

IHP news 750 : La courbe ne s'infléchit pas (et ne l'attendez pas)

(17 novembre 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,

*L'introduction de cette semaine est rédigée par notre collègue et résident du programme PHI/EV, **Ismael Kawooya**. Avant qu'il ne commence, nous souhaitons attirer votre attention sur notre nouvelle page "[À propos du PHI](#)", qui contient notamment des **informations sur la meilleure façon de naviguer dans cette lettre d'information hebdomadaire, afin d'en tirer le meilleur parti**. Vous y trouverez également des informations sur sa "double structure" (les points forts et les autres sections), et plus encore.*

Si des phrases telles que "il y a pire avant que ça ne s'améliore" peuvent être pures en termes d'intentions, elles ne peuvent jamais vous préparer à la durée d'une situation difficile ou d'une crise - souvent, c'est une longue période ! Je m'en rends compte peu à peu, y compris sur le plan personnel. Souvent, on a l'impression d'un calvaire sinistre dans lequel on lutte pour survivre. Je ne dis pas cela à la légère. Comme les semaines précédentes et sans doute aussi dans les semaines à venir, les personnes prises dans des crises horribles - Gaza, Darfour, Soudan, Ukraine et Myanmar, entre autres - continuent désespérément à chercher et à pleurer le moindre signe de fin - le moindre ! Presque aussi impuissant, le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé, le Dr Tedros, a [plaidé](#) avec émotion [devant le Conseil de sécurité des Nations unies](#) le week-end dernier : "À Gaza, personne et nulle part n'est à l'abri. Même les appels au cessez-le-feu, autrefois non partisans et pleins de bon sens, sont aujourd'hui accueillis avec indifférence (ou pire). Quelle époque pour être en vie ! C'est épuisant de se sentir ainsi.

Heureusement, des âmes courageuses continuent de dénoncer l'injustice et d'essayer d'infléchir la courbe, parfois contre toute attente. La semaine dernière, par exemple, lors des **négociations de l'accord sur la pandémie**, la Colombie a insisté sur [la nécessité d'adopter des règles strictes en matière de transfert de technologie](#). Le [processus reste](#) toutefois [quelque peu inefficace](#), comme l'ont souligné les dossiers de Genève Santé, et les désaccords restent nombreux sur de nombreuses questions clés, avec la participation de [certains des "suspects habituels"](#). Le voyage est encore long et ardu, et personne ne sait vraiment où il aboutira. Si tant est qu'il atterrisse.

Le 14 novembreth était la **journée mondiale du diabète** ! Un nouveau rappel qu'il y aura toujours des gens avides qui profiteront de ceux qui partagent. [Selon UN News](#), des millions de diabétiques n'ont toujours pas accès à l'insuline. Le [Dr Frederick G. Banting](#), qui a reçu le prix Nobel pour la découverte de l'insuline en 1921, a peut-être prononcé cette phrase célèbre : "L'insuline ne m'appartient pas, elle appartient au monde" (il voulait que tous ceux qui en avaient besoin puissent y avoir accès), mais cela [n'a](#) manifestement [pas empêché Big Pharma](#) d'obtenir des politiciens qu'ils rendent difficile l'accès à ce médicament salvateur. Peut-être que le [lancement](#) (imminent) [de la nouvelle](#)

[réserve d'accès aux technologies de la santé](#) (H-TAP), annoncé par l'OMS lors du deuxième forum mondial sur la production locale la semaine dernière, pourrait améliorer l'accès à ces médicaments et équipements. Et comme le H-TAP le laisse entendre, ce n'est pas seulement en période de pandémie. Entre-temps, le [Lancet](#) a mis en garde (dans un article sur le danger des appareils respiratoires donnés aux enfants des pays à faible revenu) contre le mauvais usage (potentiel) du matériel lorsque l'offre ne correspond pas au contexte.

À l'approche de la COP28 aux Émirats arabes unis, le [rapport 2023 du Lancet Countdown sur la santé et le changement climatique](#), lancé cette semaine, contenait parmi ses messages clés un avertissement selon lequel les menaces sanitaires rencontrées à ce jour ne sont que des "symptômes précoces des dangers à venir", si nous ne changeons pas de cap.

Sur une note positive, l'[article de fond de cette semaine](#) nous rappelle le rôle que les arts créatifs peuvent (et doivent) jouer dans l'agenda mondial de la santé. Il s'agit d'un message important, même s'il est en concurrence avec les rares ressources disponibles. Peut-être que les parents africains (*j'insiste sur ce point, car j'en suis un moi-même*) pourraient laisser leurs enfants danser et peindre un peu plus ? La science dit qu'ils pourraient devenir de meilleurs scientifiques ou, à tout le moins, de simples citoyens qui aiment ce qu'ils font. D'un point de vue plus "égoïste", le monde vieillit et devient [plus isolé socialement](#), alors peut-être que des enfants heureux trouveront des moyens plus créatifs de s'occuper de la génération plus âgée... ?

Bonne lecture.

Ismael Kawooya

Article en vedette

La créativité : une passerelle vers le bien-être individuel et sociétal

Elisa Muzii (étudiante en master au Karolinska Institutet, Suède, étudiant l'économie, la politique et la gestion de la santé)

[La neuroesthétique](#) (ou neuroart) est un domaine émergent des neurosciences cognitives qui étudie les avantages de l'intégration d'une activité créative dans votre emploi du temps régulier et préconise une vie esthétiquement agréable pour votre cerveau. J'ai récemment entendu parler de la neuroesthétique dans un [podcast](#) où la neuroscientifique Tara Swart décrivait des recherches fascinantes qui montrent que faire quelque chose de créatif une fois par semaine - elle a mentionné un large éventail d'activités créatives, notamment aller au théâtre, lire un roman et même passer du temps dans la nature - a un impact positif énorme sur la santé physique et mentale, et sur la longévité.

Au cours de mes études antérieures en santé mondiale et médecine sociale, on m'a rappelé à maintes reprises que la santé ne se résume pas à une simple question médicale. J'ai appris à considérer le bien-être comme la résultante de nombreux déterminants, dont beaucoup ne sont généralement pas pris

en compte dans la pratique médicale courante. C'est donc avec une approche holistique de la santé à l'esprit que je me suis intéressée aux bienfaits de la créativité sur la santé.

Dans son livre [The Source](#), le Dr Swart affirme que nous sommes tous créatifs de manière innée, ce qui va à l'encontre de la définition étroite et communément admise de la créativité en tant que talent naturel pour l'art, et de l'hypothèse fréquente selon laquelle on est créatif ou on ne l'est pas. J'ai été confronté à cette dernière hypothèse un nombre incalculable de fois lorsque j'ai entendu des personnes dire "je ne suis pas créatif", et je m'en suis rendu coupable moi-même. Je ne *sais pas dessiner, je n'aime pas non plus décorer ma chambre*, je me le dis depuis des années, *cela signifie donc que je ne suis pas une personne créative*. C'est alors que j'ai été amenée à examiner les faits qui remettaient en question cette croyance : tout au long de mon enfance, j'ai acquis des années d'expérience en matière de danse, de musique, d'écriture d'histoires, de crochet et de bien d'autres activités créatives. Est-ce que tout cela a disparu lorsque je suis passée à l'âge adulte ? Il semble que si nous pratiquons tous diverses activités créatives pendant l'enfance - en fait, les arts sont invariablement présents dans les programmes scolaires -, en grandissant, beaucoup d'entre nous abandonnent leurs talents créatifs et l'intérêt qu'ils suscitent semble s'estomper.

