

# IHP news 747 : De retour de quelques semaines de désintoxication (des médias sociaux)

( 27 octobre 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 l'a dit le Dr Tedros lui-même lors d'une conférence internationale sur les SSP à Astana, commémorant les 45<sup>th</sup> et 5<sup>th</sup> anniversaires des déclarations d'Alma-Ata et d'Astana sur les SSP, le lundi 23 octobre, "... nous nous rencontrons à un moment sombre pour la région et pour notre monde". Vouserez tout cela dans le numéro de cette semaine. Mais une fois n'est pas coutume, cette introduction sera légèrement différente de l'habituelle, et nous essaierons de ne pas ajouter à l'obscurité de ce monde. Ou, comme Tedros lui-même l'a dit sur X/Twitter, "Le monde a besoin de plus de bonnes nouvelles". "Sous cette devise, je m'attarderai brièvement sur les quelques semaines que j'ai passées en Chine (du Sud), principalement pour rendre visite à ma famille. Cela faisait dix ans que je n'étais pas allé en Chine. Comme certains d'entre vous le savent, l'Empire du Milieu est un peu mon deuxième pays d'origine depuis un séjour dans la province du Sichuan entre 2004 et 2007. (PS : n'hésitez pas à sauter l'introduction de cette semaine, car elle n'a qu'un vague rapport avec la santé mondiale et le développement)*

Conformément au nouveau (et justifié) mantra de Tedros, commençons par une note positive. À mon agréable surprise, **j'ai pu lire IHP derrière la Grande Muraille de Chine !** Comme j'aimerais que cela reste ainsi, et parce que j'ai un faible pour le peuple chinois, je serai donc plus diplomate que je ne le suis pour Bill Gates, Thomas Cueni, et autres Bourla : ). Voici donc, sans ordre particulier, quelques brèves réflexions :

Comme je l'ai déjà remarqué il y a plus d'une décennie, la Chine est loin d'être le pire endroit pour être **une femme**, même si elle reste une société assez conservatrice et patriarcale (*certainement dans quelques secteurs, dont la politique de haut niveau*). Un peu en rapport avec ce qui précède : La Chine est, selon les termes de nombre de ses citoyens (et certainement de nombreuses femmes), "**stable et sûre**" - je suis tout à fait consciente que cela comporte également des inconvénients majeurs. Pourtant, dans le monde actuel, cela reste un atout important - comparez avec d'autres parties du monde (très sinistres) de nos jours...

Les énormes changements en termes d'infrastructures (des métros de premier ordre, un vaste réseau de trains à grande vitesse, des quartiers entiers rénovés...) par rapport à la dernière fois que j'étais en Chine (il y a une décennie) m'ont éblouie (et je ne suis sans doute pas la seule). La "république bananière des États-Unis" pourrait en tirer quelques leçons, je dirais (*même si, encore une fois, cela comporte des inconvénients majeurs...*).

Je ne suis pas sûr des dirigeants communistes, mais **les gens** sont formidables - un seul exemple : dans un avion intérieur, le jour de mon anniversaire, alors que je rentrais à Pékin (pour quitter ensuite le pays), une hôtesse de l'air m'a apporté un gâteau (et m'a même proposé de jouer une

chanson d'anniversaire, sans doute ringarde) - j'ai poliment décliné l'offre 😊. (*Je sais, j'étais l'un des rares "laowai" dans l'avion, mais tout de même*).

En ce qui concerne ma propre connaissance du **mandarin standard**, j'ai réussi à revenir plus ou moins à un niveau intermédiaire (inférieur), mais malheureusement, c'était encore loin d'être suffisant pour comprendre le bulletin d'information du soir de CCTV 1 (*je suis passé de 5 à 10 % de compréhension, environ, ahum*), ni le dialecte local (*certains de ces dialectes sont franchement décourageants pour un apprenant moyen du mandarin - on m'a dit que c'était mieux dans le nord de la Chine*).

J'ai été quelque peu surpris de constater que de nombreux Chinois continuent de **fumer** à la table des restaurants ; ce récent rapport publié dans [The Examination](#) donne quelques indications sur les raisons de ce phénomène. La **pollution de l'air** s'est quelque peu améliorée, comme le confirment certains rapports, mais j'ai tout de même limité mon "jogging matinal" dans l'enceinte. L'air n'était pas tout à fait le même que chez moi, même dans la périphérie de la ville de 11 millions d'habitants où je résidais. Quoi qu'il en soit, je dirais que c'est un travail en cours.

En ce qui concerne la **surveillance** dans l'ère post-Covid en Chine, vous ne serez pas surpris de voir des caméras partout (*même si tout le monde ne les voit pas comme un danger, cfr. les enfants qui font des signes en V vers la caméra dans les aéroports :)*). ), je n'ai vu qu'un seul drone (*qui semblait un peu déplacé dans la ville ancienne de Fenghuang Gu Cheng :)* ) ; pas de robots non plus - peut-être que c'est quelque chose pour quand je reviendrai dans quelques années. En prenant un [taxi volant](#) peut-être ?

La question de savoir **s'il faut ou non utiliser un smartphone** se pose plus en Chine, même pour les personnes plus âgées, pour qui c'est soit "tu utilises un smartphone, soit tu restes à la maison", je suppose. Étant donné que de nombreuses applications semblent désormais nécessiter la compréhension des caractères chinois, il est devenu plus difficile pour les étrangers, je pense, de voyager de manière indépendante - même si ce n'est certainement pas impossible. Vous pouvez toujours vous débrouiller en utilisant d'autres options (par exemple, pour acheter des tickets de métro), et les gens sont heureux de vous aider.

Incontestablement, le **pare-feu chinois s'est renforcé**. En ce qui concerne les informations nationales (China Daily, Global Times, ...), je n'ai pas vu de grande différence, mais il est clair que si vous voulez accéder à des informations étrangères (en anglais), vous avez intérêt à avoir une bonne connexion VPN (*mais j'étais en quelque sorte en désintoxication numérique artificielle, donc cela ne m'a pas vraiment dérangé cette fois-ci*). De ce point de vue, avec le recul, j'ai probablement passé la bonne période en Chine, entre 2003 et 2007. (*C'est à cette époque que j'ai commencé à lire régulièrement le Guardian, et ils avaient encore Google à l'époque 😊 !*)

Le **forum Belt & Road** de Pékin (3<sup>rd</sup>) a fait l'objet d'une couverture médiatique massive, l'initiative semble être rebaptisée et recentrée, voir par exemple - via Climate Home News, "[China's Belt and Road gets 'green' reboot and spending boost](#)" (*La Ceinture et la Route de la Chine fait l'objet d'une relance verte et d'une augmentation des dépenses*). Cette fois-ci, un seul chef d'État européen s'est joint à l'initiative, cet imbécile d'Orban.

**Pollution sonore** donc. Certains de mes beaux-parents âgés ont l'ouïe un peu dure, alors vers 19 heures, alors que j'étais "prête" à regarder le bulletin d'information de CCTV 1 (donc déjà "à fort volume") (*avec son mélange typique des journées chargées de Xi, la couverture massive de la réunion*

*du forum Belt & Road la semaine dernière à Pékin, l'amélioration constante de la campagne ....- et à la fin 5 minutes de tout ce qui va horriblement mal à l'étranger), des dames (âgées pour la plupart) ont commencé à danser dans l'enceinte sur un rythme ultra-noisyeux. Si je ne connaissais pas mieux, j'aurais pensé qu'elles boycotttaient le journal télévisé de CCTV 1 : )*

Vivant moi-même dans une ville relativement petite de Belgique (50.000 habitants), on ne peut s'empêcher d'être frappé par l'**immensité de ce pays et ses défis (concomitants)** pour 1,4 milliard d'habitants. Des agglomérations de 10.000 personnes, avec beaucoup de gratte-ciel gris et laids (*il faut les arrêter avant qu'ils n'en construisent sur toute la planète ! :)* Le parti communiste fait un travail relativement décent pour gérer tout cela, du moins au cours des dernières décennies, même s'il y a encore beaucoup de corruption et qu'il est évident que certaines villes sont mieux gérées que d'autres. Il semble qu'il y ait **plus de réflexion à long terme** que dans l'Occident d'aujourd'hui, et le fait d'être (artificiellement) "détaché" de certains de nos médias plutôt commerciaux et fonctionnant 24 heures sur 24 n'a pas été trop pénible non plus pendant quelques semaines (y compris en ce qui concerne les catastrophes et les horreurs que l'on ne peut vraiment pas éviter ici, dans les médias et les médias sociaux). Enfin, juste pour quelques semaines - pour un drogué de l'information comme moi, cette sorte de "désert artificiel de nouvelles positives" ne devrait pas durer trop longtemps non plus - et j'étais donc heureux d'y retourner aussi. Je pense également que sur les médias sociaux chinois, la situation n'est pas si différente de celle d'ici (*mais je n'y suis pas*).

J'ai passé quelques **semaines culinaires** formidables (avec une abondance de repas chinois, dont beaucoup sont absolument délicieux mais aussi beaucoup trop épics pour moi, de sorte que mes pilules d'oméprazole ont dû faire des heures supplémentaires). Malheureusement, comme certains d'entre vous le savent, je n'ai aucune discipline (alimentaire) (*et ce, à des tables rondes où des plats alléchants reviennent toutes les quelques minutes dans votre direction....*), de sorte que mon ventre a commencé à ressembler un peu plus à celui de Xi Jinping après ces semaines.

**Le régime va-t-il/peut-il changer** dans les années à venir ? (*une question normale, que nous posons également de plus en plus au sujet de nos propres démocraties (occidentales), en grande difficulté aujourd'hui*). Ma conviction personnelle est que si les choses changent, cela devra venir de l'intérieur (c'est-à-dire des dirigeants), les mouvements sociaux partant de la base semblent pratiquement impossibles. Mais l'exemple de Gorbatchev (et ce qui est arrivé à la Russie au cours des décennies qui ont suivi) n'est toujours pas très séduisant, je suppose, pour de nombreux membres de la direction du PC.

En bref : malgré tous ses défauts, le système chinois a beaucoup à nous apprendre - mais comme vous le savez, il y a aussi beaucoup de choses que nous devrions vraiment éviter. L'idéal serait de combiner le meilleur des systèmes occidental et chinois pour le XXI<sup>e</sup> siècle. Malheureusement, aujourd'hui, nous avons plutôt l'impression de nous diriger vers le pire des deux systèmes.

Bonne lecture.

Kristof Decoster

# Article en vedette

## La confluence du sport et de la santé

Kieran Bligh

La santé mondiale continue de s'inspirer des [règles du jeu peu flatteuses du capitalisme](#) ; il est difficile d'ignorer les immenses richesses qui se trouvent dans quelques poches seulement. Cela me fait penser au monde des ligues sportives d'élite, comme la [Premier League anglaise](#) (EPL). En 2020, l'EPL a généré un [revenu](#) stupéfiant de [7,6 milliards de livres sterling, dépassant le PIB de 50 pays](#). Comment l'EPL reflète-t-elle la dynamique de la santé mondiale et quels enseignements tirés du sport pourraient ouvrir la voie à une amélioration des résultats sanitaires dans le monde entier ?

Les États membres du "Nord global" et le secteur privé sont comme les propriétaires d'équipes de l'EPL. Un certain nombre d'entre eux disposent d'un pouvoir financier et d'une influence considérables, orientant divers agendas - la plupart bénéfiques, d'autres discutables. Les clubs vedettes - équivalents aux organisations multilatérales et aux grandes fondations philanthropiques - dominent la scène, forts de leurs ressources et de leur expertise. En revanche, les ONG et les acteurs du développement international à but lucratif peuvent être comparés à des clubs plus petits. Réalisant parfois de grands exploits, comme l'[obtention d'un prix important, ils restent vulnérables aux revers](#), risquant d'être relégués ou dissous.

Dans le domaine de la santé mondiale, tout comme dans le monde du sport, les [femmes sont confrontées à des problèmes d'égalité de représentation, qui reflètent des inégalités sociétales plus larges](#). Ce parallèle souligne l'omniprésence des disparités entre les sexes dans différents secteurs. La situation semble s'améliorer lentement. Si les femmes [progressent dans le sport sur certains marchés](#) en matière d'équité, [on observe des reculs notables sur d'autres marchés](#).

L'EPL peut se targuer d'une portée massive, [diffusée dans 212 territoires, touchant 643 millions de foyers avec une audience télévisuelle potentielle de 4,7 milliards de fans](#). Et si la santé mondiale pouvait rassembler un public aussi nombreux que celui du football ? Envisageons de promouvoir des champions de la santé mondiale qui motivent la jeune génération à lutter contre le paludisme et la tuberculose, de la même manière que le monde du football enflamme la passion des jeunes talents pour atteindre l'excellence dans ce sport. Prenons l'exemple de Kylian Mbappé, [Kylian Mbappé, qui a accédé à la célébrité bien qu'il soit né dans l'une des banlieues les plus difficiles de Paris](#).

Les meilleurs clubs de football, comme Liverpool [avec sa "pré-académie" pour les moins de 5 ans](#), identifient les talents potentiels dès leur plus jeune âge. La santé mondiale peut-elle adopter une approche similaire pour cultiver des prodiges par le biais de programmes spécialisés à un âge plus "éthique" ? Je n'ai commencé ma carrière dans le domaine de la santé mondiale qu'au milieu de la vingtaine, et je ne connaissais pas grand-chose à ce domaine auparavant. Si on me l'avait présenté au lycée, j'aurais peut-être découvert ma voie professionnelle bien plus tôt.

Prenons l'exemple des structures salariales. Supposons que les professionnels de la santé publique reçoivent une rémunération comparable à celle des meilleurs joueurs de football. Cela permettrait-il 1) de retenir les talents et 2) d'attirer des professionnels d'élite du secteur privé, remédiant ainsi à la complaisance souvent observée dans ce domaine ? Bien entendu, je ne suggère pas que nous

commencions à verser aux professionnels de la santé publique des [salaires comparables à ceux de Kevin De Bruyne](#) (même si cela ferait la une des journaux !). Mais vous voyez où je veux en venir.

Que diriez-vous d'une fenêtre de transfert annuelle, semblable à celle du football, qui permettrait aux organisations de se débarrasser de ceux qui ne sont pas assez performants ou dont l'éthique est douteuse ? Inversement, lorsque des personnes très performantes décident de partir, les organisations qui les ont découvertes ne devraient-elles pas être indemnisées, peut-être par le biais d'une indemnité de transfert ? Ces frais pourraient être considérablement plus élevés lorsque le secteur privé fait appel à eux.

Je fais souvent le parallèle entre la santé mondiale et le sport, et il serait encourageant de voir davantage d'organisations sportives promouvoir des initiatives de santé mondiale. Il ne s'agit pas seulement de [mettre en avant des organisations multilatérales lors d'événements](#) ou de [faire don de l'espace vestimentaire pour les logos](#). Si ces gestes sont dignes d'intérêt, il est possible d'approfondir cette synergie, en tirant parti de l'attrait universel du sport pour améliorer les résultats en matière de santé mondiale. Des athlètes comme [LeBron James sont déjà à l'origine d'initiatives, notamment dans le domaine de l'éducation](#). De même, Cristiano Ronaldo, souvent surnommé le plus grand méchant du football, a [financé une opération du cerveau de 83 000 dollars pour un enfant, a contribué à hauteur de 165 000 dollars à un centre de cancérologie au Portugal et a fait don d'un million de dollars à des hôpitaux au plus fort de la pandémie](#). En tant qu'amateur de cricket, je suis impressionné par le récent partenariat stratégique de l'UNICEF avec la légende du cricket [Sachin Tendulkar, qui se fait le champion de l'éducation et de la nutrition des enfants en Inde et au Sri Lanka](#). Il est essentiel de reconnaître et d'applaudir constamment ces efforts.

Personnellement, je suis ravi de [codiriger une initiative visant à introduire un club de rugby professionnel de l'île du Sud de la Nouvelle-Zélande](#) dans la compétition de rugby professionnel australienne. Nous n'en sommes qu'aux premiers stades, mais notre vision du club est claire : être un phare pour la communauté de l'île du Sud, en s'attaquant à des problèmes urgents tels que l'insécurité alimentaire, la pauvreté endémique, les problèmes de santé et le [taux alarmant de suicide chez les jeunes](#). Au-delà des paysages à couper le souffle de la Nouvelle-Zélande et de ses associations cinématographiques, mon pays natal est confronté à de graves problèmes. En tant que club, nous voulons faire une différence significative dans les résultats de santé de la communauté grâce à l'intégration potentielle de notre club dans la ligue.