J'imagine qu'il existe une myriade de raisons pour lesquelles la créativité prend le pas sur l'âge. Pour certains, les priorités changent, la vie devient tout simplement trop sérieuse : la joie enfantine qui alimentait autrefois les efforts créatifs est éclipsée par de nouveaux engagements et obligations qui ne laissent aucune place à l'insouciance et à l'expression spontanée. Pour d'autres, les perfectionnistes, une anxiété paralysante peut être ressentie à la simple idée de créer autre chose qu'un chef-d'œuvre, ce qui les amène à percevoir la créativité comme une activité intimidante plutôt que relaxante. Le plus souvent, il s'agit d'un manque de temps et de ressources, combiné au poids des responsabilités de la vie adulte.

Mais la créativité n'exige pas nécessairement un passe-temps coûteux ou chronophage qui épuise notre énergie et nos ressources. Il peut s'agir de quelque chose d'aussi simple que d'apprécier la beauté et le parfum des fleurs ou de se plonger dans un livre fantastique. Des [recherches antérieures](#) ont montré que la lecture régulière de romans crée de nouvelles voies dans le cerveau des jeunes adultes et [Rita Carter](#), rédactrice médicale, [a également expliqué](#) que le fait de lire seulement 30 pages par jour rend ces voies plus épaisses et plus denses. Rita Carter affirme que la lecture de romans est plus importante que toute autre forme de lecture et qu'elle n'est pas seulement bénéfique au niveau individuel, mais qu'elle crée également une société plus empathique.

Un autre exemple de la manière dont la pratique d'une activité créative peut être bénéfique à la fois pour l'individu et pour la société est démontré par [Dance for Health](#), une intervention fondée sur la recherche visant à renforcer la santé mentale des jeunes, qui a été mise en œuvre dans toute la Suède en tant que complément rentable des soins de santé scolaires, et qui a été fondée par la physiothérapeute Anna Duberg. J'ai entendu parler du travail du Dr Duberg lors d'un événement TedxKI où elle a [présenté ses recherches](#) sur les bienfaits de la danse en matière de réduction du stress. Sa méthode innovante met l'accent sur le plaisir du mouvement, la simplicité et l'inclusion sociale. Elle permet d'améliorer la santé et de réduire le nombre de visites à l'infirmière scolaire à un coût très faible.

L'initiative du Dr Duberg est un exemple de l'efficacité et du caractère peu coûteux des interventions axées sur la créativité. Dans [le monde entier, des efforts](#) sont de plus en plus consacrés à des programmes similaires, avec un intérêt politique considérable pour la relation entre les arts et la santé publique. Par exemple, après avoir publié un [rapport](#) remarquable [sur le sujet](#), l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a testé des [interventions artistiques](#) pour promouvoir des objectifs de santé spécifiques, tels que la couverture sanitaire universelle, la santé maternelle et la prévention du

suicide. De même, l'OMS a récemment annoncé, en collaboration avec le [Jameel Arts & Health Lab](#), la publication prochaine d'une [série mondiale du Lancet](#) sur les bienfaits des arts pour la santé. Cette série encouragera une approche de la prévention et du traitement dans laquelle les ressources sont mobilisées vers des systèmes de soins plus holistiques, équitables et efficaces.

L'universalité de la créativité joue un rôle essentiel dans la promotion du bien-être dans divers contextes et peut avoir un impact particulier sur les personnes qui se trouvent dans des situations très difficiles et précaires. Dans de telles circonstances, les gens peuvent trouver du réconfort et un sentiment d'autonomisation grâce à des moyens créatifs. Bien qu'elle ne puisse certainement pas remplacer les solutions structurelles à leur situation difficile, la participation à l'expression artistique offre un canal de libération émotionnelle et sert de source d'espoir et d'objectif. En effet, des études suggèrent que les programmes basés sur l'art peuvent considérablement atténuer les symptômes d'anxiété, de dépression et de stress post-traumatique chez les personnes qui ont vécu des événements traumatisants ou des situations précaires, comme les [réfugiés](#) et les [enfants vivant dans des zones touchées par des conflits](#). Outre le soulagement des symptômes psychologiques et des émotions négatives, ces interventions permettent également de renforcer le sentiment d'appartenance à la communauté et de raviver l'espoir en l'avenir.

D'une manière générale, l'art recèle un immense potentiel en tant qu'outil puissant d'amélioration de la santé et de la qualité de vie. Des recherches approfondies ont montré que consacrer une partie de notre temps à la créativité nous apporte des avantages dont profitent les individus et la société, et les interventions artistiques sont de plus en plus souvent mises en œuvre à l'échelle mondiale pour améliorer la santé publique.

Si vous avez toujours pensé que votre créativité n'était pas innée, vous pourriez rencontrer une certaine résistance à l'idée d'embrasser votre côté créatif, mais comme l'a dit Vincent van Gogh, qui aurait sans aucun doute été un partisan de la neuroesthétique :

Si vous entendez une voix intérieure vous dire "tu ne peux pas peindre", alors peignez, et cette voix se taira.

Faits marquants de la semaine

Quelques lectures de la semaine pour commencer

IJHPM - Transformer le capitalisme, du haut vers le bas vers le haut ; une réponse aux commentaires récents

R Labonté ; https://www.ijhpm.com/article_4536.html?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter

Réponse intéressante à un certain nombre de commentaires (à l'article précédent de Labonté dans l'IJHPM, "Ensuring global health equity in a post-pandemic economy" (2022).)

En effet, comme le souligne très justement Labonté, "...Avec des pans de plus en plus larges du monde qui s'embrasent (littéralement et sociopolitiquement), **la nécessité d'une transformation**

économique "post-pandémique" désormais officielle apparaît de manière flagrante....". Il aborde notamment le rôle quelque peu ambigu des États dans cette transformation nécessaire.

Lancet - Repenser la manière dont l'aide au développement pour la santé peut catalyser les progrès en matière de soins de santé primaires

T Kasper, C Benn et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)01813-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)01813-5/fulltext)

Article important. Cfr tweet the Lancet : "**Dans une nouvelle politique de santé, les auteurs identifient une série d'investissements concrets, basés sur des preuves, dans les soins de santé primaires, qui pourraient avoir un impact majeur à un coût abordable.**"

" Les **campagnes mondiales de lutte contre le VIH, la tuberculose, le paludisme et les maladies évitables par la vaccination ont montré qu'il était possible d'obtenir un impact à grande échelle** en utilisant des financements internationaux supplémentaires pour soutenir des domaines d'investissement sélectionnés, fondés sur des données probantes et à fort impact, et pour catalyser la mobilisation des ressources nationales. Sur la base de ce paradigme, **nous plaidons en faveur de l'affectation de fonds internationaux supplémentaires à des investissements sélectionnés à fort impact dans le domaine des soins de santé primaires.** Nous avons identifié et chiffré un ensemble d'investissements concrets, fondés sur des données probantes, que les donateurs pourraient soutenir et qui devraient avoir un impact majeur à un coût abordable. Ces **investissements concernent : (1) des individus et des communautés habilités à participer à la prise de décision en matière de santé, (2) un nouveau modèle de soins primaires centrés sur l'individu et (3) une nouvelle génération d'agents de santé communautaires.** Ces trois domaines seraient soutenus par le **renforcement de deux éléments transversaux des systèmes nationaux.** Le premier est constitué par les outils numériques et les données qui aident les responsables des établissements, des districts et du pays à améliorer les processus, la qualité des soins et la responsabilisation dans l'ensemble des soins de santé primaires. Le second concerne les systèmes d'éducation, de formation et de supervision nécessaires à l'amélioration de la qualité des soins. **Nous estimons qu'avec un investissement international supplémentaire de 1 à 87 milliards de dollars dans un scénario d'investissement faible et de 3 à 85 milliards de dollars dans un scénario d'investissement élevé chaque année au cours des trois prochaines années, la communauté internationale pourrait soutenir la mise à l'échelle de cet ensemble d'investissements fondés sur des données probantes dans les 59 pays à faible revenu et à revenu intermédiaire qui sont éligibles à un financement externe de l'Association internationale de développement du Groupe de la Banque mondiale.** "

Lancet Global Health - Numéro de décembre

<https://www.thelancet.com/journals/langlo/issue/current>

Un excellent numéro, avec de nombreux articles à lire absolument. Nous en évoquerons quelques-uns dans la section supplémentaire consacrée aux "articles" ci-dessous. Mais ici, nous voulons déjà attirer l'attention :

- T E Collins, S Akselrod, S Bennett, L Allen et al ; [Converging global health agendas and universal health coverage : financing whole-of-government action through UHC+](#)

(Convergence des programmes de santé mondiaux et couverture sanitaire universelle : financement de l'action de l'ensemble du gouvernement grâce à UHC+)

"Les États membres des Nations unies se sont engagés à mettre en place une couverture sanitaire universelle (CSU) afin de garantir que tous les individus et toutes les communautés bénéficient des services de santé dont ils ont besoin sans souffrir de difficultés financières. Bien que l'objectif de la CSU doive unifier les défis disparates de la santé mondiale, il est trop souvent considéré comme une autre initiative autonome, axée uniquement sur le secteur de la santé. **Bien qu'ils constituent la pierre angulaire des ODD relatifs à la santé, les engagements, les actions et les mesures liés à la santé universelle ne concernent pas les principaux moteurs et déterminants de la santé, tels que la pauvreté, l'inégalité entre les sexes, les lois et politiques discriminatoires, l'environnement, le logement, l'éducation, l'assainissement et l'emploi.** Étant donné que tous les pays sont déjà confrontés à de multiples priorités concurrentes en matière de santé, le programme mondial de santé universelle devrait être utilisé pour concilier, rationaliser, hiérarchiser et intégrer les investissements et les actions multisectorielles qui influencent la santé. **Dans ce document, nous appelons à une plus grande coordination et cohérence en utilisant l'optique de la CMU+ pour suggérer de nouvelles approches de financement qui peuvent aller au-delà des services de santé biomédicaux pour inclure les déterminants transversaux de la santé.** Les mécanismes de cofinancement intersectoriels proposés visent à soutenir l'avancement de la santé pour tous, quel que soit le revenu des pays".

PS : "... Dans la perspective de 2030 et de la réunion de haut niveau des Nations unies sur la santé universelle en septembre 2023, nous encourageons les décideurs politiques à envisager la santé universelle comme un moyen de relier tous les ODD liés à la santé aux cadres d'engagement préexistants relatifs à la santé mondiale. Notre groupe de travail propose une conceptualisation plus large, la CSU+, qui reconnaît l'importance des déterminants sociaux de la santé au sens large et intègre le financement et l'action dans tous les secteurs pour atteindre les objectifs de santé publique. **Bien qu'il serait contre-productif de redéfinir la CMU ou de réviser les paramètres disponibles pour la mesurer dans le cadre du compte à rebours vers 2030, il est utile de mettre en évidence les mesures qui peuvent être prises pour mettre en œuvre des politiques et des interventions transversales.** En tant que telle, la CHU+ est une façon de concevoir la couverture des services de santé de manière large, qui met l'accent sur les déterminants de la santé en amont et sur les interdépendances entre les différents silos de santé, qui sont essentiels pour atteindre la CHU.

Ne manquez pas de consulter également les actions recommandées pour le financement intersectoriel.

Gouvernance mondiale de la santé

Livre - Le problème Bill Gates : Le mythe du bon milliardaire en question

Tim Schwab ; <https://us.macmillan.com/books/9781250850096/the-bill-gates-problem>

Ce livre tant attendu vient de paraître. "Une enquête percutante sur Bill Gates et la Fondation Gates, qui montre comment il utilise la philanthropie pour exercer un énorme pouvoir politique

sans avoir à rendre de comptes. Apparemment, le personnel de la Fondation Gates a déjà lu les copies avec diligence :)

PS : NYT review - [Il dit qu'il s'en sort bien. L'auteur n'est pas du tout d'accord.](#)

AP - Des documents internes montrent que l'Organisation mondiale de la santé a versé 250 dollars à des victimes d'abus sexuels au Congo.

<https://apnews.com/article/congo-who-sexual-abuse-ebola-f0720f9c241102a220a8d5b4a7fe52cf>

"Au début de l'année, le médecin qui dirige les efforts de l'Organisation mondiale de la santé pour prévenir les abus sexuels s'est rendu au Congo pour s'attaquer au plus grand scandale sexuel connu de l'histoire de l'agence de santé des Nations unies, l'abus de plus de 100 femmes locales par des membres du personnel et d'autres personnes pendant une épidémie mortelle d'Ebola. ... **Selon un rapport interne de l'OMS sur le voyage du Dr Gaya Gamhewage en mars,"**

"L'OMS a versé 250 dollars à au moins 104 femmes congolaises qui affirment avoir été victimes d'abus sexuels ou d'exploitation de la part de fonctionnaires chargés de lutter contre Ebola. Ce montant par victime est inférieur aux dépenses d'une seule journée de certains fonctionnaires des Nations unies travaillant dans la capitale congolaise".

"Les versements aux femmes n'ont pas été effectués gratuitement. Pour recevoir l'argent, elles devaient suivre des cours de formation destinés à les aider à lancer des "activités génératrices de revenus"... Le montant total de 26 000 dollars que l'OMS a versé aux victimes représente environ 1 % des 2 millions de dollars du "fonds d'aide aux survivants" créé par l'OMS pour les victimes de comportements sexuels répréhensibles, principalement au Congo.