[Il peut être bénéfique](#) de combiner les aspects positifs du [sport et de la santé mondiale](#). Bien que les grandes ligues sportives telles que l'EPL partagent des parallèles avec la santé mondiale, pour le meilleur et pour le pire, l'accent devrait être mis sur l'apprentissage mutuel et la promotion d'un monde plus juste et plus sain.

Sur l'auteur :

**Kieran Bligh** est un professionnel de la gestion de la chaîne d'approvisionnement humanitaire. Il a occupé des postes importants dans le domaine de la chaîne d'approvisionnement au sein de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), du Programme alimentaire mondial (PAM) et du GHSC-PSM de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID). Il a notamment dirigé l'équipe d'expédition d'urgence de l'OMS pendant la phase la plus critique de la pandémie de COVID-19. Les points de vue exprimés ici sont les siens

## Faits marquants de la semaine

### La lecture de la semaine

**IJHPM (Editorial) - Il est temps de traiter la crise du climat et de la nature comme une urgence sanitaire mondiale indivisible**

K Abbasi, V Barbour, R Horton et al ; [https://www.ijhpm.com/article\\_4528.html](https://www.ijhpm.com/article_4528.html)

"Plus de 200 revues spécialisées dans le domaine de la santé appellent les Nations unies, les dirigeants politiques et les professionnels de la santé à reconnaître que le changement climatique et la perte de biodiversité constituent une crise indivisible et qu'il faut s'y attaquer ensemble pour préserver la santé et éviter une catastrophe. Cette crise environnementale globale est désormais si grave qu'elle constitue une urgence sanitaire mondiale..."

".... De nombreux engagements pris lors des COP n'ont pas été respectés. Les écosystèmes ont ainsi été poussés plus loin, augmentant considérablement le risque d'arriver à des "points de basculement", des ruptures brutales dans le fonctionnement de la nature.<sup>2,24</sup> Si ces événements devaient se produire, les impacts sur la santé seraient catastrophiques à l'échelle mondiale. Si ces événements devaient se produire, les répercussions sur la santé seraient catastrophiques à l'échelle mondiale. Ce risque, combiné aux graves répercussions sur la santé qui se produisent déjà, signifie que l'**Organisation mondiale de la santé (OMS)** devrait déclarer que la crise indivisible du climat et de la nature est une urgence sanitaire mondiale. Les trois conditions préalables pour que l'**OMS** déclare qu'une situation est une urgence de santé publique de portée internationale sont les suivantes : (1) elle est grave, soudaine, inhabituelle ou inattendue ; (2) elle a des répercussions sur la santé publique au-delà des frontières nationales de l'État touché ; et (3) elle peut nécessiter une action internationale immédiate. Le **changement climatique semble remplir toutes ces conditions.**"...."

"... C'est pourquoi nous demandons à l'**OMS** de faire cette déclaration avant ou lors de la soixante-dix-septième Assemblée mondiale de la santé en mai 2024....."

Un peu plus de contexte (et les premières réactions) via CBC News - La [\*\*crise climatique pourrait causer des "dommages catastrophiques" à la santé humaine\*\*](#), avertissent [\*\*plus de 200 revues médicales.\*\*](#)

"Un éditorial coordonné demande à l'**Organisation mondiale de la santé** de déclarer une urgence sanitaire mondiale".

".... "La crise climatique et la perte de biodiversité nuisent toutes deux à la santé humaine et sont liées", a déclaré **Kamran Abbasi**, rédacteur en chef du British Medical Journal, dans un communiqué. "C'est pourquoi nous devons les considérer ensemble et déclarer une urgence sanitaire mondiale. Cela n'a aucun sens pour les scientifiques et les politiciens spécialisés dans le climat et la nature de considérer les crises de la santé et de la nature dans des silos séparés."...." "**Les auteurs appellent maintenant l'**OMS** à déclarer les deux problèmes comme une urgence sanitaire mondiale au plus**

tard lors de la [prochaine Assemblée mondiale de la santé](#) en mai 2024, estimant que c'est une "erreur dangereuse" de les traiter comme des crises distinctes."

".... Le Dr Maria Neira, directrice du département Environnement, changement climatique et santé de l'OMS, a déclaré que l'organisation affirmait déjà depuis des années "très fermement et très bruyamment" que la crise climatique était une crise sanitaire. Elle a également rappelé que l'OMS avait insisté pour que la santé soit au cœur de la conférence des parties des Nations unies sur le climat, le [3 décembre marquant la toute première "Journée de la santé"](#), axée sur l'intersection entre la santé et le changement climatique. En ce qui concerne la déclaration par l'OMS des problèmes climatiques et environnementaux mondiaux en tant que PHEIC, Mme Neira a souligné que cette décision devrait faire l'objet d'un examen très attentif, car le problème est chronique plutôt qu'aigu, et nécessite une approche à long terme....".

- PS : voir aussi dans [BMJ - WHO should declare climate change a public health emergency](#) (par A Harmer et al - 2020).

## Conférence internationale d'Astana sur les soins de santé primaires - 45<sup>th</sup> anniversaire d'Alma-Ata et 5<sup>th</sup> anniversaire des déclarations d'Astana (23 octobre)

Le 23 octobre, les leaders mondiaux de la santé se sont réunis à l'occasion de la **Conférence internationale sur les soins de santé primaires**, marquant le 45e anniversaire de la déclaration d'Alma-Ata et le 5e anniversaire de la déclaration d'Astana. L'événement, intitulé "**Politique et pratique des soins de santé primaires : mise en œuvre pour de meilleurs résultats**", était organisé conjointement par l'OMS, l'UNICEF et le gouvernement du Kazakhstan. Il s'agissait d'un événement officiel organisé en marge de la 73e session du Comité régional de l'OMS pour l'Europe.

PS : Le [22 octobre, la plus grande plateforme de l'OMS pour la coopération internationale en matière de santé publique universelle - le Partenariat pour la santé publique universelle - a organisé](#) une réunion préalable à la conférence, qui a servi de forum aux pays pour examiner les liens entre les soins de santé primaires et la santé publique universelle, la dynamique politique entourant les réformes des systèmes de santé et les facteurs de réussite qui ont permis l'innovation et l'investissement dans les soins de santé primaires en vue d'une meilleure mise en œuvre dans l'avenir immédiat.

Puis, le [23 octobre, la conférence internationale intitulée "Politiques et pratiques en matière de soins de santé primaires : mise en œuvre pour de meilleurs résultats"](#) s'est déroulée en s'appuyant sur le nouvel élan politique suscité par l'adoption récente de la déclaration politique de haut niveau sur la couverture sanitaire universelle (CSU) lors de l'Assemblée générale des Nations unies en septembre 2023. La conférence a mis en évidence le besoin urgent d'investissements plus importants et de meilleure qualité de la part des pays pour se remettre sur la voie de la santé pour tous. Ce sera une occasion importante pour le monde d'examiner et de faire le point sur les expériences des pays.

Pour plus d'informations (sur les objectifs et certaines sessions), voir l'[OMS](#).

## **OMS - Soixante-dix pays se réunissent pour renforcer les soins de santé primaires**

<https://www.who.int/news/item/23-10-2023-seventy-countries-convene-to-step-up-primary-health-care>

Le communiqué de presse officiel après la conférence. Quelques extraits :

"Un mois après que les dirigeants mondiaux se sont engagés à redoubler d'efforts en faveur de la couverture sanitaire universelle (CSU) lors de l'Assemblée générale des Nations unies, **70 pays se sont réunis pour intensifier les investissements dans les soins de santé primaires d'ici à 2030.** La conférence internationale intitulée "Politiques et pratiques en matière de soins de santé primaires : mise en œuvre pour de meilleurs résultats" a marqué le 45e anniversaire de la déclaration d'Alma-Ata et le 5e anniversaire de la déclaration d'Astana sur les soins de santé primaires. La **conférence, qui a rassemblé plus de 600 décideurs politiques et partenaires nationaux, s'est tenue au Kazakhstan,** berceau des déclarations historiques sur les soins de santé primaires (SSP). Elle a été **organisée conjointement par le gouvernement du Kazakhstan, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et l'UNICEF**".

"**Un investissement supplémentaire d'au moins 200 à 328 milliards de dollars par an, soit environ 3,3 % du produit intérieur brut national, est nécessaire pour intensifier l'approche des soins de santé primaires dans les pays à revenu faible et intermédiaire et pour respecter les engagements pris dans la deuxième déclaration politique des Nations unies sur la santé publique universelle, adoptée le 5 octobre 2023.....** L'intensification radicale des soins de santé primaires dans les pays pourrait sauver plus de 60 millions de vies. Elle permettrait également de réaliser 75 % des gains de santé prévus dans le cadre des objectifs de développement durable. ...."

Plus d'informations sur les travaux de l'OMS en matière de soins de santé primaires.

- [\*\*Tweet\*\*](#) connexe de Faraz Khalid (OMS) : "Lancement de la **copie de la conférence "Implementing the Primary Health Care Approach : A Primer"** lors de la Conférence internationale sur les SSP à Astana. Un grand merci à environ 70 auteurs et 50 contributeurs à travers "

PS : Le manuel d'introduction au #PHC sera disponible au début de l'année 2024.

En rapport : "La publication du rapport mondial intitulé **Implementing the PHC Approach : A Primer, qui servira de synthèse des données relatives à la mise en œuvre.** Dirigé en collaboration avec l'Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé, avec le soutien d'environ 70 auteurs et 50 contributeurs de toutes les régions de l'OMS, ce manuel fournit des informations précieuses sur l'état actuel des soins de santé primaires dans le monde et constituera une référence essentielle pour les responsables de la santé, les gestionnaires, les praticiens, les décideurs et les chercheurs. L'abécédaire comporte une cinquantaine d'illustrations de pays du monde entier, offrant une vue d'ensemble du paysage mondial des soins de santé primaires, permettant aux lecteurs de prendre des décisions éclairées et de façonner l'avenir de la santé sur la base d'une bonne compréhension des défis et des opportunités existants".

## Euro de l'OMS - Retour vers le futur : exploiter le pouvoir des soins de santé primaires pour transformer nos systèmes de santé

<https://www.who.int/europe/news/item/24-10-2023-back-to-the-future--harnessing-the-power-of-primary-health-care-to-transform-our-health-systems>

**Communiqué de presse de la région Europe de l'OMS.** " À l'occasion du 45e anniversaire de la Déclaration historique d'Alma-Ata, le Bureau régional de l'OMS pour l'Europe appelle les États membres à recadrer les soins de santé primaires et à y investir, car ils constituent l'épine dorsale de la #SantéPourTous. "

Et un lien :

- [Allocution d'ouverture du directeur général de l'OMS lors de la conférence internationale commémorant Alma-Ata 45 et Astana 5 - 23 octobre 2023](#)

Cela vaut la peine d'être lu. Tedros a énuméré trois priorités. (*et personnellement, je ne connaissais pas encore les liens familiaux kazakhs du Dr Tedros*)

## L'horreur à Gaza

Ce n'est pas vraiment l'objet de cette lettre d'information, mais nous tenons néanmoins à présenter quelques brèves informations et des lectures/appels importants :

- Stance [Fondation Gates](#) :

"À la Fondation Bill et Melinda Gates, nous pensons que chaque vie a une valeur égale et que chaque personne mérite d'avoir la chance de mener une vie saine et productive. Nous sommes profondément peinés par les horribles attaques terroristes en Israël et par les effets dévastateurs de l'escalade de la guerre et de la crise humanitaire en cascade à Gaza. Nous pleurons la mort de tant d'innocents, dont un trop grand nombre d'enfants. Notre fondation reste attachée à un monde où chacun, où qu'il soit, peut atteindre son plein potentiel".

Il est rare que nous soyons d'accord avec la Fondation Gates, mais c'est le cas ici. Nous vous laissons évaluer par vous-mêmes les implications de cette position sur ce qui s'est passé et se passe encore ces dernières semaines, à la fois (d'abord) en Israël et maintenant à Gaza.

PS : Nous sommes tout à fait d'accord avec le [SG de l'ONU, M. Guterres](#). Espérons que les décideurs commenceront à l'écouter.

## The Lancet Regional Health (Europe) - Un appel urgent pour sauver et protéger les vies des populations vulnérables dans la bande de Gaza

Abdallah Abudayya et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666776223001862>

Rien à ajouter.

## NYT - Dans les zones de conflit, les hôpitaux et les médecins ne sont plus épargnés

<https://www.nytimes.com/2023/10/21/health/gaza-ukraine-hospitals-doctors.html>

"Au cours des deux dernières décennies, les installations et le personnel médicaux ont été plus fréquemment victimes de la guerre, en violation du droit international.

".... Au cours des deux dernières décennies, alors que le principe d'épargner le personnel et les installations de soins de santé s'est continuellement érodé, les incidents les plus dangereux ont été commis par des acteurs étatiques, a déclaré Michiel Hofman, coordinateur opérationnel de Médecins sans frontières au Soudan et vétéran de la fourniture d'aide médicale en Afghanistan, au Yémen et en Syrie..... Pourtant, l'article 18 de la première Convention de Genève, ratifiée par les États membres des Nations unies après la Seconde Guerre mondiale, stipule que les hôpitaux civils "ne pourront en aucun cas être l'objet d'attaques, mais seront en tout temps respectés et protégés par les parties au conflit". L'article 20 de la convention stipule que les travailleurs de la santé doivent également être protégés par toutes les parties. "La volonté des États de repousser les limites du droit international humanitaire semble s'être accélérée", a déclaré M. Hofman. "Ce sont les États qui ont explicitement signé les conventions de Genève, et les États disposent généralement d'une puissance militaire et surtout aérienne beaucoup plus importante..."

PS : "...M. Rubenstein préside la **Safeguarding Health in Conflict Coalition**, qui regroupe plus de trois douzaines d'organisations humanitaires et de défense des droits de l'homme travaillant dans les zones de conflit, et qui suit les attaques contre les soins de santé dans le monde entier..." L'article inclut certaines des statistiques récentes de cette organisation.

Et un lien :

- New Humanitarian - [La communauté internationale doit répondre à la catastrophe sanitaire de Gaza](#)

## 11<sup>th</sup> Semaine internationale de prévention du saturnisme (22-28 octobre)

<https://www.who.int/campaigns/international-lead-poisoning-prevention-week/2023>

La Semaine internationale d'action pour la prévention du saturnisme braque les projecteurs du monde entier sur la nécessité persistante et urgente de mettre fin au saturnisme infantile et souligne l'importance de protéger nos populations les plus vulnérables contre les dangers de l'exposition au plomb.

## CGD - Pourquoi l'éradication du saturnisme infantile est un défi majeur pour le développement mondial

R Silverman Bonnifield et al ; <https://www.cgdev.org/blog/why-ending-childhood-lead-poisoning-top-tier-global-development-challenge>

Extrait de la fin de la semaine dernière. "Il n'y a pas beaucoup de fruits faciles à cueillir dans le développement mondial. ... Nous pensons que l'élimination du saturnisme est une rare exception à cette règle. Au cours des deux dernières années et demie de travail sur cette question, nous avons été persuadés que l'exposition au plomb : **a d'énormes implications en termes de bien-être via ses impacts sur l'éducation et la santé, avec environ 1 enfant sur 3 empoisonné par le plomb dans le monde ; est remarquablement traitable avec des engagements financiers modestes ; et reste presque complètement négligée dans les discussions sur le développement mondial.**"

"Aujourd'hui, nous publions la déclaration finale de notre groupe de travail sur la compréhension et l'atténuation du fardeau mondial du saturnisme, dans laquelle nous tentons de défendre ce point de vue, tout en reconnaissant pleinement l'incertitude et en restant fidèlement ancrés dans les preuves (souvent imparfaites). Nous vous encourageons à lire l'intégralité de cette courte déclaration. **Dans ce blog, nous ne régurgiterons pas son contenu, mais nous vous donnerons un contexte plus large pour comprendre comment nous en sommes arrivés là, pourquoi nous pensons que le saturnisme devrait figurer parmi les principaux problèmes de développement, et où nous (et, nous l'espérons, le monde !) allons à partir de maintenant pour résoudre ce problème massif....."**

- Related coverage in the Guardian - La moitié des enfants des pays les plus pauvres sont intoxiqués au plomb, selon une étude

"**Un projet d'un an, mené par le groupe de réflexion Center for Global Development (CGD), basé à Washington, a conclu** que le saturnisme constitue une crise sanitaire mondiale qui a été "extraordinairement négligée" par les donateurs et les dirigeants politiques. **On estime que 815 millions d'enfants - un sur trois dans le monde - souffrent d'empoisonnement au plomb, une affection liée à des troubles cardiaques et rénaux, à des troubles de l'intelligence, à des comportements violents et à des décès prématurés.** Le mois dernier, un article publié dans Lancet Planetary Health a estimé qu'en 2019, 5,5 millions de personnes sont décédées des suites d'une maladie cardiovasculaire causée par le saturnisme, soit environ trois fois plus que le nombre de personnes tuées par le cancer du poumon....."