CGD (blog) - Accélérer la fabrication de vaccins en Afrique : Trois considérations pour Gavi

J M Keller et al ; <https://www.cgdev.org/blog/accelerating-vaccine-manufacturing-africa-three-considerations-gavi>

"L'un des enseignements les plus marquants de la pandémie est la nécessité de diversifier les capacités de fabrication et de renforcer la résilience de l'approvisionnement pour éviter que ne se répète la lenteur et l'inégalité du déploiement des vaccins dans les pays africains. Pour traduire cette leçon en action, **le secrétariat de Gavi fait rapidement avancer les plans d'un nouveau mécanisme financier sous la forme d'une garantie de marché (AMC) pour "tirer" les vaccins fabriqués en Afrique vers le marché.....** Les efforts actuels de Gavi dans le cadre de ce mécanisme proposé et de son plus large **Accélérateur de fabrication de vaccins africains (AVMA) ont généralement été bien accueillis**, y compris par l'Union africaine (UA) et les entreprises de fabrication africaines, comme une étape vers l'objectif de l'UA de "fabriquer **60 pour cent** des besoins de vaccination de routine de l'Afrique sur le continent d'ici à 2040". "

"....Avant que **la proposition ne soit soumise à l'examen du conseil d'administration de Gavi lors de sa prochaine réunion début décembre, certaines questions doivent encore être abordées**, notamment celles que le CGD a abordées dans [un blog précédent](#), concernant le type de capacité de production que le mécanisme devrait soutenir, la dynamique sous-jacente du marché qui devrait

influencer les caractéristiques clés de la conception et le financement nécessaire pour assurer le succès du mécanisme. **Ce blog approfondit certaines de ces questions et appelle Gavi à prendre en compte trois facteurs pour affiner ses plans afin de faire décoller ce mécanisme : les compromis (entre les deux objectifs proposés), la portée (définir clairement l'écosystème favorable au succès de l'AVMA), et le calendrier...."**

Le blog conclut : "... **Le mécanisme proposé pour accélérer la fabrication de vaccins en Afrique fera l'objet d'une décision lors de la réunion du conseil d'administration de Gavi dans quelques semaines. La proposition, qui est en train d'être affinée grâce aux consultations en cours, gagne du terrain, notamment parmi les parties prenantes africaines, les donateurs et d'autres partenaires qui souhaitent que cet effort soit couronné de succès. Mais cette entreprise est loin d'être simple - les aspects techniques sont complexes et la dynamique de l'économie politique sous-jacente est pour le moins compliquée.** Au fur et à mesure que ces efforts progressent, Gavi doit être lucide sur ce qui est faisable compte tenu des compromis, de la portée et du calendrier.

- Et sur le même sujet - via Scidev.net - [La mise en commun des achats pour transformer le marché des vaccins en Afrique](#)

Article de **Jean Kaseya (Africa CDC) et Akhona Tshangela (coordinateur du programme de partenariat pour la fabrication de vaccins en Afrique)**, rédigé à l'occasion de **la troisième conférence internationale sur la santé publique en Afrique.**

CGD (blog) - Les donateurs devraient au moins protéger la santé de 140 millions de personnes dans six pays

V Fan et al ; <https://www.cgdev.org/blog/minimum-donors-should-protect-health-140-million-people-six-countries>

"...**Dans ce blog, nous nous penchons sur la situation d'un groupe de 36 pays aux prises avec le surendettement ou risquant de le devenir. Nous constatons que la situation de six pays est précaire et exige une attention immédiate.** L'aide apportée à ces pays à ce stade, que ce soit sous la forme d'un allègement de la dette ou d'un financement concessionnel supplémentaire pour le secteur de la santé, aurait des retombées positives substantielles. ... **Six pays - la Gambie, le Ghana, le Kenya, le Malawi, la Sierra Leone et la Zambie - se distinguent par des paiements d'intérêts nettement plus élevés en proportion de leurs revenus que la moyenne du Groupe des 36...**"

"... **Conclusion : La communauté internationale et les donateurs** devraient soit prolonger l'allègement de la dette, soit fournir un financement concessionnel supplémentaire pour le secteur de la santé, au moins **pour les six pays représentant 140 millions de personnes, sinon pour le groupe des 36 pays confrontés à des pressions dues à l'augmentation de la dette.**"

Le rapport 2023 du Lancet Countdown sur la santé et le changement climatique : l'impératif d'une réponse centrée sur la santé dans un monde confronté à des dommages irréversibles

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)01859-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)01859-7/fulltext)

"Le compte à rebours du *Lancet* est une collaboration internationale de recherche qui suit de manière indépendante l'évolution des impacts du changement climatique sur la santé, ainsi que les opportunités sanitaires émergentes de l'action climatique. Dans sa huitième itération..."

Aperçu du contenu principal : "De nouvelles projections alarmantes révèlent l'ampleur des risques sanitaires liés à l'inaction mondiale persistante face à l'urgence climatique. Les menaces sanitaires constatées à ce jour sont un premier symptôme des dangers que notre avenir pourrait nous réserver. En dépit des avertissements répétés sur les risques et des objectifs convenus pour limiter la hausse des températures, le monde accélère dans la mauvaise direction. Cependant, malgré tous les aspects négatifs, il existe encore des signes positifs de progrès et des possibilités d'offrir un avenir sain et prospère aux populations du monde entier. S'appuyant sur les progrès déjà accomplis, la Commission formule des recommandations visant à maximiser les avantages de l'action contre le changement climatique pour la santé et le bien-être des populations..."

Consultez les **messages clés**. Pour ceux qui disposent de peu de temps, cette **infographie** est excellente : [Principales conclusions du rapport 2023 du Lancet Countdown sur la santé et le changement climatique](#).

Avec des sections sur : **Le bilan sanitaire croissant du changement climatique, un monde qui s'accélère dans la mauvaise direction**, mais aussi l'**opportunité d'offrir un avenir sain à tous...**" (avec 11 priorités)

PS : dans la dernière section, les auteurs plaident en faveur d'une "**transformation centrée sur les personnes : placer la santé au cœur de l'action climatique**".

Ils lancent toutefois l'avertissement suivant : "...Le monde se dirigeant actuellement vers un réchauffement de 3°C, tout retard supplémentaire dans l'action contre le changement climatique menacera de plus en plus la santé et la survie de milliards de personnes vivant aujourd'hui. **Si elle est significative, la priorité accordée à la santé dans les prochaines négociations internationales sur le changement climatique pourrait offrir une occasion sans précédent de mettre en œuvre une action climatique favorable à la santé et d'ouvrir la voie à un avenir prospère. Toutefois, pour concrétiser une telle ambition, il faudra affronter les intérêts économiques des industries des combustibles fossiles et d'autres industries nuisibles à la santé, et réaliser des progrès scientifiques, constants, significatifs et durables pour abandonner les combustibles fossiles, accélérer les mesures d'atténuation et mettre en place des mesures d'adaptation favorables à la santé. À moins que ces progrès ne se concrétisent, l'importance croissante accordée à la santé dans les négociations sur le changement climatique risque de n'être qu'une simple opération de blanchiment de la santé**, augmentant l'acceptabilité d'initiatives qui ne font progresser l'action que de façon minimale et qui, en fin de compte, compromettent - au lieu de le protéger - l'avenir des personnes vivant aujourd'hui et des générations à venir...."