## Négociations et analyse de l'accord sur la pandémie

Avec, entre autres, une nouvelle analyse du **nouveau projet** (publié la semaine dernière par le Bureau de l'INB). La **prochaine réunion de l'INB est prévue du 6 au 10 novembre.**

**TWN - OMS : Le Bureau de l'OIN propose un projet de texte de négociation déséquilibré ; pas de résultats concrets en matière d'équité**

<https://twn.my/title2/health.info/2023/hi231006.htm>

**"Le projet de texte de négociation sur l'instrument de lutte contre la pandémie publié par le Bureau de l'Organe intergouvernemental de négociation (OIN) est déséquilibré et sert essentiellement les intérêts des pays développés sans aucun résultat concret en matière d'équité. Ce projet de texte doit être examiné par la 7e réunion de l'OIN pour être transformé en texte de négociation formel. La 7e réunion de l'OIN se tiendra au siège de l'OMS, à Genève, du 6 au 10 novembre.**

"Les principaux sujets de préoccupation concernant le projet de texte de négociation sont expliqués ci-dessous...."

**Euractiv - Une proposition de traité mondial sur la pandémie circule, la voie des négociations se rapproche**

<https://www.euractiv.com/section/health-consumers/news/global-pandemic-treaty-proposal-circulated-path-to-negotiations-inches-closer/>

"Avec une proposition de texte de négociation pour un traité sur les pandémies enfin sur la table, le travail vers un accord mondial sur la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies progresse lentement".

Concernant le processus : "Lors des prochaines réunions de l'Organe intergouvernemental de négociation (OIN), du 6 au 10 novembre et du 4 au 6 décembre, les 194 États membres de l'OMS voteront pour accepter ou rejeter la proposition. S'il est approuvé, le texte servira de base aux négociations difficiles qui s'annoncent".

Concernant le contenu : ".... L'accès et le partage des bénéfices ainsi que le transfert de technologie sont des éléments clés et sensibles du texte de la proposition de 29 pages. Ce dernier comprend les questions de propriété intellectuelle, un sujet qui a suscité un vif débat avant la décision de juin 2022 sur une dérogation de cinq ans à l'accord de l'Organisation mondiale du commerce (OMC) sur les aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce (ADPIC) pour les vaccins COVID-19. En ce qui concerne l'accès et le partage des avantages, la proposition suggère la mise en place d'un système multilatéral - un "système d'accès aux agents pathogènes et de partage des avantages de l'OMS (système PABS de l'OMS)" - également mentionné dans un projet de texte précédent. L'objectif d'un tel système est de s'assurer que les données sur les nouveaux agents pathogènes sont partagées tout en garantissant un accès équitable aux avantages - les contre-mesures médicales. Toutefois, le texte a également conservé une suggestion selon laquelle, en cas de pandémie, 20 % de la production de produits liés à la pandémie seraient donnés à l'OMS pour être distribués là où ils sont le plus nécessaires. Cette proposition avait été jugée insuffisante par les organisations de la société civile".

PS : "....Au cours du sommet de Berlin sur la santé, Steven Solomon, juriste principal à l'OMS, a souligné quatre domaines essentiels pour trouver un terrain d'entente afin d'obtenir "un instrument qui rendra véritablement l'équité opérationnelle". Il a mis l'accent sur un système "significatif" d'accès aux pathogènes et de partage des bénéfices, une capacité de production mondiale plus durable et mieux répartie, le renforcement des capacités nationales en matière de santé, ainsi que la gouvernance, le financement et la volonté politique....."

**BMJ (News) - Traité de l'OMS sur la pandémie : Les négociations échouent car les sociétés pharmaceutiques mettent en garde contre les règles de propriété intellectuelle qui pourraient nuire à leurs profits.**

<https://www.bmj.com/content/383/bmj.p2475>

Voir aussi la semaine dernière. "Les **représentants de l'industrie pharmaceutique et le ministère allemand de la santé se sont publiquement opposés à la dernière version du traité de l'Organisation mondiale de la santé sur les pandémies, le désaccord sur la renonciation aux droits de propriété intellectuelle devenant un point d'achoppement dans les négociations**".

PS : et regardez cette **citation de J Bump** : " ... La date limite pour l'achèvement du traité est mai 2024, mais la **question de la propriété intellectuelle fait qu'il est difficile de voir comment les négociations peuvent avancer de manière constructive, étant donné les deux points de vue diamétralement opposés**, a déclaré Jesse Bump, directeur exécutif du programme Takemi en santé internationale à la Harvard T H Chan School of Public Health dans le Massachusetts. "Il pourrait y avoir une résolution, mais il n'y a pas assez de confiance pour soutenir une collaboration", a-t-il déclaré. Dans les versions précédentes, la controverse a été évitée en ne spécifiant pas "devrait" par rapport à "doit", et lorsque cette différence sera tranchée, vous verrez les couteaux sortir. "

**The Collective Blog - Renonciation aux droits de propriété intellectuelle pour les produits d'intervention en cas de pandémie : Où en est-on ?**

D Gleeson ; <https://www.sum.uio.no/english/research/networks/the-collective-for-the-political-determinants-of-health/blog/deborah-gleeson/waiving-intellectual-property-rights-for-pandemic-.html>

Sur les moyens potentiels d'avancer, dans les circonstances actuelles. Et leur faisabilité politique.

## Gouvernance et financement de la santé mondiale

**Global Policy Forum - Les fondations privées et leurs modèles d'octroi de subventions en faveur de la santé mondiale**

Par Emer Breen et Ramya Kumar ; <https://www.globalpolicy.org/en/publication/private-foundations-and-their-global-health-grant-making-patterns>

L'une des lectures les plus intéressantes de la semaine. "**Une analyse rapide de la Fondation Rockefeller, du Wellcome Trust et de la Fondation Bill et Melinda Gates.**

"Les fondations privées jouent un rôle de plus en plus important et influent dans le domaine de la santé mondiale ; toutefois, ce rôle a été peu suivi et largement non évalué, ce qui a suscité des appels à une plus grande responsabilisation. Au minimum, des informations claires devraient être fournies sur leurs activités d'octroi de subventions. **Nous décrivons les modèles d'octroi de subventions en matière de santé mondiale de trois fondations privées : la Fondation Rockefeller**

**(RF), le Wellcome Trust (WT) et la Fondation Bill et Melinda Gates (BMGF), en utilisant des données accessibles au public sur leurs sites Web, pour les années 2018 - 2020.**

La BMGF est le plus grand financeur privé de la santé mondiale ; la RF est une fondation pionnière qui a joué un rôle dominant dans la santé mondiale entre les deux guerres mondiales ; et la WT est l'un des plus grands financeurs philanthropiques de la recherche clinique. Pour chaque fondation, nous décrivons le montant des subventions accordées, les types d'organisations qui ont reçu un financement et leur localisation, les vingt plus importantes subventions et les vingt plus importants bénéficiaires de subventions.

Consultez les **principales conclusions**. ( si vous manquez de temps, avec une page "Résumé" très soignée).

**HPW - La grande majorité des plaintes pour inconduite sexuelle déposées auprès de l'OMS concernent la région Afrique**

<https://healthpolicy-watch.news/vast-majority-of-who-sexual-misconduct-complaints-are-in-africa-region/>

"La grande majorité des plaintes pour inconduite sexuelle ont été déposées dans la région Afrique de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), tandis que la majorité des plaintes pour comportement abusif proviennent de la région de la Méditerranée orientale (EMRO), qui comprend principalement des pays d'Afrique du Nord et du Moyen-Orient. C'est ce qui ressort du **tableau de bord de l'OMS sur les enquêtes en matière d'inconduite sexuelle....**"

Avec des citations du Dr **Gaya Gamhewage**, directeur de l'équipe Prévention et réponse à l'inconduite sexuelle (PRS) de l'OMS, et de **Lisa McClelland**, directrice du Bureau des services de contrôle interne de l'OMS, le lundi.

**Katri Bertram - La cooptation des critiques - Une tendance dangereuse dans le domaine de la santé mondiale**

<https://katribertram.wordpress.com/2023/10/24/co-opting-critics-a-dangerous-trend-in-global-health/>

"Engager les différents groupes de parties prenantes et les critiques de manière symbolique est une triste mais ancienne réalité dans notre secteur. **Une nouvelle tendance se dessine : les coopter.** C'est dangereux.

Sympathique blog. Vous pouvez probablement penser à quelques critiques cooptés vous-même : )

## **Global Gateway Forum (Bruxelles, 25-26 octobre)**

Cfr - via Devex, la semaine dernière, avant le **forum Global Gateway de l'UE (25-26 octobre, Bruxelles)** :

"Lorsque les délégués des pays à revenu faible et intermédiaire ont quitté le **troisième Forum de la Ceinture et de la Route pour la coopération internationale** à Pékin la semaine dernière, ils ont salué les quelque **97,2 milliards de dollars de contrats conclus** dans le cadre du dernier volet du plan directeur de la Chine en matière d'investissement à l'échelle mondiale. L'**Union européenne va tenter de répondre** à son rival en organisant **son propre forum "Global Gateway"** à Bruxelles les **25 et 26 octobre**, sous la bannière "**Plus forts ensemble grâce à l'investissement durable**". Cette **initiative de 300 milliards d'euros** est la réponse de l'UE à l'appel au partenariat lancé par le G7 en 2021 pour combler les lacunes en matière de développement des infrastructures ou, à défaut, pour rivaliser d'influence dans les économies émergentes avec la marche dérobée par l'énorme initiative chinoise "la Ceinture et la Route".

## Euractiv - La Commission européenne se tourne vers l'avenir avec le lancement de son forum Global Gateway

[https://www.euractiv.com/section/development-policy/news/european-commissions-plan-for-the-global-gateway-is-long-term/?utm\\_source=dlvr.it&utm\\_medium=twitter](https://www.euractiv.com/section/development-policy/news/european-commissions-plan-for-the-global-gateway-is-long-term/?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter)

**"La Commission européenne a lancé mercredi (25 octobre) le forum mondial de son programme phare d'investissement dans les infrastructures étrangères, le Global Gateway**, une semaine à peine après que la Chine a organisé son propre forum pour célébrer les succès de son propre programme.

**"Le programme Global Gateway de l'UE, lancé il y a deux ans, vise à investir 300 milliards d'euros d'ici 2027 dans le développement d'infrastructures dans le monde entier**, telles que les usines de vaccins, les routes, la connexion Internet à haut débit, la numérisation des transports et les accords sur les matières premières essentielles. Présenté comme une alternative au "piège de la dette" chinois, le Global Gateway a été conçu pour contrer les prêts à l'investissement de l'initiative Belt and Road (BRI), d'une valeur de 1 000 milliards d'euros, lancée il y a dix ans pour relier le monde à Pékin à l'instar de l'ancienne route de la soie...."

**".... La Commission européenne a organisé le sommet Global Gateway pour réfléchir à l'avenir de son aide au développement et de ses relations avec les pays tiers**, alors qu'elle est confrontée à la concurrence de la Chine, de la Russie et d'autres acteurs majeurs. Depuis son lancement, le programme européen a lancé 89 projets en Amérique latine, dans les Caraïbes, au Moyen-Orient, en Asie, dans le Pacifique et en Afrique subsaharienne et a engagé 66 milliards d'euros...."

## Devex - L'UE peine à déverrouiller son portail mondial

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-eu-makes-another-pass-at-selling-its-belt-and-road-rival-106448>

**"..... Gaza a également occupé brièvement le devant de la scène à Bruxelles hier, lorsque la présidente de la Commission européenne a déconcerté certains observateurs en commençant son discours devant un public essentiellement africain par une mention des conflits en Ukraine et au Moyen-Orient. S'exprimant à l'occasion de l'ouverture du premier Global Gateway Forum** - conçu pour promouvoir la réponse de l'UE à la Ceinture et la Route de la Chine - Ursula von der Leyen a regroupé l'Ukraine et la guerre entre Israël et le Hamas avec le changement climatique et les pandémies en tant que "grands défis qui nous affectent tous et exigent notre coopération". Il s'agit d'un **stratagème risqué**, car le ressentiment couve toujours dans de nombreux pays quant à la rapidité avec laquelle l'Europe et les États-Unis peuvent trouver de l'argent pour soutenir leurs alliés

militaires, contrairement au rythme glacial des actions visant à relever les défis mondiaux tels que le changement climatique et la lutte contre la pauvreté."

"Le premier jour du forum lui-même a été un tourbillon d'[annonces](#), allant de 146 millions d'euros (environ 154 millions de dollars) pour la construction de la centrale hydroélectrique de Kakono en [Tanzanie](#) à 60 millions d'euros pour un "programme d'économie verte" avec les [Philippines](#), en passant par 20,4 millions d'euros pour le "Green and Blue Deal" (accord vert et bleu) aux [Comores](#). Toutefois, comme c'est souvent le cas lors des événements organisés par l'UE, une grande partie de cet argent aurait été programmée et planifiée il y a des années. Rob Merrick, de Devex, rapporte de Bruxelles que Mme von der Leyen a cherché à faire passer un message simple : l'UE est le gentil dans la course au développement mondial, contrairement à un autre concurrent de l'Est qu'elle n'a pas mentionné nommément.

"Le président de la Commission a affirmé que la passerelle mondiale mettait les pays bénéficiaires de l'aide - et non Bruxelles ou les investisseurs - aux commandes, un véritable partenariat demandant du temps pour l'investissement qui vient "avec beaucoup de petits caractères, et parfois avec un prix très élevé"..." .

## Devex - Scoop : Les projets phares du Global Gateway 2024 révèlent les intérêts de l'UE

<https://www.devex.com/news/scoop-global-gateway-2024-flagships-reveal-eu-self-interest-106447>  
(Gated) ☺.

"

Alors que l'UE tente de susciter l'intérêt pour sa stratégie d'investissement "Global Gateway" - conçue pour contrer "Belt and Road" de la Chine - l'exécutif du bloc et ses États membres ont préparé une liste de "projets phares" pour 2024."

"....Nous avons mis la main sur le projet de liste des projets "phares" prioritaires dans le cadre de la passerelle mondiale pour l'année prochaine, et comme cette année, il s'agit [de promouvoir l'hydrogène vert](#), les chaînes d'approvisionnement en lithium et les câbles à fibre optique. Mikaela Gavas, directrice générale pour l'Europe et chargée de mission au Center for Global Development, m'explique que "la réduction de la dépendance énergétique de l'Europe et l'accès aux matières premières essentielles sont au premier plan, sous le couvert de la coopération au développement".

- PS : pour un **enregistrement de la plénière d'ouverture** -  
<https://audiovisual.ec.europa.eu/en/video/I-248442>

## Justice fiscale mondiale

Avec un nouveau rapport important, une lecture vitale pour tous les préparateurs de "dossiers d'investissement" et de "conférences d'engagement" des acteurs de la santé mondiale.... (*du moins ceux qui ne sont pas dans la poche de Bill*)

## **Guardian - Un rapport financé par l'UE demande que la richesse des super-riches soit taxée, et non le revenu**

<https://www.theguardian.com/business/2023/oct/22/eu-funded-report-calls-for-wealth-of-super-rich-to-be-taxed-not-income>

"Les milliardaires opèrent à la "frontière de la légalité" en utilisant des sociétés écrans pour échapper à l'impôt et les 3 000 personnes les plus riches du monde devraient se voir imposer un prélèvement de 2 % sur leur fortune, a affirmé un groupe de recherche créé pour informer la politique fiscale de l'UE.....".

"Dans son premier rapport sur l'évasion fiscale dans le monde, l'**Observatoire fiscal de l'UE**, basé à Paris, indique que les milliardaires ont repoussé les limites de la loi en faisant passer certains types de revenus, notamment les dividendes d'actions de sociétés, par des sociétés de portefeuille spécialisées qui ne servent généralement à rien d'autre. ...**L'Observatoire fiscal de l'UE, dirigé par l'économiste Gabriel Zucman, a été fondé il y a trois ans et est financé par l'UE dans le cadre de ses efforts de lutte contre les abus fiscaux....**"

"Ces types d'échappatoires permettent aux super-riches d'éviter certaines formes d'impôt sur le revenu, ce qui se traduit par des taux d'imposition effectifs ne représentant que 0 à 0,6 % de leur richesse totale, selon le rapport. Dans le même temps, l'impôt sur le revenu prélevé sur la plupart des citoyens fortunés qui n'utilisent pas ces échappatoires se situe entre 20 % et 50 %. ... "

"**L'Observatoire, qui a déployé plus de 100 chercheurs pour recueillir les données du rapport, appelle maintenant les dirigeants mondiaux à profiter du prochain sommet du G20 au Brésil en novembre 2024 pour lancer des discussions sur un impôt mondial minimum de 2 % par an qui serait prélevé sur la richesse - plutôt que sur les revenus - des personnes les plus riches du monde.** Cette mesure pourrait rapporter 250 milliards de livres sterling (205 milliards d'euros) par an **aux 2 756 milliardaires connus dans le monde, dont la fortune totale est estimée à 13 milliards d'euros.**

PS : "...Commentant le rapport, l'économiste Joseph Stiglitz, lauréat du prix Nobel, a déclaré : "La fraude fiscale, et plus largement l'évasion fiscale, n'est pas inévitable : "La fraude fiscale, et plus largement l'évasion fiscale, n'est pas inévitable ; elle est le résultat de choix politiques - ou de l'incapacité à faire des choix politiques qui permettraient de l'enrayer". Il a expliqué qu'un impôt sur les milliardaires aiderait les gouvernements à financer des services importants tels que l'éducation, les infrastructures et la technologie, et à atténuer le choc des crises à venir, notamment les futures pandémies et celles liées aux phénomènes météorologiques extrêmes résultant de la crise climatique....."

- **Le rapport est** disponible à l'adresse suivante :  
<https://www.taxobservatory.eu/publication/global-tax-evasion-report-2024/> (consultez au moins le **résumé de 10 pages**). Ils reviennent également sur d'autres questions importantes relatives à la justice fiscale mondiale (et à l'état des lieux).

## Santé planétaire

**FT - Les négociations sur le Fonds pour le climat échouent en raison de l'opposition entre les pays riches et les pays en développement**

<https://www.ft.com/content/20356e04-4fcf-4034-9bcc-5b998e8caf15>

"L'absence d'accord sur les dispositions en matière de **pertes et de dommages laisse présager une COP28 difficile**".

".... L'un des principaux accords du sommet sur le climat COP27 de l'ONU s'est effondré après que les discussions sur la création d'un fonds destiné à aider les pays souffrant des effets dévastateurs du réchauffement de la planète ont échoué aux premières heures de la matinée de samedi. L'affrontement entre les nations riches et les économies en développement au cours de ces trois jours de discussions prolongées prépare le terrain pour un sommet climatique COP28 des Nations unies difficile, qui se tiendra le mois prochain à Dubaï. L'accord sur la création d'un fonds pour les pertes et les dommages a été une conclusion importante du dernier sommet des Nations unies sur le climat (COP27) en Égypte, lorsque les dirigeants des pays en développement ont célébré le plan d'aide aux nations "particulièrement vulnérables". Mais après près d'un an de négociations houleuses entre les pays sur la manière de mettre en place le fonds, le quatrième cycle de discussions dans la ville égyptienne d'Assouan s'est soldé par une discorde sur la question de savoir qui devrait financer le fonds, où il devrait être basé et qui pourrait bénéficier d'une aide. L'absence d'accord ajoute à la pression qui pèse sur le sommet COP28 du mois prochain, dont l'ordre du jour est déjà chargé. Il s'agira notamment de faire le point sur la manière dont les pays réagissent au changement climatique et de fixer un objectif pour aider les gouvernements à s'adapter au réchauffement de la planète.....". "Après l'échec des négociations, la COP28 a annoncé qu'elle organiserait un nouveau cycle de négociations à Abou Dhabi au début du mois prochain...."

PS : " .... Le groupe des 77 économies en développement et la Chine ont envisagé de quitter les négociations en début de semaine en raison d'un différend majeur sur le rôle de la Banque mondiale dans l'hébergement du fonds. Le G77 et la Chine s'étaient initialement opposés à ce que la Banque mondiale gère le fonds, mais ils ont pris part aux négociations vendredi sur la base d'un rôle prépondérant du prêteur, a déclaré Avinash Persaud, envoyé spécial pour le climat à la Barbade et membre du comité de transition. Mais ces conversations ont de nouveau échoué après un conflit sur la capitalisation du fonds....."

- Plus d'analyses via Devex - [Les discussions sur les pertes et dommages sont interrompues par la pression exercée sur la Banque mondiale pour qu'elle héberge le fonds](#)

Y compris : ".... les pays développés souhaitent que la Chine et d'autres grandes économies émergentes - telles que les États du Golfe, qui sont toujours considérés comme des pays en développement dans le cadre de l'ONU - apportent une contribution trop importante ....."

**OMS - S'unir pour la santé et l'action climatique**

<https://www.who.int/teams/environment-climate-change-and-health/call-for-climate-action>

"Consciente de l'urgence croissante en matière de climat et de santé, la **présidence de la 28e Conférence des parties (COP28)** organisera le 3 décembre à Dubaï la première journée consacrée à la santé dans l'histoire des négociations sur le climat.

"Comme l'a déclaré le Dr Tedros : "La dépendance aux combustibles fossiles n'est pas seulement un acte de vandalisme environnemental. Du point de vue de la santé, c'est un acte d'auto-sabotage." **Une déclaration sur le climat et la santé de la COP28** sera remise par les ministres de la santé et les gouvernements réunis à Dubaï en décembre 2023...."

" L'OMS exhorte les professionnels de santé, les groupes et les individus à s'unir pour appeler les dirigeants mondiaux à respecter les engagements qu'ils ont déjà pris et à rehausser leur ambition pour un avenir plus sain, plus juste et plus vert : **1- respecter l'Accord de Paris et accélérer l'élimination progressive des combustibles fossiles** pour préserver un avenir vivable pour l'humanité et sauver un million de vies par an de la pollution de l'air ; **2- mettre en place des systèmes de santé résilients au climat et à faible émission de carbone** pour protéger sans regret les vies actuelles et futures ; et **3- tenir les promesses de financement climatique à hauteur de 100 milliards de dollars US par an, et les consacrer à sauver des vies et à améliorer la santé des plus vulnérables.**"

PS : Les professionnels de la santé peuvent soutenir cette déclaration via le site web.

## À propos de Climate X Health

<https://www.climatexhealth.org/about>

"**Dans la perspective de la COP28 et de la toute première Journée de la santé, le 3 décembre 2023, Wellcome Trust, la Fondation Rockefeller, l'Alliance mondiale Climat & Santé et Amref Health Africa ont convoqué l'initiative Climat x Santé** pour aider à canaliser l'intérêt et l'engagement croissants dans le paysage du climat et de la santé vers une action conjointe significative pour les personnes et la planète.....". En d'autres termes, pour une **action conjointe en faveur du climat et de la santé**.

## Accès aux médicaments et autres technologies de la santé

### Project Syndicate - Libérer le potentiel des technologies de la santé pour tous

M Mazzucato ; [Project Syndicate](https://project-syndicate.org/) ;

Tweet connexe : "**La plateforme ARNm** présente un niveau d'adaptabilité et d'évolutivité qui la rend tout à fait adaptée à la préparation et à la réponse aux pandémies. Compte tenu du soutien public qu'elle a reçu lors de la phase de R&D, **@MazzucatoM** estime qu'elle devrait être considérée comme un bien public."

**Stat Opinion - L'insuline est de plus en plus abordable aux États-Unis. Qu'en est-il dans le reste du monde ?**

D Panzirer ; [Stat News Opinion](#) ;

Bien que la situation se soit améliorée dernièrement aux États-Unis, ".... nous ne devons pas oublier les quelque 2 millions de personnes atteintes de DT1 (diabète de type 1) dans les pays à revenu faible ou intermédiaire qui ont également besoin d'insuline pour survivre.....".

".... Dans les pays aux ressources les plus limitées, les traitements et les soins pour les maladies chroniques peuvent être impossibles à trouver. Cela peut signifier que le diagnostic de DT1 - une maladie qui peut être prise en charge avec des soins et un traitement appropriés - devient une condamnation à mort. Un enfant de 10 ans diagnostiqué avec un DT1 dans un pays à revenu élevé peut espérer vivre, en moyenne, 50 ans de plus qu'un enfant vivant dans un pays à faible revenu. Cette disparité est en partie due aux obstacles considérables à l'accès à l'insuline dans les pays à faibles et moyens revenus, notamment l'accès imprévisible et les coûts catastrophiques de la prise en charge. Un exemple parmi d'autres : Au Nigeria, une personne atteinte de T1D peut dépenser plus de 20 jours de salaire pour acheter de l'insuline pour un mois - un médicament dont elle dépend pour survivre, répétons-le. Une étude sur les prix de l'insuline dans 47 pays a montré que les coûts pouvaient atteindre un mois entier de salaire. Cela signifie que **dans certains endroits, une personne doit dépenser l'intégralité de ses revenus pour acheter un médicament indispensable à sa survie**".

".... Conscientes de la situation, les **entreprises pharmaceutiques se sont efforcées d'améliorer l'accès à l'insuline par le biais de programmes de dons** et d'autres projets spéciaux avec des ONG et des organisations philanthropiques. Mais le fait est que ces efforts ne répondent tout simplement pas à la demande, laissant une personne diabétique sur deux sans accès à l'insuline, et poussant des millions de personnes à prendre des mesures extrêmes pour gérer la maladie. Et ces programmes de bonne volonté risquent toujours d'être supprimés au profit de lignes de production plus rentables....."

Par conséquent, "**Construire une offre plus diversifiée et durable d'insuline abordable dans les pays à faible et moyen revenu est à la fois une option économique viable et un impératif moral**". Avec quelques suggestions.

**Geneva Health Files - "Il n'y a vraiment aucune raison morale, légale ou justifiable pour ce niveau de secret, il faut faire la lumière" : Fatima Hassan sur la lutte pour la transparence des contrats de vaccins COVID-19**

[https://genevahealthfiles.substack.com/p/fatima-transparency-contracts-south-africa-covid?utm\\_campaign=email-post&r=97mey&utm\\_source=substack&utm\\_medium=email](https://genevahealthfiles.substack.com/p/fatima-transparency-contracts-south-africa-covid?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email)

Dans cette édition, un **entretien approfondi avec Fatima Hassan**, militante et avocate sud-africaine, dont les efforts ont permis d'obtenir une plus grande transparence sur les pratiques d'achat et les contrats relatifs aux vaccins COVID-19. ".... Cet entretien approfondi et opportun illustrera, nous l'espérons, la cohérence des efforts déployés par les acteurs de la société civile qui luttent pour la responsabilisation dans le domaine de la santé mondiale, ainsi que les déséquilibres de pouvoir qui sous-tendent cet écosystème."

PS : "....Pour tous ces excellents travaux qui montrent comment le secret a mis en péril l'accès aux produits médicaux et a affecté des vies pendant le COVID-19, la dernière version de l'accord sur la pandémie se dérobe aux obligations contraignantes visant à empêcher les clauses de confidentialité dans les contrats".

## GAVI - Le Nigeria va vacciner 7,7 millions de jeunes filles contre la principale cause du cancer du col de l'utérus

<https://www.gavi.org/news/media-room/nigeria-vaccinate-77-million-girls-against-leading-cause-cervical-cancer>

"Le Nigeria a introduit aujourd'hui le vaccin contre le papillomavirus humain (HPV) dans son système de vaccination de routine, afin d'atteindre 7,7 millions de jeunes filles. Il s'agit du plus grand nombre de filles vaccinées en une seule fois dans la région africaine, dans le cadre d'une campagne de vaccination contre le virus qui est à l'origine de la quasi-totalité des cas de cancer du col de l'utérus..... "Les filles âgées de 9 à 14 ans recevront une seule dose du vaccin, qui est très efficace pour prévenir l'infection par les types 16 et 18 du papillomavirus, dont on sait qu'ils sont à l'origine d'au moins 70 % des cancers du col de l'utérus....."

- Et via HPW - Le Nigeria vaccine 7,7 millions de filles contre le papillomavirus, principale cause du cancer du col de l'utérus

".... Le Rwanda a été le premier pays d'Afrique subsaharienne à introduire la vaccination contre le VPH en 2011. Depuis, l'adoption a été lente et seuls quelques autres pays africains ont intégré le vaccin dans leur panier de services de routine, avec un pic en 2019 avec six nouveaux pays : La Gambie, le Libéria, la Côte d'Ivoire, le Kenya, le Malawi et la Zambie. L'UNICEF a récemment lancé une initiative majeure pour renforcer la vaccination contre le papillomavirus. En 2023, l'agence fournira quelque 36 millions de doses de vaccin à 52 pays à revenu faible ou intermédiaire du monde entier. Environ deux douzaines de pays africains ont reçu une forme de soutien pour la vaccination contre le papillomavirus, qu'elle soit ou non intégrée dans le panier de vaccinations de routine. ...."

## SRHR

### Devex - Après 20 ans, le traité africain sur l'égalité des sexes a-t-il atteint ses objectifs en matière d'avortement ?

<https://www.devex.com/news/after-20-years-has-africa-s-gender-treaty-reached-its-abortion-goals-105906>

Il y a vingt ans, l'Union africaine adoptait un traité historique et de grande envergure qui sert de feuille de route pour faire progresser l'égalité entre les hommes et les femmes sur le continent, connu sous le nom de "Protocole de Maputo". Une évaluation approfondie de la situation, vingt ans plus tard, dans cet article.

Quelques extraits :

"L'accord juridiquement contraignant couvre un large éventail de questions telles que la santé génésique, l'héritage des veuves, la participation politique et la violence fondée sur le sexe. Mais l'élément le plus polarisé est l'accès à l'avortement, une disposition qui, selon les partisans de la légalisation de l'avortement, ne devrait pas prêter à controverse car elle est directement liée à la possibilité de sauver des vies. L'avortement pratiqué dans des conditions dangereuses est l'une des principales causes de décès maternels en Afrique subsaharienne. Il s'agit du premier traité international à reconnaître explicitement l'avortement comme un droit de l'homme dans certaines circonstances....."

"Dans certains cas, le protocole de Maputo a servi d'outil pour élargir les bases juridiques de l'accès à l'avortement - comme en République démocratique du Congo, où le traité a aidé ceux qui se sont heurtés à des obstacles lorsqu'ils ont essayé de modifier la loi par le biais du Parlement. Mais la disposition relative à l'avortement a également dominé les conversations dans certains cas, ce qui a amené des pays comme Madagascar à s'opposer complètement à ce protocole de grande envergure. Cela signifie que les femmes de ce pays ne bénéficient pas d'autres aspects du traité, tels que la protection des veuves. D'autres pays se situent entre les deux. Le Kenya a ratifié le protocole avec une "réserve" qui stipule qu'il ne respectera pas les obligations liées à l'avortement....." "En tout état de cause, malgré la vision de l'Union africaine pour le continent, vieille de plusieurs décennies, qui consiste à élargir l'accès à l'avortement pour sauver la vie des femmes, l'accès à la procédure n'est pas une réalité pour de vastes pans de la population du continent. "

"Quarante-quatre des 55 États membres de l'Union africaine ont ratifié le protocole. .... Onze des 55 pays africains n'ont pas encore ratifié le protocole et nombre de ceux qui l'ont fait - dont le Kenya, l'Ouganda, le Sud-Soudan, le Cameroun et l'île Maurice - l'ont fait avec une "réserve" qui supprime les obligations en matière d'avortement".