Guardian - "Paying in lives" : la santé de milliards de personnes est menacée par le réchauffement climatique, selon un rapport d'experts

<https://www.theguardian.com/global-development/2023/nov/14/paying-in-lives-health-of-billions-at-risk-from-global-heating-warns-report>

Couverture du rapport.

"La crise climatique aura un effet catastrophique sur la santé et la survie de milliards de personnes si le monde n'agit pas pour réduire le réchauffement de la planète, selon un rapport de premier plan qui met en garde contre la montée en flèche des décès liés à la chaleur, la propagation de bactéries dangereuses le long des côtes et les effets néfastes sur les économies des difficultés rencontrées par les personnes pour travailler et de la diminution de la production de denrées alimentaires. **Le huitième rapport annuel sur la santé et le changement climatique** de l'équipe du **Lancet Countdown** montre que les avertissements passés n'ont guère été pris en compte. **Selon ce rapport, le monde "évolue dans la mauvaise direction"** et critique vivement la poursuite des investissements dans les combustibles fossiles..... "

"Le rapport est publié **alors que la Cop28 s'apprête à organiser sa première Journée de la santé, axée sur les liens entre la crise climatique et la santé humaine.....**"

- More coverage via **HPW** - La **[crise climatique menace la santé humaine d'un "avenir dangereux"](#)**, selon **[un rapport du Lancet](#)**

Y compris : "**Les pays en développement sont exclus de la transition verte en raison de l'insuffisance des financements** : Alors que les pays en développement subissent de plein fouet les effets dévastateurs du changement climatique, le **soutien financier des pays riches en faveur de l'adaptation au climat reste terriblement insuffisant**, les laissant mal équipés pour faire face à l'intensification des phénomènes météorologiques extrêmes et à l'augmentation des risques sanitaires. **Le rapport souligne le manque persistant "d'accès au financement et de capacités techniques" dans les pays à revenu faible et intermédiaire, ce qui ne fait qu'exacerber les inégalités sanitaires profondément ancrées au sein des nations et entre elles.** Les résultats du Lancet font écho aux conclusions du **rapport sur le déficit d'adaptation du** Programme des Nations unies pour l'environnement, publié la semaine dernière, qui indique que les flux de financement de l'adaptation vers les pays en développement sont tombés à seulement 21 milliards de dollars en 2022, alors que 367 milliards de dollars sont nécessaires chaque année jusqu'en 2030. ... **Les conséquences de ce déficit financier sont frappantes : les pays en développement sont largement exclus de la transition accélérée vers les technologies énergétiques vertes, alors qu'ils ont un besoin urgent de ces solutions...."**

Lancet Comment - Atténuation du changement climatique : s'attaquer aux déterminants commerciaux de l'inégalité planétaire en matière de santé

Sharon Friel ; **[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)02512-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)02512-6/fulltext)**

Commentaire connexe.

Y compris : "... **Si l'atténuation est la plus grande opportunité de santé préventive du 21e siècle, pour saisir cette opportunité, il faut s'attaquer aux moteurs commerciaux du système mondial de consommation.** Les gouvernements, en particulier dans les pays à revenu élevé, doivent utiliser leur pouvoir réglementaire pour freiner les activités commerciales excessives et mettre un terme aux projets d'exploitation du charbon, du pétrole et du gaz. Il est essentiel que les acteurs commerciaux adoptent des modèles d'entreprise régénérateurs et respectent les réglementations visant à réduire les pratiques nuisibles. La société civile doit être bruyante, exiger des actions et demander des comptes aux acteurs commerciaux et aux gouvernements. **Les acteurs concernés par l'équité en matière de santé planétaire doivent être présents aux tables des politiques énergétiques, industrielles, alimentaires et d'infrastructure ; travailler en coalitions pour articuler et faire**

pression en faveur de réformes structurelles ; et changer le discours de la responsabilité individuelle à la responsabilité commerciale et étatique".

En savoir plus sur la santé planétaire

Guardian - Le monde est en retard sur presque toutes les politiques nécessaires pour réduire les émissions de carbone, selon une étude

https://www.theguardian.com/environment/2023/nov/14/world-behind-on-almost-every-policy-required-to-cut-carbon-emissions-research-finds?CMP=share_btn_tw

"Selon de nouvelles recherches, pour éviter les pires conséquences du dérèglement climatique, il faut éliminer le charbon sept fois plus vite qu'aujourd'hui, réduire la déforestation quatre fois plus vite et développer les transports publics six fois plus vite qu'aujourd'hui.

"Les pays sont en retard sur presque toutes les politiques requises pour réduire les émissions de gaz à effet de serre, malgré les progrès réalisés dans le domaine des énergies renouvelables et de l'adoption des véhicules électriques. Cet échec rend la perspective de maintenir les températures mondiales à 1,5 °C au-dessus des niveaux préindustriels encore plus lointaine, selon le **rapport State of Climate Action 2023 (État de l'action climatique 2023)**. Les auteurs conseillent au monde de :

- Mettre à la retraite environ 240 centrales électriques au charbon de taille moyenne par an, chaque année d'ici à 2030.
- Construire l'équivalent de trois New York de systèmes de transport public dans les villes du monde entier chaque année au cours de cette décennie.
- Mettre un terme à la déforestation, qui touche une superficie équivalente à 15 terrains de football chaque minute, au cours de cette décennie.
- Augmenter le taux de croissance de l'énergie solaire et éolienne de 14 % à 24 % par an.
- Réduire la consommation de viande de ruminants tels que les vaches et les moutons à environ deux portions par semaine aux États-Unis, en Europe et dans d'autres pays gros consommateurs d'ici 2030.....".

".... **Le rapport State of Climate Action 2023**, publié mardi et **compilé par six groupes de réflexion sur le climat**, a examiné tous les aspects de la politique climatique des gouvernements du monde entier...."

New Humanitarian - La déclaration de la COP28 établit pour la première fois un lien entre le financement de la lutte contre le changement climatique et les conflits

<https://www.thenewhumanitarian.org/news/2023/11/13/exclusive-cop28-declaration-climate-funding-and-conflict>

"La **présidence de la COP28 appellera à une action immédiate et à un financement "urgent" pour aider les communautés touchées par les conflits et le changement climatique, selon un projet de**

déclaration qui circule avant le prochain sommet sur le climat. Le projet de déclaration, obtenu par The New Humanitarian, est considéré comme une tentative historique de réunir les politiques climatiques et humanitaires pour la première fois lors d'une conférence annuelle des Nations Unies sur le climat, plaçant ainsi l'intersection à l'ordre du jour international....."

"Rédigé par les Émirats arabes unis, qui accueillent les négociations du 30 novembre au 12 décembre à Dubaï, il constitue une reconnaissance de haut niveau du fait que les personnes vivant dans des environnements fragiles et en proie à des conflits ont été laissées pour compte par l'action mondiale en faveur du climat, et ce malgré l'insécurité croissante à l'échelle mondiale....."

"...Ces négociations se concentrent spécifiquement sur trois domaines : la réduction des émissions de gaz à effet de serre, l'adaptation au changement climatique et la réponse aux pertes et dommages causés par les catastrophes environnementales. L'augmentation du financement de la lutte contre le changement climatique dans ces trois domaines est un aspect essentiel des négociations à venir, les discussions sur un nouvel objectif de financement - le nouvel objectif collectif quantifié (NCQG) - débutant à la COP28...."

"La COP28 sera le premier sommet des Nations Unies sur le climat à accueillir une journée consacrée aux conflits et aux catastrophes, bien qu'en dehors des négociations principales. Et c'est cet événement du 3 décembre qui est axé sur le thème "Secours, relèvement et paix"....."

"...Obtenir une unité politique autour de la déclaration est "l'objectif principal de la COP28", selon un autre document des EAU décrivant les plans de la présidence de la COP pour le "Programme d'action pour le secours, le redressement et la paix", également obtenu par The New Humanitarian. Cette formulation est, une fois de plus, susceptible d'inquiéter certains défenseurs du climat, car la déclaration ne fait pas partie des négociations officielles sur le climat, pour lesquelles les Émirats arabes unis sont chargés de veiller à ce qu'elles aboutissent...."

PS : ".... Le projet ne mentionne pas les combustibles fossiles, qui sont à l'origine de la crise climatique. Plusieurs sources impliquées dans les préparatifs de la COP28 ont indiqué à The New Humanitarian que les Émirats arabes unis, l'un des principaux producteurs de pétrole, s'opposaient à l'inclusion de termes accusant les combustibles fossiles d'être à l'origine de la crise climatique."

Guardian - La Chine et les États-Unis s'engagent à lutter contre la crise climatique avant le sommet Xi-Biden

<https://www.theguardian.com/world/2023/nov/14/china-xi-jinping-us-visit-joe-biden-apec>

"La Chine et les États-Unis se sont engagés à collaborer plus étroitement pour lutter contre le réchauffement de la planète, déclarant que la crise climatique était "l'un des plus grands défis de notre époque", quelques heures avant une réunion clé à San Francisco entre Joe Biden et le dirigeant chinois Xi Jinping..... Dans une déclaration commune publiée à l'issue des négociations sur le climat aux États-Unis, les deux hommes se sont engagés à faire du sommet crucial des Nations unies sur le climat, qui débutera à la fin du mois à Dubaï, un succès. Ils se sont de nouveau engagés à respecter les objectifs de l'accord de Paris de 2015 sur le climat, à savoir maintenir le réchauffement de la planète "bien en dessous" de 2 °C, tout en poursuivant les efforts pour limiter l'augmentation à 1,5 °C...."

- Pour la **déclaration commune**, voir la [déclaration de Sunnylands sur le renforcement de la coopération pour faire face à la crise climatique](#).

Les États-Unis et la Chine décident de rendre opérationnel le *groupe de travail sur le renforcement de l'action climatique dans les années 2020*, afin d'engager un dialogue et une coopération pour accélérer les actions concrètes en faveur du climat dans les années 2020. Le groupe de travail se concentrera sur les domaines de coopération qui ont été identifiés dans la déclaration commune et la déclaration conjointe, y compris sur la transition énergétique, le méthane, l'économie circulaire et l'efficacité des ressources, les provinces/États et villes à faible émission de carbone et durables, et la déforestation, ainsi que sur tout autre sujet convenu..."

- En rapport : BBC - [Changement climatique : Les États-Unis et la Chine prennent des mesures "modestes mais importantes"](#).

"Les États-Unis et la Chine se sont mis d'accord sur des mesures de lutte contre le changement climatique, mais ne se sont pas engagés à mettre fin aux combustibles fossiles, selon une déclaration commune. Les plus gros émetteurs de carbone du monde vont intensifier leur coopération sur le méthane et soutenir les efforts mondiaux visant à tripler les énergies renouvelables d'ici à 2030. Mais le document reste muet sur l'utilisation du charbon et sur l'avenir des énergies fossiles."

Guardian - Les pays se réunissent au Kenya pour élaborer un traité mondial sur la pollution par les plastiques

<https://www.theguardian.com/environment/2023/nov/12/countries-meeting-nairobi-kenya-global-plastic-pollution-treaty>

Analyse avant la réunion de Nairobi, qui a lieu cette semaine.

"Les délégués se rendent à Nairobi pour discuter de ce qui, selon les experts, pourrait être le traité multilatéral le plus important depuis l'accord de Paris.

"... Les discussions de lundi porteront essentiellement sur la question de savoir si les objectifs de réduction de la production de plastique doivent être fixés unilatéralement ou si les États doivent choisir leurs propres objectifs ; il s'agit là, selon les écologistes, du "centre de gravité" de l'ambition du traité. Lors du dernier cycle de négociations à Paris en mai, mené par le comité international de négociation (CIN), les États-Unis, l'Arabie saoudite, l'Inde et la Chine étaient favorables à un accord "à la parisienne" dans lequel les États auraient la liberté de déterminer leurs propres engagements, tandis que d'autres, dont l'Afrique et de nombreux pays en développement, préféraient des engagements globaux forts....."

- Et une mise à jour, via The Hill - [L'initiative populaire visant à réduire les plastiques se heurte à l'opposition des combustibles fossiles lors de la conférence des Nations unies](#).

"....L'industrie des combustibles fossiles compte sur une hausse de la production de matières plastiques pour compenser les pertes de marché subies par les énergies renouvelables, selon un rapport de 2021 de Beyond Plastics, un projet basé au Bennington College, dans le Vermont. Les négociations du traité devraient se concentrer sur "la fin de la pollution plastique, pas sur la

production plastique", [a déclaré à](#) Reuters Matthew Kastner du Conseil international des associations chimiques (ICCA), un groupe de commerce pétrochimique. L'ICCA fait partie d'un réseau de groupes commerciaux de l'industrie du plastique - et de quelques grands pays producteurs de combustibles fossiles - qui prônent l'amélioration des technologies de recyclage plutôt que l'interdiction du plastique.

"Samedi, un réseau de pays producteurs de combustibles fossiles - dont la Chine, l'Iran, la Russie et le Bahreïn - a formé la **Coalition mondiale pour la durabilité des plastiques**, selon Reuters. **La nouvelle organisation poussera les négociateurs du traité à se concentrer sur "les déchets plutôt que sur les contrôles de production"**, a rapporté Reuters. Plus précisément, **l'industrie du plastique préconise une augmentation massive du recyclage "chimique" ou "avancé"** - une série de pratiques encore largement théoriques qui, selon les promoteurs du plastique, pourraient à terme permettre la réutilisation complète de tous les déchets plastiques. ..."

Colloque technique trilatéral (OMS/OMPI/OMC) sur la santé humaine et le changement climatique (Genève, 14 nov.)

L'OMS, l'OMPI et l'OMC organisent un symposium technique sur la santé humaine et le changement climatique

<https://www.who.int/news-room/events/detail/2023/11/14/default-calendar/who--wipo--wto-to-hold-technical-symposium-on-human-health-and-climate-change>

Ce **symposium trilatéral** s'est tenu le 14 novembre.