**Devex - La Zambie supprime le terme "sexuel" dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive, ce qui porte un coup aux groupes LGBTQ+ et aux groupes de défense des droits.**

<https://www.devex.com/news/zambia-deletes-sexual-from-srhr-in-blow-to-lgbtq-and-rights-groups-106434>

"La tentative de la Zambie de supprimer le mot "sexuel" de "santé et droits sexuels et reproductifs" dans le cadre d'une campagne de répression contre les LGBTQ+ a fait sourciller les activistes et les donateurs, certains avertissant que cela pourrait conduire à un "enracinement des normes patriarcales" et avoir un impact particulier sur la fourniture de services liés au VIH. Cette tentative a récemment été décrite dans une lettre datée du 21 septembre, envoyée par le professeur Christopher Simoonga, secrétaire permanent du ministère de la santé, à tous les directeurs provinciaux de la santé de ce pays d'Afrique australe. Dans cette note, M. Simoonga affirme que la deuxième réunion ministérielle conjointe Afrique-Union européenne, qui s'est tenue à Kigali en octobre 2021, "a rejeté l'utilisation de l'expression 'santé et droits sexuels et reproductifs'" - malgré les dénégations de l'Union européenne....."

## Dengue

**Reuters - La première pilule contre la dengue s'avère prometteuse lors d'un essai sur l'homme**

<https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/first-pill-dengue-shows-promise-human-challenge-trial-2023-10-20/>

Extrait de la semaine dernière. "Une pilule contre la dengue développée par Johnson & Johnson (JNJ.N) semble protéger contre une forme du virus chez une poignée de patients lors d'un petit essai sur l'homme aux États-Unis, selon les données présentées par la société vendredi. Il n'existe actuellement aucun traitement spécifique contre la dengue, une maladie qui constitue une menace croissante, a déclaré la société avant la présentation des données lors de la réunion annuelle de la Société américaine de médecine tropicale et d'hygiène à Chicago....."

Prochaine étape, selon J&J : tester la pilule comme traitement dans 10 pays.

**Telegraph - Près de la moitié de la population mondiale pourrait être menacée par la dengue en raison du réchauffement climatique**

[Télégraphe](#) ;

"Autrefois spécifique à de petites poches d'Asie, l'infection est désormais présente sur plusieurs continents, affirment les chercheurs."

".... Le moustique **Aedes aegypti** - vecteur connu de virus tels que la dengue - est depuis longtemps l'ennemi des habitants des climats tropicaux. Autrefois spécifique à de petites poches d'Asie, l'infection est aujourd'hui présente sur plusieurs continents et les chercheurs pensent que la situation ne fera qu'empirer à mesure que les températures mondiales continueront d'augmenter. .... Selon de nouvelles prévisions de modélisation, près de la moitié de la population mondiale pourrait désormais être exposée au risque de dengue. L'analyse d'Airfinity, une société d'analyse de données scientifiques, montre que l'incidence de la dengue a déjà été multipliée par au moins 30 au cours des 50 dernières années. ...."

## Malaria

**Science News - Le premier vaccin contre le paludisme réduit la mortalité des jeunes enfants**

[Le premier vaccin contre le paludisme réduit la mortalité infantile précoce | Science | AAAS](#)

"Une analyse approfondie du RTS,S en Afrique montre qu'il a permis de réduire de 13 % le nombre de décès chez les tout-petits.

**"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a annoncé la semaine dernière que le premier vaccin approuvé pour lutter contre le paludisme a permis de réduire de 13 % le nombre de décès chez les jeunes enfants sur une période de près de quatre ans, dans le cadre d'une analyse majeure réalisée en Afrique. L'énorme évaluation d'un déploiement pilote du vaccin, appelé RTS,S ou Mosquirix et fabriqué par GlaxoSmithKline, a également montré une réduction de 22 % des cas de paludisme grave chez les enfants suffisamment jeunes pour recevoir une série de trois injections. Des centaines de milliers d'enfants naissent chaque année dans les régions du Ghana, du Kenya et du Malawi incluses dans l'analyse, pour laquelle l'OMS a révélé les données finales le 20 octobre lors de la réunion annuelle de la Société américaine de médecine tropicale et d'hygiène....."**

## Ressources humaines pour la santé

**Telegraph - L'inégalité entre les sexes alimente la "grande démission" des femmes travaillant dans le secteur de la santé à travers le monde**

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/women-and-girls/gender-inequality-great-resignation-of-women-health-workers/>

**Selon un nouveau rapport, l'exode massif s'est transformé en "urgence morale" à la suite de la pandémie.**

**"Un nouveau rapport révèle que la "grande démission" des femmes travaillant dans le secteur de la santé à travers le monde est alimentée par les inégalités entre les sexes, aggravées par la pandémie de Covid-19.** Les femmes, qui représentent 70 % du personnel de santé mondial, désertent massivement le secteur en raison de charges de travail irréalistes, de rémunérations injustes, d'opportunités inégales et d'un manque de dignité et de protection par rapport à leurs homologues masculins. **Cet exode massif, qui a entraîné la démission de 20 % du personnel de santé des pays à revenu élevé au cours des deux dernières années, est une "crise d'ampleur mondiale"** qui s'est transformée en "**urgence sanitaire**", a déclaré Ann Keeling, auteur du rapport "Women in Global Health" (Les femmes dans la santé mondiale). Selon les experts, **quatre millions d'infirmières supplémentaires, dont plus de 80 % de femmes, devraient quitter le secteur de la santé internationale d'ici à 2030, ce qui ne manquera pas de mettre à rude épreuve les systèmes de santé dans le monde entier...."**

**".... Cette crise s'inscrit dans le contexte d'une grave pénurie mondiale de 15 millions de travailleurs de la santé, qui existait déjà avant la pandémie.** Covid-19 a depuis exacerbé cette pénurie en propulsant des millions de femmes dans des positions précaires en première ligne, avec une protection physique et mentale minimale. .... .... **"Nous sommes au cœur d'une urgence sanitaire mondiale parce que nous vivons dans un monde interconnecté et que la Grande Démission est à la base de tout"**, a-t-elle déclaré. "Ce que nous demandons ici n'est rien de moins qu'un nouveau contrat social pour les femmes dans le domaine de la santé."

**Dépêche du Peuple - Les syndicats demandent une action urgente concernant la pénurie de personnel de santé et la qualité des soins**

<https://peoplesdispatch.org/2023/10/19/unions-demand-urgent-action-on-health-workers-shortage-and-quality-of-care/?ref=peoples-health-dispatch.ghost.io>

**"L'organisation syndicale mondiale Internationale des Services Publics a conclu une enquête qui suggère que la plupart des travailleurs de la santé envisagent de quitter leur profession alors que la crise mondiale du personnel de santé s'intensifie...."**

## MTN

**Stat - L'OMS envisage d'ajouter le "noma", une maladie infantile rare, à sa liste de maladies négligées**

<https://www.statnews.com/2023/10/25/noma-children-neglected-tropical-diseases-who/>

**"L'Organisation mondiale de la santé examine actuellement une demande visant à faire du noma la 21e maladie tropicale négligée de sa liste.** Faire passer le noma de "négligé-négligé", comme on l'appelle dans la littérature médicale, à simplement négligé, demandera un certain effort, mais cela pourrait aussi faire la différence - en mobilisant des ressources pour la recherche sur la prévention, le diagnostic et le traitement, et en augmentant le financement pour les soins cliniques et les campagnes d'information....".

Une analyse perspicace.

PS : "...Les plus grands bailleurs de fonds du monde de la santé mondiale n'ont jusqu'à présent pas montré beaucoup d'intérêt pour le noma...." ....L'intérêt pour le noma sur le terrain s'est toutefois accru....."

## Décoloniser la santé mondiale

**Essai de David McCoy - Un programme anti-colonial pour la décolonisation de la santé mondiale**

<https://www.miamisocialsciences.org/home/kfcz2ou06zsdpv4bhcr4yw4fvx5y6g>

"Avec l'essai ci-dessous, **David McCoy lance le forum de l'Institut de Miami sur "Qu'est-ce que cela signifie de décoloniser la santé publique mondiale ?"** Dans les semaines à venir, le Miami Institute publiera les réponses de collègues internationaux à l'essai de McCoy et conclura le forum par une discussion virtuelle en janvier 2024 entre McCoy et les répondants."

McCoy commence ainsi : "En 1978, une grande conférence sur les soins de santé primaires organisée par l'Organisation mondiale de la santé a débouché sur la Déclaration d'Alma Ata, qui a fait date. Bien qu'elle ne contienne pas les mots "colonial" ou "colonialisme", la déclaration était essentiellement une expression anticoloniale et décoloniale de la santé mondiale. ..... Cependant, bien qu'elle ait été largement acclamée, en l'espace de quelques années, la déclaration a été critiquée et remise en question pour son caractère utopique et irréaliste. Et finalement, l'approche globale d'Alma Ata a été remplacée par une approche de la santé dans les pays en développement qui était largement conservatrice, dépolitisée et axée sur une sélection étroite d'interventions biomédicales "rentables". En outre, au lieu que l'idée de santé mondiale évolue pour inclure un

ordre économique international équitable, le complexe émergent d'acteurs et d'institutions de santé mondiale a fini par ressembler de plus en plus à une extension des programmes d'aide des pays riches et à un mécanisme permettant d'atténuer l'affaiblissement des systèmes de santé dans les pays en développement par les programmes d'ajustement structurel dans les années 1980 et 1990....."

".... Cet article plaide en faveur d'une approche de la décolonisation de la santé mondiale qui remette en question la colonialité et les dynamiques de pouvoir inégaux au sein du complexe de la santé mondiale, ainsi que la manière dont le complexe de la santé mondiale permet ou légitime les formes contemporaines de colonialisme dans l'ensemble de l'économie politique mondiale. .... .... la communauté mondiale de la santé peut envisager un programme à trois volets pour remettre en cause le colonialisme, comme suit....."

### L'analyse de David McCoy sur la décolonisation : Tout est vrai, mais qu'est-ce qui est nouveau ?

T Schrecker ; <https://www.miamisocialsciences.org/home/dzt1hqlov75f8y9rblk4j8t81y8zg9>

"**Ted Schrecker répond ici à l'essai de David McCoy**, "An Anti-Colonial Agenda for the Decolonisation of Global Health", qui a lancé ce forum de l'Institut de Miami sur le thème "Que signifie la décolonisation de la santé publique mondiale ? ...." Cela vaut la peine d'être lu.

Et d'autres choses à venir, évidemment, dans cette discussion virtuelle.

### BMJ (série d'articles) - Décoloniser la santé et la médecine

<https://www.bmjjournals.org/decolonising-health>

Au cas où vous auriez manqué cela la semaine dernière. Lecture recommandée.

".... Pour contribuer à ces efforts collectifs, **le BMJ a lancé une série de podcasts et d'articles afin d'examiner les progrès réalisés en matière de décolonisation de la santé et de la médecine**. Cette série aborde des sujets tels que : Qui et qu'est-ce qui manque à l'ordre du jour actuel ? Que signifie concrètement la décolonisation de la santé et du savoir pour les professionnels de la santé, les éducateurs, les chercheurs et les revues ? Quel leadership institutionnel et quelle action sont nécessaires pour conduire le changement ? **Les contributeurs s'appuient sur des perspectives multidisciplinaires et comprennent des chercheurs, des praticiens et des défenseurs de la décolonisation établis ou nouveaux dans le monde entier, y compris des dirigeants de deux institutions influentes de l'ère coloniale, la London School of Hygiene and Tropical Medicine et la British Medical Association**".

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

Devex - Comment un médecin d'un village des Tonga a décroché l'un des postes les plus importants de l'OMS

<https://www.devex.com/news/how-a-doctor-from-a-tonga-village-landed-one-of-who-s-most-important-jobs-106387>

"Après 72 ans, le **bureau régional de l'Organisation mondiale de la santé dans le Pacifique occidental** sera pour la première fois dirigé par un insulaire du Pacifique, le Dr Saia Ma'u Piukala, ministre de la santé des Tonga (.....).

VIH.org - La stratégie en santé mondiale de la France promeut le concept " Une seule santé "

<https://vih.org/20231023/la-strategie-en-sante-mondiale-de-la-france-promeut-le-concept-une-seule-sante/>

Avec quelques informations supplémentaires sur la **nouvelle stratégie de santé mondiale de la France** (en français). "Promouvoir l'accès à la santé pour tous, en prenant en compte l'approche "One Health", est l'une des priorités de la nouvelle stratégie mondiale de santé présentée par la France à Lyon le 12 octobre 2023."

La stratégie s'articule autour de **cinq priorités**. Elles sont les suivantes : "**Promouvoir des systèmes de soins de santé centrés sur l'être humain pour atteindre la santé universelle** ; **Promouvoir la santé des populations et combattre les maladies à tous les stades de la vie** ; **Anticiper et répondre aux urgences de santé publique et au changement climatique avec une approche "One Health"** (humaine, animale, environnementale) ; **Promouvoir une nouvelle architecture de santé mondiale basée sur des actions bilatérales et multilatérales complémentaires** ; **Faire de la recherche et de l'expertise publiques et privées des leviers d'action et d'influence pour soutenir la stratégie de santé mondiale.**"

- La nouvelle stratégie :  
[https://www.diplomatie.gouv.fr/IMG/pdf/a4\\_strategie\\_sante\\_mondiale\\_v4\\_cle059d18.pdf](https://www.diplomatie.gouv.fr/IMG/pdf/a4_strategie_sante_mondiale_v4_cle059d18.pdf)

Climate Home News - La "ceinture et la route" de la Chine sont relancées par des mesures "vertes" et des dépenses accrues

[Nouvelles sur le changement climatique](#) ;

"L'énergie propre est une priorité alors que **la Chine promet 100 milliards de dollars de financement pour le développement** - mais ne lappelez pas financement climatique." Analyse intéressante après le forum "Belt and Road" (3<sup>rd</sup>) qui s'est tenu à Pékin.

- En lien : [Éditorial de Nature - L'initiative chinoise Belt and Road stimule la science - l'Occident doit s'engager, et non se retirer.](#)

"La Chine approfondit ses liens scientifiques avec les pays à faibles et moyens revenus. L'Europe et les États-Unis seraient bien avisés de s'associer à cet effort, qui pourrait contribuer à résoudre des crises économiques, environnementales et politiques".

### Devex - Le Royaume-Uni va se tourner vers l'achat d'une assurance contre les catastrophes dans le cadre d'une nouvelle stratégie d'aide

<https://www.devex.com/news/uk-to-turn-to-buying-disaster-insurance-in-new-aid-strategy-106423>

"Le Royaume-Uni va étudier la possibilité d'utiliser son budget d'aide pour acheter une assurance contre les catastrophes coûteuses dans les pays à faible revenu, afin d'éviter les "pics" soudains dans les dépenses d'urgence qui menacent de faire dérailler d'autres programmes. [Le Foreign, Commonwealth & Development Office](#), ou FCDO, a invité le secteur de l'assurance à présenter des propositions fermes, et le plan fera partie d'[un nouveau projet de développement](#) qui sera lancé par le Premier ministre Rishi Sunak le mois prochain, a appris Devex....."

### Lancet Infectious Diseases (Mediawatch) - Leadership en matière de santé mondiale

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(23\)00653-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(23)00653-9/fulltext)

"Dans ***Tore Godal et l'évolution de la santé mondiale***, Conrad Keating décrit l'évolution de la santé mondiale au cours du dernier demi-siècle et le rôle que Tore Godal a joué dans cette évolution. Godal a commencé ses recherches sur la lèpre à l'Institut de recherche Armauer Hansen en Éthiopie, ce qui a façonné sa compréhension de la santé mondiale, et notamment sa motivation à diriger le **programme spécial de recherche et de formation sur les maladies tropicales (TDR)**. Suivant ses mantras "faites avancer les choses" et "la rapidité est essentielle", le TDR a subi une transformation significative, la recherche translationnelle et le développement de produits devenant des composantes à part entière. Selon M. Keating, la volonté de M. Godal d'agir en coulisses, de formuler des stratégies, d'établir des institutions, puis de passer le relais à d'autres, a été déterminante pour la réussite de la transformation du TDR. La tendance de Godal à donner la priorité au travail et aux résultats plutôt qu'à l'autopromotion et à la reconnaissance est un thème récurrent dans tout le livre....."

### TGH - La crise de confiance en Afrique

M Gavin ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/africas-crisis-trust>

"Comment les inégalités vaccinales et les changements géopolitiques ont érodé la confiance de l'Afrique dans l'aide américaine".

PS : "...Tout cela a renforcé la dynamique de création d'un contrepoids à l'Occident, soutenu par la Russie et la Chine. **Lors du sommet des BRICS qui s'est tenu en août dernier en Afrique du Sud, l'UA et les BRICS ont publié un "cadre de coopération" pour la préparation, la prévention, la**

**réponse et le rétablissement en cas de pandémie**, destiné à faire en sorte que l'Afrique soit moins dépendante de l'Occident à l'avenir. ...."

### **CSIS (brief) - Centrer le PEPFAR dans les stratégies américaines de sécurité sanitaire mondiale**

K Bliss ; <https://www.csis.org/analysis/centering-pepfar-us-global-health-security-strategies>

"Rapport du groupe de travail du CSIS sur la relance du leadership américain en matière de VIH/sida.

"Dans ce rapport, le groupe de travail du CSIS sur la redynamisation du leadership américain en matière de VIH/sida propose des recommandations concrètes pour progresser vers l'objectif d'éliminer le VIH en tant que menace pour la santé publique mondiale d'ici 2030, tout en maximisant les contributions d'une initiative de santé spécifique à la maladie à la préparation et à la réponse à la pandémie.

## **Financement de la santé dans le monde**

### **Alliance de l'OMS (Nouvelles) - Comprendre la meilleure façon d'encadrer, d'étendre et d'accélérer la mise en œuvre des taxes sanitaires**

<https://ahpsr.who.int/newsroom/news/item/24-10-2023-understanding-the-best-way-to-frame-expand-and-accelerate-the-implementation-of-health-taxes>

Communiqué de presse lié à la collection spéciale BMJ Global Health. [OMS : Taxes sur la santé](#).

## **UHC & PHC**

### **CGD (blog) - La couverture santé universelle en temps de crise : Ne pas abandonner le navire pour éviter la tempête**

J Ahazie et al ; <https://www.cgdev.org/blog/universal-health-coverage-time-crises-dont-abandon-ship-avoid-storm>

"En ces temps d'endettement croissant, la recherche d'une couverture sanitaire universelle (CSU) est confrontée à des défis majeurs. L'[augmentation de la dette](#) a des effets considérables, notamment la réduction de l'accès au financement, l'instabilité politique et la diminution des dépenses d'aide internationale. Le [poids de la dette, associé à une inflation élevée, menace les dépenses du secteur de la santé dans un contexte de forte demande de services de santé et entrave les progrès vers la CMU](#). Les pays doivent prendre des décisions difficiles sur la manière de soutenir leurs programmes de santé, ce qui nécessite souvent des compromis entre la couverture, la qualité et l'accessibilité financière. Les expériences du Pakistan, du Mexique et des États-Unis offrent des enseignements qui peuvent éclairer les options politiques à des carrefours similaires.

La politique peut jouer un rôle essentiel, tout comme les approches de santé publique politiquement informées et adaptées. Ensemble, une boîte à outils comprenant la conception des prestations, l'économie, l'évaluation et la politique peut renforcer la durabilité et aider les décideurs politiques à naviguer dans les eaux troubles de la santé publique....."

### **Harvard Public Health - La voie vers l'accès universel**

Andrew Green ; <https://harvardpublichealth.org/health-policy-management/south-africa-nhi-bill-a-path-to-single-payer/>

**"L'Afrique du Sud s'est engagée à mettre en place un système de santé à payeur unique, mais cela ne sera pas facile.**

"Après plus de 15 ans de débats, l'Afrique du Sud s'apprête à réformer son système de santé publique. Dès l'année prochaine, une nouvelle loi réorganisera les services de santé privés et fera progresser les soins de santé universels...."

### **IJHPM - Les expériences d'achat stratégique de soins de santé dans neuf pays à revenu intermédiaire : Un examen qualitatif systématique**

J Samankuuro et al ; [https://www.ijhpm.com/article\\_4527.html](https://www.ijhpm.com/article_4527.html)

"Dans ce document, nous rendons compte des expériences d'achats stratégiques dans les régimes d'assurance maladie du secteur public de neuf pays à revenu intermédiaire afin de comprendre dans quelle mesure les achats stratégiques ont été mis en place, quels sont les défis et les facilitateurs, et comment ils aident les pays à atteindre leurs objectifs en matière de santé publique universelle....."

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

**Spark Street Advisors & UN University International Institute for Global Health - Analyse : Independent Monitoring for a Pandemic Accord - a Proposal for Action (Suivi indépendant pour un accord sur la pandémie - une proposition d'action)**

[https://drive.google.com/file/d/1wonXuzEcbEaU1Agh3No32wL9\\_UejPtkv/view](https://drive.google.com/file/d/1wonXuzEcbEaU1Agh3No32wL9_UejPtkv/view)

Consultez la nouvelle analyse - [Independent Monitoring for a Pandemic Accord - A Proposal for Action](#) - et la [note d'information](#) qui l'accompagne.

"....Ce document présente un projet de mandat pour un comité de suivi indépendant de l'accord sur la pandémie, en s'inspirant des pratiques et des mandats d'autres organes de suivi. Plus précisément, le comité vérifierait l'actualité, l'exhaustivité et l'exactitude des rapports des États membres, en utilisant les sources existantes pour trianguler les preuves lorsque l'exactitude est mise en doute. La proposition ne se veut pas prescriptive mais vise plutôt à démontrer qu'un contrôle indépendant est réalisable...."

## Pandemic Action Network - Quelques réactions supplémentaires sur le projet de texte de négociation de l'INB (via sa lettre d'information "Pandemic Action Playbook")

<https://mailchi.mp/pandemicactionnetwork/i0cilnm1gz?e=da8439b1d4>

**"Réactions de la communauté.** Les défenseurs et les experts de tous les secteurs se sont penchés sur la proposition au cours de la semaine qui s'est écoulée depuis que le Bureau de l'organe intergouvernemental de négociation (OIN) a envoyé le projet de texte de négociation de l'accord sur la pandémie aux parties prenantes. Le verdict ? **D'une manière générale, la société civile souhaite un renforcement des dispositions relatives à la propriété intellectuelle, ainsi que des mécanismes contraignants d'évaluation et de suivi indépendants**, pour ne citer que deux domaines prioritaires. Pour certains, l'accord est perçu comme un test : les États membres sont-ils prêts à assortir leurs propres investissements en R&D de conditions d'équité ? L'avenir nous le dira.

**Socialiser l'accord.** Le sommet POLITICO sur les soins de santé s'est tenu à Bruxelles cette semaine. Lors d'une session sur l'INB, **Roland Driece, coprésident de l'INB, a clairement indiqué que les pays devaient être prêts à conclure un accord pour éviter de rester bloqués dans le statu quo. ...."**

## Health Affairs - La déclaration politique des Nations unies sur les pandémies : Que doit-il se passer ensuite ?

L Gostin et al ; <https://www.healthaffairs.org/content/forefront/assessing-un-s-political-declaration-pandemics-should-happen-next>

**" Malheureusement, la déclaration politique approuvée à New York a raté le coche".**

**"La déclaration politique de l'ONU approuvée le 20 septembre est ambitieuse et dépourvue d'engagements concrets. Elle a manqué l'occasion d'exiger des normes solides, des mécanismes d'équité, un financement et une responsabilisation dans le cadre du RSI et de l'Accord sur les pandémies....."**

**"Il existe encore une voie vers un monde plus sûr, plus sécurisé et plus équitable. Pourtant, les États membres de l'ONU et de l'OMS (en fait les mêmes gouvernements dans les deux forums) doivent s'atteler sérieusement à la mise en place de véritables réformes susceptibles de corriger les échecs de la pandémie de COVID-19 tout en répondant aux intérêts des États à revenu élevé et à faible revenu. Dans cet article, nous expliquons comment la pandémie de COVID-19 a mis en évidence les limites du droit sanitaire mondial existant, nous évaluons les faiblesses de la déclaration politique et nous proposons des réformes continues de l'architecture de la gouvernance mondiale des pandémies qui renforcent la gouvernance, la responsabilité et les mécanismes de prévention et qui fournissent un financement adéquat et durable".**

## WB - Publication : Prévenir les épidémies et les pandémies, s'y préparer et y répondre : Orientations futures pour le Groupe de la Banque mondiale

[https://openknowledge.worldbank.org/entities/publication/4498810a-0eab-515d-ae9b-324ae9373315?cid=HNP\\_TT\\_health\\_EN\\_EXT](https://openknowledge.worldbank.org/entities/publication/4498810a-0eab-515d-ae9b-324ae9373315?cid=HNP_TT_health_EN_EXT)

Document de synthèse datant du début de cette année.

## **Health Research Policy & Systems - Quelles sont les priorités de recherche pour renforcer la préparation et la réponse aux urgences de santé publique en Afrique ?**

O Onwujekwe et al ; <https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-023-01059-6>

"...Ce document rend compte de la hiérarchisation des questions et sujets de recherche susceptibles de contribuer au renforcement des capacités de REP dans la région africaine, sur la base de données probantes....."

Sur la base d'un atelier multipartite organisé en octobre 2022.

## **OMS - Nouveaux outils de gestion de l'information à l'appui de la planification et de la préparation à une pandémie de grippe et de maladies respiratoires pathogènes**

L'OMS :

"Une nouvelle taxonomie de santé publique pour l'écoute sociale des agents pathogènes respiratoires a été publiée, ainsi que d'autres outils utiles pour la gestion de l'infodémie....."

".... dans le droit fil de la nouvelle initiative de l'OMS Preparedness and Resilience for Emerging Threats (PRET) qui met l'accent sur les agents pathogènes transmis par voie respiratoire, une nouvelle taxonomie a été élaborée pour l'écoute sociale sur les agents pathogènes respiratoires..... Cette taxonomie s'ajoute à d'autres outils récents produits par l'équipe de gestion de l'infodémie de l'OMS pour soutenir la planification des pandémies...."

## **Santé planétaire**

Guardian - Les "signes vitaux" de la Terre sont plus graves que jamais dans l'histoire de l'humanité, avertissent les scientifiques

<https://www.theguardian.com/environment/2023/oct/24/earth-vital-signs-human-history-scientists-sustainable-future>

"Les "signes vitaux" de la Terre n'ont jamais été aussi mauvais que dans l'histoire de l'humanité, averti une équipe internationale de scientifiques, ce qui signifie que la vie sur la planète est en péril. Leur rapport révèle que 20 des 35 signes vitaux de la planète qu'ils utilisent pour suivre la crise climatique sont à des niveaux extrêmes record. Outre les émissions de gaz à effet de serre, la température mondiale et l'élévation du niveau de la mer, les indicateurs comprennent également les populations humaines et animales. Selon les chercheurs, de nombreux records climatiques ont été

battus par des marges énormes en 2023, notamment la température de l'air, la température des océans et l'étendue de la glace de mer dans l'Antarctique. ...."

".... Les chercheurs appellent à une transition vers une économie mondiale qui donne la priorité au bien-être humain et réduit la surconsommation et les émissions excessives des riches. Les 10 % d'émetteurs les plus importants étaient responsables de près de 50 % des émissions mondiales en 2019. .... L'analyse, publiée dans la revue Bioscience, est une mise à jour d'un rapport de 2019 qui a été approuvé par 15 000 scientifiques....."

NYT - L'agence de l'énergie prévoit des pics de la demande mondiale de pétrole, de charbon et de gaz d'ici 2030

<https://www.nytimes.com/2023/10/24/climate/international-energy-agency-peak-demand.html>

Selon un rapport de l'Agence internationale de l'énergie, la demande de combustibles fossiles atteindra son maximum en 2030, alors que les énergies renouvelables pourraient fournir la moitié de l'électricité mondiale d'ici là.

- Voir aussi HPW - AIE : la demande de combustibles fossiles atteindra son maximum d'ici 2030 ; mais la demande est "beaucoup trop élevée" pour maintenir une température de 1,5°C.

"L'Agence internationale de l'énergie (AIE) prévoit que la demande mondiale de pétrole, de charbon et de gaz atteindra son maximum d'ici 2030, mais la demande de combustibles fossiles avant et après cette date restera "beaucoup trop élevée" pour que l'objectif de 1,5°C de réchauffement moyen de la planète fixé par l'Accord de Paris puisse être atteint. D'un point de vue plus positif, la transition vers les énergies propres est en cours dans le monde entier et est "inarrêtable", selon le rapport sur les perspectives énergétiques mondiales de l'AIE, publié mardi. Le rapport attribue cette évolution à la croissance record des principales technologies d'énergie propre, telles que l'énergie solaire photovoltaïque et les voitures électriques. ...."

".... Le rapport de l'AIE prévoit que l'essor continu des technologies renouvelables sous-tendra la transformation verte de l'économie mondiale. D'ici 2030, les énergies renouvelables telles que l'énergie solaire, l'énergie éolienne et l'énergie hydraulique pourraient fournir près de 50 % de l'électricité mondiale, contre environ 30 % aujourd'hui, selon le rapport. Le nombre de voitures électriques circulant sur les routes du monde entier devrait être multiplié par 10. .... Parallèlement, le rapport de l'AIE souligne qu'un "pic" de la demande pour la première fois depuis 150 ans ne signifie pas un "déclin". Au contraire, la consommation de pétrole et de gaz naturel devrait rester proche des niveaux "maximums" jusqu'en 2050. ...."

".... L'évaluation de l'AIE contraste fortement avec le point de vue de l'industrie des combustibles fossiles, qui insiste depuis longtemps sur le fait que le pétrole et le gaz continueront à jouer un rôle dominant dans le bouquet énergétique mondial. L'Organisation des pays exportateurs de pétrole (OPEP), le cartel mondial du pétrole qui fournit 51 % du pétrole mondial et contrôle 81 % des réserves prouvées de pétrole, a déclaré dans son rapport annuel au début du mois qu'elle s'attendait à ce que la demande de pétrole augmente de 17 % d'ici 2045. Le rapport de l'OPEP a appelé à ce que les attentes en matière d'énergie verte soient plus "pragmatiques et réalistes", reflétant le langage également utilisé par la présidence des Émirats arabes unis avant la prochaine Conférence des Nations Unies sur le climat (COP28) à Dubaï, du 30 novembre au 13 décembre...."

**Guardian - La Terre est proche de "points de basculement" qui compromettront notre capacité à faire face à la crise climatique, avertit l'ONU**

<https://www.theguardian.com/environment/2023/oct/25/climate-crisis-threatens-tipping-point-of-uninsurable-homes-says-un>

"L'humanité se rapproche dangereusement de points de basculement irréversibles qui compromettraient gravement notre capacité à faire face aux catastrophes, ont averti des chercheurs de l'ONU, notamment le retrait des assurances habitation dans les zones touchées par les inondations et l'assèchement des nappes phréatiques qui sont vitales pour assurer l'approvisionnement en nourriture. Ces "**points de basculement du risque**" comprennent également la disparition des glaciers de montagne qui sont essentiels pour l'approvisionnement en eau dans de nombreuses régions du monde et l'accumulation de débris spatiaux qui font tomber les satellites qui fournissent des alertes précoce en cas de conditions météorologiques extrêmes.....".

"Un nouveau **rapport de l'Université des Nations unies (UNU) en Allemagne** a établi une série de **points de basculement des risques** qui se rapprochent, mais a déclaré que la prévision de ces points signifiait qu'il était encore possible de prendre des mesures pour les prévenir. ..... Les **points de basculement des risques sont différents des points de basculement climatiques** dont le monde est sur le point de s'approcher, notamment l'effondrement de la forêt amazonienne et l'arrêt d'un courant clé de l'océan Atlantique. Les points de basculement climatiques sont des changements à grande échelle provoqués par le réchauffement planétaire d'origine humaine, tandis que les points de basculement des risques sont plus directement liés à la vie des gens par l'intermédiaire de systèmes sociaux et écologiques complexes....."

".... Le rapport examine six exemples de **points de basculement du risque**, y compris le moment où l'assurance des bâtiments devient indisponible ou inabordable. ...."