Tweet, via Balasubraniam :

"En réponse à une question sur le pool d'accès aux technologies de la santé (H-TAP), l'**@WHO** **Le directeur général @DrTedros a déclaré : "La propriété intellectuelle ne doit pas être affaiblie". @Symposium trilatéral.**"

HPW - À l'approche des crises climatiques, le président de l'OMC exhorte les pays en développement à se préparer à utiliser les flexibilités prévues par l'accord sur les ADPIC

<https://healthpolicy-watch.news/as-climate-crises-loom-wto-head-urges-developing-countries-to-prepare-to-use-trips-flexibilities/>

"En prévision des crises climatiques à venir, les pays en développement devraient mettre en place des "mécanismes efficaces dans leur législation nationale" qui leur permettent d'utiliser les flexibilités de l'Accord sur les ADPIC, a déclaré mardi le **Dr Ngozi Okonjo Iweala, directeur général de l'Organisation mondiale du commerce (OMC)**. La **flexibilité des** ADPIC fait référence à l'espace autorisé dans l'accord de l'OMC sur les aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce (ADPIC) pour que les gouvernements assouplissent les droits de brevet afin de répondre aux besoins de santé publique, y compris en délivrant des licences obligatoires pour fabriquer des médicaments sans l'autorisation d'un titulaire de brevet".

"Permettez-moi de souligner que de nombreux gouvernements de pays en développement n'ont pas encore mis en place les mécanismes ou outils juridiques permettant d'utiliser les flexibilités existantes ou futures. L'impact du changement climatique sur la santé devenant de plus en plus évident, il est temps de s'y préparer", a déclaré Mme Iweala lors du [symposium trilatéral sur le changement climatique et la santé](#) organisé par l'OMC, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et l'Organisation mondiale de la propriété intellectuelle (OMPI)."

...Les trois organes ont convenu d'intensifier leur soutien aux pays en développement afin qu'ils "analysent leurs possibilités d'utiliser les flexibilités prévues par l'accord sur les ADPIC" et qu'ils mettent à jour leur législation pour permettre l'utilisation de ces flexibilités parallèlement à des "programmes améliorés de passation de marchés", a-t-elle ajouté....".

Guerre de Gaza

Quelques prises de position et lectures sur/depuis une nouvelle semaine d'horreur.

UN News - "Nulle part et personne n'est en sécurité" à Gaza, déclare le chef de l'OMS au Conseil de sécurité

<https://news.un.org/en/story/2023/11/1143462>

Le week-end dernier, l'intervention de Tedros au Conseil de sécurité. "Le Conseil de sécurité des Nations unies s'est réuni à nouveau vendredi pour discuter de la crise israélo-palestinienne, alors que les négociations se poursuivent en coulisses au sein de l'organe de 15 membres pour parvenir à une position consensuelle sur la guerre qui fait rage à Gaza. Les ambassadeurs ont entendu le témoignage brûlant du chef de l'agence de santé des Nations unies, qui a déclaré que l'ensemble du système de santé de l'enclave était désormais "à genoux". "

UN News - Gaza : Les agences de l'ONU appellent à une action internationale pour mettre fin aux attaques contre les hôpitaux

<https://news.un.org/en/story/2023/11/1143492>

"Les agences de l'ONU ont lancé dimanche un appel urgent à la communauté internationale pour qu'elle mette fin aux attaques incessantes contre les hôpitaux, alors que les forces israéliennes combattent les militants palestiniens au cœur de la bande de Gaza. Les directeurs régionaux de l'agence des Nations unies pour la santé sexuelle et reproductive (UNFPA), de l'agence pour l'enfance (UNICEF) et de l'agence pour la santé (OMS) se sont déclarés "horrifiés" par les derniers rapports qui indiquent que de nombreuses personnes ont été tuées - y compris des enfants - dans des établissements situés dans la ville de Gaza et dans d'autres zones du nord de la bande....."

Médecine sociale en pratique - Un appel à l'action : Une lettre ouverte des professionnels de la santé dans le monde signée par plus de 3000 professionnels de la santé dans le monde

<https://www.socialmedicine.info/index.php/socialmedicine/article/view/1631/2745>

Vous pouvez encore signer. Voir [ici](#). (PS : *The Lancet n'a pas publié cette position*).

BMJ - Moralité de convenance : l'incapacité persistante à protéger les hôpitaux et les travailleurs de la santé dans les zones de conflit

K Abbasi ; <https://www.bmj.com/content/383/bmj.p2681>

"L'ordre mondial a totalement laissé tomber les civils, les professionnels de la santé et les travailleurs humanitaires. Ces groupes sont protégés par la quatrième Convention de Genève, l'une des normes juridiques universellement reconnues en matière de traitement humanitaire en temps de guerre (<https://www.icrc.org/en/war-and-law/treaties-customary-law/geneva-conventions>). Les conventions de Genève sont l'expression de notre humanité et constituent sans doute les accords les plus importants de notre histoire commune. Elles exigent un traitement équitable des combattants et des non-combattants blessés et emprisonnés dans un conflit. Il s'agit là d'une exigence, d'un accord contraignant, mais la **réalité est bien différente.... Les attaques contre les hôpitaux et leur personnel sont désormais monnaie courante dans les conflits, un instrument de combat, mené en toute impunité et invariablement impuni. La Syrie, le Soudan, l'Ukraine et Gaza n'en sont que les derniers exemples...**"

"Malheureusement, le monde manque de dirigeants politiques audacieux, humains et fondés sur des principes, en particulier parmi les grandes puissances qui ont à l'origine façonné les lois humanitaires qui sont aujourd'hui trop souvent ignorées..."

Guardian - Nous assistons à une pandémie d'inhumanité : pour enrayer la propagation, nous devons nous accrocher à la loi

Karim Khan (**procureur général de la Cour pénale internationale**) ;

https://www.theguardian.com/commentisfree/2023/nov/10/law-israel-hamas-international-criminal-court-icc?CMP=share_btn_tw

"Il n'y a pas de chèque en blanc dans le conflit entre Israël et le Hamas. **La CPI veille à ce que la justice soit en première ligne**".

Gaza : Les experts de l'ONU appellent la communauté internationale à empêcher un génocide contre le peuple palestinien

<https://www.ohchr.org/en/press-releases/2023/11/gaza-un-experts-call-international-community-prevent-genocide-against>

Signé par 17 experts. "Les **graves violations commises par Israël à l'encontre des Palestiniens au lendemain du 7 octobre, en particulier à Gaza, indiquent qu'un génocide est en cours, ont déclaré**

aujourd'hui des experts de l'ONU. Ils ont illustré les preuves d'une incitation croissante au génocide, d'une intention manifeste de "détruire le peuple palestinien sous occupation", d'appels bruyants à une "seconde Nakba" à Gaza et dans le reste du territoire palestinien occupé, et de l'utilisation d'armes puissantes aux effets intrinsèquement indiscriminés, entraînant un nombre colossal de morts et la destruction d'infrastructures vitales....".

Liens :

- HPW - [Les troupes israéliennes pénètrent dans l'hôpital Shifa - L'OMS qualifie ce mouvement de "totalement inacceptable"](#).
- Guardian - Le [Conseil de sécurité de l'ONU soutient la résolution appelant à une pause humanitaire à Gaza](#)

"La résolution **demande la libération des otages détenus par le Hamas et la mise en place de couloirs humanitaires** à travers la bande de Gaza.