**Guardian - La fonte rapide des glaces dans l'ouest de l'Antarctique est désormais inévitable, selon la recherche**

<https://www.theguardian.com/environment/2023/oct/23/rapid-ice-melt-in-west-antarctica-now-inevitable-research-shows>

"Le niveau de la mer augmentera, quelle que soit l'ampleur de la réduction des émissions de carbone, ce qui aura pour effet d'enfoncer les villes côtières.

"La fonte accélérée des glaces dans l'ouest de l'Antarctique est inévitable pour le reste du siècle, quelle que soit l'ampleur de la réduction des émissions de carbone, selon des recherches. Les conséquences sur l'élévation du niveau de la mer sont "désastreuses", selon les scientifiques, et signifient que certaines villes côtières pourraient devoir être abandonnées. La calotte glaciaire de l'Antarctique occidental ferait monter les océans de 5 mètres si elle disparaissait complètement. Des études antérieures ont suggéré qu'elle est condamnée à s'effondrer au cours des siècles, mais la nouvelle étude montre que même des réductions drastiques des émissions dans les décennies à venir ne ralentiront pas la fonte. ...."

".... La recherche, **publiée dans la revue Nature Climate Change**, a utilisé un modèle informatique à haute résolution de la mer d'Amundsen pour fournir l'évaluation la plus complète du réchauffement dans la région à ce jour. Les **Résultats indiquent que l'augmentation des taux de fonte au cours du**

**21e siècle est inévitable dans tous les scénarios plausibles concernant le rythme de réduction de la combustion des combustibles fossiles....."**

### Lancet Regional Health (Americas) - Santé et changement climatique en Amérique du Sud

<https://www.thelancet.com/series/health-and-climate-change-south-america>

Nouvelle série.

### Development Today - Une garantie financée par l'aide norvégienne pour inciter les entreprises de Wall Street à participer à un nouveau marché du carbone dans les forêts tropicales

Ann Danaiya Usher ; <https://www.development-today.com/archive/2023/dt-7--2023/norwegian-aid-financed-guarantee-to-coax-wall-street-firms-into-a-new-tropical-forest-carbon-market>

"Le ministère norvégien du climat a signé un accord de 2,5 milliards de couronnes norvégiennes pour un système de garantie qui vise à lancer un marché de crédits carbone pour les forêts tropicales, ciblant les géants de Wall Street tels qu'Amazon, Unilever et Nestlé. La Norvège et le Royaume-Uni, également bailleur de fonds, offrent aux pays un prix garanti de 10 USD par tonne pour les crédits carbone. Mais ce nouveau marché évolue lentement et la Norvège s'impatiente".

### Cidrap News - Une analyse suggère que le changement climatique et la croissance démographique pourraient accroître le risque de paludisme

<https://www.cidrap.umn.edu/climate-change/analysis-suggests-climate-change-population-growth-could-supercharge-malaria-risk>

"Une analyse publiée hier par le *Washington Post*, basée sur des projections de modélisation et sur la situation au Mozambique, suggère que le changement climatique et la croissance démographique pourraient exposer 5 milliards de personnes supplémentaires au risque de paludisme d'ici à 2040".

"L'analyse indique que l'allongement des saisons de transmission et la migration des moustiques vers de nouvelles latitudes menacent de réduire à néant des années de progrès. Le nouveau rapport indique également que le Mozambique et d'autres pays où le fardeau du paludisme est le plus lourd sont également ceux dont la population croît le plus rapidement au monde. Sur les 5 milliards de personnes supplémentaires qui devraient être exposées à un risque plus élevé en 2040, 1 milliard se trouve en Afrique. Le *Post* estime également que 330 millions de personnes en Amérique du Sud pourraient être menacées d'ici 2070. Le rapport note que les changements climatiques ne favorisent pas seulement les habitats des moustiques, mais qu'ils rendent également difficile l'application à temps des mesures de contrôle, telles que les pulvérisations à l'intérieur des habitations....."

## Covid

**Healio - En Afrique, les pays du PEPFAR effectuent davantage de tests pour le COVID-19, ce qui montre l'impact de l'investissement**

<https://www.healio.com/news/infectious-disease/20231020/in-africa-pepfar-countries-test-more-for-covid19-showing-impact-of-investment>

"Les pays du PEPFAR en Afrique ont rapporté près de trois fois plus de résultats de tests de dépistage du SRAS-CoV-2 que les pays ne faisant pas partie du PEPFAR. Les investissements du PEPFAR ont renforcé les systèmes de santé locaux pour répondre aux urgences non liées au VIH....".

**Time - La recherche sur le COVID long est dans sa phase la plus prometteuse à ce jour**

<https://time.com/6327296/long-covid-treatments-tests-research/>

Lire pourquoi.

**Nature - L'inflammation dans les cas graves de COVID est liée à un mauvais microbiome fongique**

[Nature](#) ;

"Un déséquilibre des champignons dans l'intestin pourrait contribuer à une inflammation excessive chez les personnes atteintes de COVID-19 sévère ou de COVID longue. Les personnes atteintes d'une maladie grave présentaient des niveaux élevés d'un champignon qui peut activer le système immunitaire et induire des changements durables. Il est donc possible que le traitement antifongique soit réorienté pour aider les personnes gravement malades. On ne sait pas encore si ce déséquilibre résulte de la contraction du COVID-19 ou s'il l'a précédé et a rendu les personnes plus sensibles.

**BMJ Feature - Que savons-nous de la covidie chez les personnes immunodéprimées ?**

<https://www.bmjjournals.org/content/383/bmj.p1612>

"Katharine Lang examine les dangers persistants de la covidie pour les personnes immunodéprimées, les traitements disponibles et la manière dont les antiviraux tels que le remdesivir peuvent aider.

Et un lien :

- Devex - Des [philanthropes collectent des fonds pour l'UNICEF alors que le COVID-19 entre en phase "endémique"](#).

" Les philanthropes qui ont soutenu l'UNICEF pendant la pandémie de COVID-19 demandent à leurs pairs de financer les programmes de santé infantile de l'organisation dans le monde entier, alors que le virus entre dans sa phase endémique....."

## Mpox

### International Health - Connaissances et attitudes globales à l'égard du mpox (variole du singe) chez les travailleurs de la santé : une revue systématique et une méta-analyse

Abdolreza Sotoodeh Jahromi et al ; <https://academic.oup.com/inthealth/advance-article/doi/10.1093/inthealth/ihad094/7325268?searchresult=1>

Nouvelle revue.

## Maladies infectieuses et MTN

### Devex - Les difficultés de financement ralentissent les efforts d'élimination de l'hépatite C

A Green ; <https://www.devex.com/news/funding-woes-slow-efforts-to-eliminate-hepatitis-c-106449>

"L'élimination de l'hépatite C d'ici à 2030, conformément à un objectif de l'Organisation mondiale de la santé, est inextricablement liée à l'amélioration des programmes de réduction des risques pour les personnes qui s'injectent des drogues, étant donné que le partage des aiguilles est la principale cause des nouvelles infections. Toutefois, les deux efforts sont entravés par des problèmes liés aux obstacles à l'accès au traitement, notamment un manque de fonds qui affecte particulièrement les pays à revenu faible ou intermédiaire. Lors de la réunion annuelle du Réseau international sur la santé et l'hépatite chez les consommateurs de substances psychoactives (INHSU) qui s'est tenue la semaine dernière à Genève, les chercheurs ont identifié certaines possibilités immédiates de réduire les obstacles à l'accès au traitement et de tirer parti de certains succès récents pour créer une dynamique politique en vue d'améliorer ces efforts.....".

Quelques extraits :

".... En 2016, l'Assemblée mondiale de la santé a adopté une résolution visant à éliminer l'hépatite virale d'ici à 2030, ce qui, selon l'OMS, signifie réduire les nouvelles infections par l'hépatite de 90 % et les décès de 65 % entre 2016 et 2030. Pour atteindre cet objectif, il faudrait éviter plus de 30 millions de décès, selon l'OMS. En 2019, l'OMS a ajouté un prix de 6 milliards de dollars par an pour éliminer l'hépatite virale dans 67 pays à revenu faible ou intermédiaire. Le financement actuel est inférieur à 10 %, selon Naomi Burke-Shyne, directrice exécutive de Harm Reduction International".

"Le financement est le principal obstacle, mais il existe d'autres défis. Les traitements sûrs et efficaces contre l'hépatite C ne sont devenus disponibles qu'au milieu des années 2010 et leurs prix étaient initialement exorbitants. Les prix ont ensuite baissé de manière significative, en partie

grâce au travail de la [Clinton Health Access Initiative](#) et du Hepatitis Fund, qui [ont aidé à négocier un traitement de l'hépatite C à 60 dollars dans certains pays](#). Mais dans 61 % des pays pour lesquels des données sont disponibles, il existe encore des restrictions, [selon une étude](#) que M. Grebely a menée avec des collègues et présentée lors de la conférence de l'INHSU. Il est également important de noter que de nombreux pays ne remboursent toujours pas le coût du traitement, même lorsqu'il est approuvé. C'est le cas de près de 50 % des pays à faible revenu inclus dans l'étude. Cela signifie que même si un traitement moins coûteux est disponible, son prix risque d'être hors de portée des personnes qui en ont besoin....

".... Les initiatives de réduction des risques souffrent des mêmes problèmes que la prévention et le traitement de l'hépatite C, notamment le manque de financement et les restrictions d'accès aux thérapies clés. Ces défis sont d'autant plus importants dans les pays à faible revenu. .... Le [Programme commun des Nations unies sur le VIH/sida](#) estime que les PRFM ont besoin de 1,5 milliard de dollars pour les services de réduction des risques. Ils [n'ont reçu que 9 % de ce montant en 2019, selon les statistiques les plus récentes de Harm Reduction International.](#) .... Le [Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme](#) étant de plus en plus réceptif au financement des programmes de prévention des risques, reconnaissant le rôle qu'ils peuvent jouer dans la réduction de la transmission du VIH, il est possible que davantage d'argent soit consacré aux efforts de prévention et de traitement de l'hépatite....".

### Lancet Infectious Diseases (Editorial) - Un nouveau programme de lutte contre la tuberculose

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(23\)00636-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(23)00636-9/fulltext)

Éditorial du nouveau numéro (novembre) du Lancet Infectious Diseases.

### OMS - Mettre fin à la négligence : leçons tirées d'une décennie de succès dans la lutte contre les maladies tropicales négligées en Afrique

<https://www.who.int/publications/i/item/9789290235040>

"Ce rapport rassemble les leçons que nous avons tirées d'une décennie de succès, dont les fondements peuvent être attribués à plusieurs facteurs clés, à commencer par un changement de paradigme initial consistant à considérer les MTN comme un groupe. Cela a ouvert la voie à des approches intégrées, à la simplification, à la rentabilité et à l'efficacité rationalisée. L'intégration est un élément fondamental des efforts de lutte contre les MTN, qui continue d'évoluer et de s'appuyer sur ses succès. Le projet spécial élargi pour l'élimination des maladies tropicales négligées (ESPEN), lancé en 2016, est le projet phare de l'OMS pour lutter contre les cinq MTN les plus répandues dans la région africaine qui se prêtent à une chimiothérapie préventive par l'élimination massive des médicaments. L'ESPEN a joué un rôle essentiel dans la mobilisation des ressources politiques, techniques et financières pour réduire le fardeau des MTN dans la région. Mettre fin aux MTN, c'est en effet mettre fin à la négligence. Cela reste l'un des principaux axes de travail du Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique".

**Nature - Des scientifiques ont délibérément transmis le virus Zika à des femmes - voici pourquoi**

<https://www.nature.com/articles/d41586-023-03289-8>

"Les résultats du 'défi humain' suggèrent que de tels essais pourraient être utilisés pour tester des vaccins lorsque l'incidence du Zika est faible".

**Nature Outlook - Santé mentale : Les effets invisibles des maladies tropicales négligées**

[Nature](#) ;

"Le poids psychologique du handicap et de la stigmatisation a été négligé, au détriment des personnes touchées et de leurs aidants.

## AMR

**OMS - 13 interventions critiques pour aider les pays à lutter contre la résistance aux antimicrobiens dans le domaine de la santé humaine**

<https://www.who.int/news/item/19-10-2023-13-critical-interventions-that-support-countries-to-address-antimicrobial-resistance-in-human-health>

"L'OMS a publié un **ensemble de 13 interventions** destinées à orienter les priorités des pays lors de l'élaboration, de la mise en œuvre et du suivi des plans d'action nationaux sur la résistance aux antimicrobiens (RAM). Ces interventions portent sur les besoins et les obstacles auxquels les personnes et les patients sont confrontés lorsqu'ils accèdent aux services de santé, dans le cadre d'une approche de la résistance aux antimicrobiens axée sur les personnes...."

- Voir aussi **Cidrap News - L'OMS recommande des interventions pour une approche centrée sur les personnes" de la résistance aux antimicrobiens**

**Project Syndicate - La pénurie d'antibiotiques alimente la résistance aux antimicrobiens**

M [Balasegaram](#) ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/antibiotics-shortages-contribute-to-antimicrobial-resistance-by-manica-balasegaram-2023-10?barrier=accesspaylog>

"Dans les pays du monde entier, les pénuries d'antibiotiques de première intention conduisent souvent à une surutilisation des antibiotiques spécialisés ou gardés en réserve pour les urgences. Non seulement ces substituts peuvent être moins efficaces, mais leur utilisation augmente le risque de développement d'une résistance aux médicaments et d'infections plus difficiles à traiter à long terme."

## MNT

### HPW - "Préparer l'avenir" du personnel de santé mondial pour lutter contre les maladies chroniques

<https://healthpolicy-watch.news/future-proofing-the-global-health-workforce-to-address-chronic-diseases/>

"Un meilleur accès aux médicaments et aux traitements contre les maladies non transmissibles ne suffit pas à garantir une prévention et un traitement efficaces de ces maladies, responsables de 74 % des décès prématurés dans le monde. Il faut accorder plus d'attention à la formation, à la fidélisation et à l'utilisation efficace des professionnels de la santé, a déclaré un groupe d'experts lors du Sommet mondial de la santé."

Avec des citations de **Katie Dain (NCD Alliance)**, **Bente Mikkelsen (OMS)**, **Osahon Enabulele**, président de l'**Association médicale mondiale (AMM)** et d'autres.

"Outre le problème général du manque de personnel, les ministères de la santé et les responsables de la santé mondiale doivent veiller à ce que les travailleurs soient mieux formés à la prise en charge des maladies non transmissibles, en particulier dans les pays à faible revenu, où la prévention, le traitement et la prise en charge des maladies chroniques ne font généralement pas partie des services de soins de santé primaires, traditionnellement axés sur les soins maternels et infantiles, les vaccinations et la prévention et le traitement des maladies infectieuses. "

Mikkelsen : "..... Ce qu'il faut surtout, c'est recentrer les systèmes de soins de santé sur les "équipes pluridisciplinaires", en particulier dans les pays à faible revenu dont le budget est serré. "Beaucoup de ces pays disposent d'un service de soins de santé primaires", a déclaré M. Mikkelsen. "Mais ils sont axés sur le VIH, la tuberculose et le paludisme, car c'est de là que proviennent les fonds. Or, aujourd'hui, nous avons vraiment besoin de voir la personne dans sa globalité."

## Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

### Conseil de l'OMS - Réseau mondial de l'OMS sur les déterminants sociaux de l'équité en santé

Date limite : 19 novembre.

Via Linkedin - **Sudvir Singh (OMS)**. Voir aussi [X](#).

Avec le soutien financier du Canada.

**Globalization & Health - Accords commerciaux et politique de lutte antitabac : analyse de l'impact de la CCLAT sur le contenu réglementaire des accords commerciaux de 2001 à 2019**

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-023-00979-w>

par Tzu-Ying Chen et al.

## Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

**BMJ Analysis - Lutter contre le racisme en matière de santé maternelle**

<https://www.bmjjournals.org/content/383/bmj-2023-076092>

"Selon Raquel Catalao et ses collègues, il est nécessaire d'adopter des approches qui s'attaquent aux causes profondes, y compris aux facteurs structurels de la santé.

## Santé des adolescents

**Lancet Global Health (Commentaire) - Les causes mondiales, régionales et nationales de décès chez les enfants et les adolescents de moins de 20 ans : un portail de données ouvertes avec des estimations pour 2000-21**

F Villavicencio et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(23\)00496-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(23)00496-5/fulltext)

"... Nous présentons un **portail de données** ouvertes avec des estimations annuelles sur les causes de décès des enfants et des adolescents de moins de 20 ans pour la période 2000-21. Les données hébergées sur ce portail font partie d'un effort conjoint entre le projet CA CODE (Child and Adolescent Causes of Death Estimation) et le Groupe inter-agences des Nations Unies pour l'estimation de la mortalité infantile (UN IGME). Le portail est géré par l'UNICEF et a été lancé pour la première fois en 2008 par le Groupe interinstitutions des Nations unies pour l'estimation de la mortalité des enfants et des adolescents, toutes causes confondues, au niveau mondial, régional et national, par âge, pour les enfants mort-nés, les enfants et les adolescents.....".

## Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

**L'OMS publie une nouvelle liste de diagnostics et un guide pour la réglementation de l'intelligence artificielle**

<https://healthpolicy-watch.news/who-issues-new-diagnostics-list-and-guide-for-regulating-artificial-intelligence/>

Depuis la fin de la semaine dernière - au cas où vous l'auriez manqué.

"Les États membres de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) devraient inclure les dispositifs de surveillance du glucose à usage personnel dans leurs listes de diagnostics in vitro (DIV) pour aider les personnes atteintes de diabète, selon la [liste des diagnostics essentiels 2023 \(EDL\)](#) de l'organisme mondial publiée cette semaine. Le diabète a causé 1,5 million de décès en 2019, et l'inclusion des dispositifs personnels de mesure du glucose "pourrait conduire à une meilleure gestion de la maladie et à une réduction des résultats négatifs", a déclaré l'OMS. "Une autre première sur la liste est l'inclusion de trois tests pour le virus de l'hépatite E (VHE), y compris un test rapide pour aider au diagnostic et à la surveillance de l'infection par le VHE, une maladie sous-déclarée qui provoque une insuffisance hépatique aiguë chez un petit nombre de personnes."

"La liste propose des orientations plutôt que des prescriptions, dans le but d'améliorer l'accès des patients aux diagnostics et d'obtenir de meilleurs résultats. "La liste des diagnostics essentiels de l'OMS est un outil essentiel qui donne aux pays des recommandations fondées sur des données probantes pour guider les décisions locales afin que les diagnostics les plus importants et les plus fiables soient mis à la disposition des agents de santé et des patients", a déclaré le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, directeur général de l'OMS. D'autres tests ont été ajoutés à la liste, notamment pour les troubles endocriniens, la santé génésique, maternelle et néonatale et la santé cardiovasculaire..."

## Devex - Opinion : Un accord commercial entre le Royaume-Uni et l'Inde pourrait menacer les médicaments génériques au niveau mondial

Par Olusegun Obasanjo ; <https://www.devex.com/news/opinion-a-uk-india-trade-deal-could-threaten-generic-medicines-globally-106445>

Tribune libre d'un ancien président nigérian.

".... Le monde entier observe le Royaume-Uni et l'Inde entamer les [dernières étapes](#) des négociations en vue d'un accord de libre-échange. L'Inde est un producteur et un exportateur essentiel de médicaments génériques, [fournissant](#) 20 % de l'offre mondiale. Les médicaments génériques [peuvent](#) réduire le coût des médicaments jusqu'à 80 %, et pour les habitants des pays à faible revenu, les médicaments génériques indiens sont une bouée de sauvetage. L'Afrique reçoit [plus de 50 %](#) de ses médicaments génériques de l'Inde. Mais un accord commercial entre l'Inde et le Royaume-Uni pourrait mettre un terme à cette bouée de sauvetage. ...."

- Voir aussi : [Tribune libre : Les exigences en matière de commerce de la propriété intellectuelle ne serviront pas les intérêts des générations futures](#) (par Rory O'Neill)

## TWN - Nouveau briefing sur les brevets secondaires pour les médicaments contre la tuberculose

<https://www.twn.my/title2/health.info/2023/hi231007.htm>

"Malgré l'introduction de traitements plus efficaces et plus sûrs contre la tuberculose, l'accès à ces nouveaux médicaments est limité par la prévalence des brevets, y compris les brevets secondaires. Les brevets secondaires (également connus sous le nom de brevets "evergreening") se réfèrent à

**de nouveaux brevets sur un médicament connu.** Les entreprises pharmaceutiques déposent souvent de multiples brevets sur des éléments autres que les ingrédients actifs, tels que différentes formes de dosage, formulations et méthodes de traitement. Ces brevets ont retardé l'entrée sur le marché de versions génériques rentables des médicaments, compromettant ainsi leur disponibilité à un prix abordable dans les pays fortement touchés par la tuberculose. Un **nouveau document d'information du Third World Network, intitulé "Secondary patents threaten access to new TB medicines", rédigé par Prathibha Sivasubramanian, chercheur au TWN, met en évidence la présence de brevets secondaires sur les nouveaux médicaments antituberculeux et examine leur impact potentiel sur l'accès aux traitements antituberculeux.** Ce document est désormais disponible sur le site web du TWN".

## Ressources humaines pour la santé

**BMJ (Feature) - Le Nigeria débat du service domestique obligatoire pour endiguer la fuite des cerveaux médicaux**

<https://www.bmjjournals.org/content/383/bmj.p2064>

"Les politiciens nigérians ont proposé d'exiger des médecins qu'ils restent dans le pays pendant cinq ans pour obtenir une licence, afin d'aider à endiguer la vague de talents médicaux qu'ils perdent au profit de pays à revenus plus élevés. Mais une telle solution crée ses propres problèmes, estiment Oluwatosin Adeshokan et Chiebuka Obumselu."

- Et un lien : **BMJ GH - Effectiveness of return-of-service schemes for human resources for health retention : a retrospective cohort study of four Southern African countries (Efficacité des programmes de retour de service pour la rétention des ressources humaines pour la santé : une étude de cohorte rétrospective dans quatre pays d'Afrique australe)**

## Décoloniser la santé mondiale

**Nature - Les travaux des chercheurs africains sont négligés - voici comment changer cela**

<https://www.nature.com/articles/d41586-023-03322-w>

"Les scientifiques du continent voient des opportunités dans les collaborations internationales qui sont enracinées en Afrique, plutôt qu'originaires d'Europe et d'Amérique du Nord. Lien vers un article de juin 2023.

## Divers

**UN News - Le droit à l'alimentation nécessite un "investissement massif" : Guterres**

<https://news.un.org/en/story/2023/10/1142717>

"Avec 735 millions de personnes souffrant de la faim l'année dernière et trois milliards de personnes incapables de s'offrir un régime alimentaire sain, le monde "recule par rapport à notre objectif de faim zéro d'ici 2030", a déclaré le chef de l'ONU au Comité de la sécurité alimentaire mondiale lundi. S'adressant à l'organe soutenu par les Nations Unies qui se réunit à Rome lundi, António Guterres a souligné que la session se déroulait "à un moment de crise pour la sécurité alimentaire mondiale" et a fourni des statistiques qui donnent à réfléchir. ...."

**Politique mondiale - La croissance suffira-t-elle à mettre fin à la pauvreté ? Nouvelles projections des objectifs de développement durable des Nations Unies**

<https://www.globalpolicyjournal.com/blog/20/10/2023/will-growth-be-enough-end-poverty-new-projections-un-sustainable-development-goals>

"Arief Anshory Yusuf, Zuzy Anna, Ahmad Komarulzaman et Andy Sumner identifient la voie à suivre pour espérer atteindre les ODD liés à la pauvreté."

"Aujourd'hui, le 17 octobre<sup>th</sup> est la Journée internationale de l'ONU pour l'élimination de la pauvreté .... Dans une nouvelle analyse pour UNU-WIDER, nous évaluons les progrès accomplis dans la réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement liés à la pauvreté, en particulier la pauvreté monétaire, la dénutrition, la mortalité infantile et maternelle, et l'accès à l'eau potable et à l'assainissement de base. Notre analyse se tourne ensuite vers l'avenir, en faisant des projections sur l'état des progrès mondiaux au cours des prochaines années, jusqu'à l'échéance de 2030 pour la réalisation des ODD."

"Les perspectives ne sont pas bonnes. Nos conclusions montrent que la croissance économique ne suffira pas à elle seule à mettre fin à la pauvreté dans le monde et à atteindre les ODD liés à la pauvreté dans le monde, qui ne seront pas atteints, loin s'en faut. ... Ces objectifs fondamentaux ne seront pas atteints d'ici 2030 sans des changements radicaux dans les politiques visant à remédier aux inégalités nationales et mondiales. Il faut mettre davantage l'accent sur la croissance inclusive et les capacités productives (alias l'ODD 8), parallèlement à la politique sociale. ...."

**Politico Pro - 5 choses à savoir sur les procès d'Ursula von der Leyen dans le cadre du Pfizergate**

<https://www.politico.eu/article/5-things-to-know-about-ursula-von-der-leyens-pfizergate-court-cases/>

"La décision de la Haute Cour de justice de l'UE sur l'accès aux messages textuels entre Ursula von der Leyen et Albert Bourla devrait être rendue peu de temps avant les élections européennes.

## Documents, rapports et livres

### **Éditorial - Importance de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé pour renforcer la réadaptation dans les systèmes de santé : Un appel à l'action pour accélérer les progrès**

Walter R. Frontera, Wouter DeGroote, Abdul Ghaffar, pour le Health Policy & Systems Research for Rehabilitation Group ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1440-1630.12909?af=R>

Éditorial publié simultanément par 15 revues.

### **Development & Change - Le retour de la crise de la dette dans les pays en développement : Changement ou maintien des paradigmes de développement dominants ?**

Andrew M. Fischer, Servaas Storm ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1111/dech.12800>

Débat.

"....Cet article encadre le débat en explorant ces aspects de la crise actuelle de la dette du Sud, en se concentrant sur ses moteurs structurels plus profonds par rapport au rôle des déclencheurs plus immédiats de la crise ; les similitudes ou les différences avec les crises passées des dernières décennies ; et la mesure dans laquelle quelque chose a en fait changé dans les réponses orthodoxes à la gestion de la crise. Un thème qui ressort des études plus hétérodoxes présentées dans le cadre de ce débat est que la crise actuelle et ses réponses maintiennent le paradigme de développement dominant des 40 dernières années, plutôt que de l'abandonner. L'adhésion à l'idéologie néolibérale dans l'élaboration des politiques macroéconomiques et la subordination punitive des pays en développement surendettés, par le biais des réponses à la crise, au système financier international centré sur le Nord et en particulier sur les États-Unis, se poursuivent. Ignorer les très fortes similitudes avec le passé, en particulier la crise de la dette de 1982 qui a inauguré ce paradigme, risque de répéter les décennies perdues pour le développement qui ont suivi".

### **BMJ GH (Commentaire) - Comment les directives mondiales peuvent-elles soutenir des systèmes d'hygiène durables ?**

Par J E Mills et al ; <https://gh.bmjjournals.org/content/8/10/e013632>

"Les prochaines lignes directrices de l'OMS et de l'UNICEF sur l'hygiène des mains en milieu communautaire fourniront des recommandations fondées sur des données probantes pour guider l'action.....".

Re une "réunion, tenue en mai 2023, [qui] comprenait des représentants de gouvernements, d'agences des Nations unies, d'institutions financières internationales, de partenaires de développement, de la société civile et du secteur privé de 18 pays à faible revenu, à revenu intermédiaire et à revenu élevé. "

Dans l'article, les auteurs partagent les **cinq principaux points de consensus qui ont émergé** de la réunion.

### **Livre - Global Health Law & Policy - Ensuring Justice for a Healthier World (Droit et politique de la santé mondiale - Garantir la justice pour un monde plus sain)**

<https://global.oup.com/academic/product/global-health-law-and-policy-9780197687710?cc=be&lang=en&>

par **Lawrence O. Gostin et Benjamin Mason Meier**

"S'appuie sur l'expertise combinée de ses auteurs, leaders dans leurs domaines respectifs, pour fournir une perspective holistique du droit mondial de la santé ; des études de cas dans chaque chapitre mettent en évidence l'application pratique du droit et de la politique de la santé mondiale et fournissent des questions pour la discussion - parfait pour l'adoption de cours dans les écoles de droit, de politique publique, d'affaires mondiales et de santé publique...."

### **OIT (Document de travail) - Un fonds mondial pour la protection sociale**

N Yeates et al ; [https://eprints.whiterose.ac.uk/204412/1/ILO\\_GFSP\\_WP\\_97\\_web.pdf](https://eprints.whiterose.ac.uk/204412/1/ILO_GFSP_WP_97_web.pdf)

"Les récentes crises sociales, écologiques et économiques ont non seulement révélé les lacunes des systèmes de protection sociale à travers le monde, mais elles ont également attiré l'attention mondiale sur la manière dont les architectures financières internationales n'ont pas réussi à soutenir le développement de systèmes et de plafonds de protection sociale universelle. Dans ce contexte, **ce document examine l'idée d'un fonds mondial de protection sociale (FMPS)** qui est apparu comme une solution potentielle à ces défaillances structurelles. **En s'appuyant sur l'expérience de sept fonds mondiaux dans les secteurs de la santé, du climat et de l'agriculture, l'objectif de ce document de travail est d'identifier les leçons clés qui peuvent guider la mise en œuvre éventuelle d'un futur FPSM.** Grâce à une analyse minutieuse des structures de gouvernance, des normes et des standards de ces fonds, le document formule certaines recommandations à prendre en considération si un SPG doit être développé et mis en œuvre à l'avenir".

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

### **OCDE Development matters (blog) - La protection sociale est essentielle pour mettre fin à la pauvreté. Alors pourquoi est-elle si négligée dans l'APD ?**

<https://oecd-development-matters.org/2023/10/24/social-protection-is-key-to-ending-poverty-so-why-is-it-so-neglected-in-oda/>

**Olivier De Schutter (rapporteur spécial des Nations unies sur l'extrême pauvreté et les droits de l'homme)** présente son nouveau livre.

## Peter Singer (blog) - Remplacer les ODD par les ODD

Peter Singer : [https://singerp.substack.com/p/replace-the-sdgs-with-the-gsds?utm\\_source=profile&utm\\_medium=reader2](https://singerp.substack.com/p/replace-the-sdgs-with-the-gsds?utm_source=profile&utm_medium=reader2)

"....Pour accélérer la réalisation des ODD, le monde a besoin de trois choses : la mise en œuvre, la mise en œuvre et la mise en œuvre. **En bref, nous devons remplacer les ODD par les ODD : Get Shit Done !** (D'accord, j'ai dit "remplacer", mais je voulais dire "recentrer" ou "compléter" les ODD par les ODD. Et à des fins diplomatiques, nous pouvons utiliser l'expression "**faire bouger les choses**").

Y compris : "... Concentrons-nous d'abord sur ce qu'il faut arrêter de faire. Un moratoire sur la planification, les conférences et les séances de photos pour les sept prochaines années permettrait d'accélérer la réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement. "

## Tweets de la semaine

### Katri Bertram

"Il est difficile - mais important - de s'exprimer alors que la #guerre et une autre catastrophe #humanitaire se déroulent. Je suis choquée de voir que la plupart des organisations de #santé mondiale non-ONU restent silencieuses lorsque des vies, la #santé et les #droits de l'homme sont en danger."

### Gabriel Zucman

"Nous avons besoin d'un GIEC sur la fiscalité. Une organisation qui adopte une perspective véritablement mondiale sur les systèmes fiscaux et leur viabilité".

### Jutta Urpilainen

"La pandémie a déclenché la #GlobalGateway. Conformément à la stratégie #EUGlobalHealthStrategy, et @EIBGlobal a annoncé 500 millions d'euros supplémentaires pour la résilience en matière de santé. En coopération avec @gatesfoundation, nous encouragerons les innovations en matière de santé - en veillant à ce qu'elles deviennent accessibles à tous !

"L'initiative #TeamEurope sur la fabrication locale et la coordination avec l'Union africaine porte ses fruits. Lors du forum #GlobalGateway, nous avons annoncé un soutien complémentaire de 134 millions d'euros aux activités de renforcement des capacités dans six pays africains."