50th Réunion du conseil d'administration du Fonds mondial (14-16 novembre)

<https://www.theglobalfund.org/en/board/meetings/50/>

Consultez les **points de décision et les documents**. Restez à l'écoute pour le communiqué de presse du Fonds mondial (et l'analyse du Global Fund Observer plus tard dans la matinée).

Entre-temps, avant la réunion du Conseil du Fonds mondial, le **Global Fund Observer a publié un bulletin d'information très instructif sur la réunion du Conseil**. Voir GFO 440 - La [réunion du Conseil d'administration de novembre est à nos portes](#).

"Ce numéro du Global Fund Observer précède la réunion du Conseil d'administration de la semaine prochaine. Nous jetons un **premier coup d'œil sur l'ordre du jour de la** réunion et, en prévision de celle-ci, nous abordons certains sujets d'intérêt particulier, notamment les observations du groupe d'examen technique sur les trois fenêtres 2023, le paludisme et le changement climatique, ainsi que la représentation au Conseil d'administration. Nous nous penchons également sur l'audit du Bureau de l'inspecteur général concernant les subventions au Burundi".

Parmi d'autres, consultez le site :

GFO - Possibilité d'aligner les politiques de cofinancement, de transition et de durabilité de Gavi et du Fonds mondial

<https://aidspan.org/possible-scope-for-aligning-gavi-and-global-fund-co-financing-transition-and-sustainability-policies/>

"L'article examine les politiques de cofinancement, de transition et de durabilité du Fonds mondial et de Gavi, discute de certains défis et propose des recommandations. ..."

GFO - Comment améliorer la gouvernance du Fonds mondial

<https://aidspan.org/how-to-improve-global-fund-governance/>

"Cet article est une réflexion sur fond de **plaidoyer en faveur d'une meilleure représentation par le biais de deux sièges supplémentaires pour l'Afrique au sein du conseil d'administration**. C'est une question d'efficacité, de rentabilité et d'équité".

Négociations de l'accord sur la pandémie (suite)

Les négociations sont en cours et les mois de novembre et décembre s'annoncent cruciaux.

Geneva Health Files - "Les pourparlers sur le traité de lutte contre la pandémie sont entravés par un processus inefficace" : Négociateurs. Les pays s'efforcent de tracer une voie tout en débattant des dispositions.

https://genevahealthfiles.substack.com/p/inb7-pandemic-treaty-delay-geneva-process-equity?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

Analyse approfondie de la fin de la semaine dernière. **"Ce reportage fait état des lacunes perçues dans la manière dont ces négociations sont menées et des discussions sur les dispositions de fond..."**.

Quelques extraits :

"Dans l'édition d'aujourd'hui, nous essayons de suivre les **discussions tortueuses liées au processus** qui ont embourbé les négociations en vue d'un accord sur les pandémies. Alors que les États membres sont déterminés à remettre les choses sur les rails, **l'échéance de mai 2024 commence à ressembler à un mirage.**"

"Nous avons noté en début de semaine que la **géopolitique a divisé la solidarité internationale et qu'elle ajoute à ce cocktail des intérêts commerciaux, des positions nationalistes et un calendrier de plus en plus serré**. Les semaines à venir seront cruciales, car les pays **tenteront d'aplanir leurs divergences dans le cadre de consultations informelles....**"

"Les États membres de l'OMS ont eu du mal à comprendre et à définir le processus de conduite des négociations au cours du premier segment de la septième réunion de l'Organe intergouvernemental de négociation cette semaine. Ils ont progressé lentement et laborieusement en essayant d'améliorer une proposition de texte de négociation d'un projet d'accord sur les pandémies, avec leurs propres propositions. **Cette réunion reprendra début décembre et des consultations informelles seront menées dans l'intervalle. Les pays ont également décidé de créer des sous-groupes sur certaines dispositions afin d'essayer de progresser plus rapidement dans la**

réduction des grandes divergences de positions sur des questions clés, notamment le transfert de technologie, les questions de propriété intellectuelle, le financement, l'accès et le partage des avantages, entre autres.....

"Alors qu'officiellement aucun pays n'a encore demandé de délai supplémentaire pour conclure les négociations avant l'échéance actuelle de mai 2024, **de nombreuses délégations avec lesquelles nous nous sommes entretenus ont admis en privé qu'une prolongation serait inévitable en temps voulu....**"

"....A part **les contraintes liées au processus**, la plupart des pays en développement sont **mécontents de l'omission des responsabilités communes mais différenciées** dans le texte actuel et de **l'absence d'informations sur le financement public de la recherche et du développement**, entre autres. Pour les pays développés, les **textes sur la propriété intellectuelle et le financement** sont une source de consternation....."

Gestion de la propriété intellectuelle - Exclusif : La Colombie préconise des règles strictes en matière de transfert de technologie dans le traité de l'OMS

<https://www.managingip.com/article/2cfp6wk52avo4w98djuv4/exclusive-colombia-pushes-strong-tech-transfer-rules-in-who-treaty>

(gated) "Le dernier projet de travail, vu par Managing IP, présente des visions concurrentes d'un régime de propriété intellectuelle en cas de pandémie, avancées par les États-Unis et les pays en développement."

Et via la lettre d'information de la FIIM : "**POLITICO a divulgué le projet de texte de l'Accord sur les pandémies**, actuellement en cours de négociation lors de la réunion de l'Organe international de négociation (OIN), à l'adresse suivante : 7th . **Plusieurs pays, dont les États-Unis, font pression pour que les articles relatifs à l'octroi de licences et au transfert de technologies, ainsi qu'à l'accès et au partage des avantages (APA), soient moins contraignants.** "

En savoir plus sur le PPPR

Voir également la section supplémentaire ci-dessous sur la PPPR.

Document de travail du CGD - Estimation de la mortalité future due à des agents pathogènes à potentiel épidémique et pandémique

N K Madhav et al ; <https://www.cgdev.org/publication/estimated-future-mortality-pathogens-epidemic-and-pandemic-potential>

"Comment les décideurs politiques devraient-ils donner la priorité à la prévention et à la préparation à de tels événements, par rapport à d'autres besoins ? Pour répondre à cette question, **nous avons utilisé l'épidémiologie informatique et des simulations de modélisation d'événements extrêmes pour estimer le risque de mortalité future lié à des épidémies et pandémies de faible fréquence et**

de grande gravité dans deux catégories importantes : les maladies respiratoires (en particulier celles causées par les virus de la grippe pandémique et les nouveaux coronavirus) et les fièvres hémorragiques virales (FHV) telles que les maladies à virus Ebola et de Marburg. Nous estimons à 2,5 millions le nombre annuel moyen de décès attribués aux pandémies respiratoires. Nous estimons une moyenne annuelle de 26 000 décès dus aux FHV dans le monde, dont 72 % en Afrique. Les moyennes annuelles cachent d'importantes variations d'une année sur l'autre, et les analyses présentées reflètent ces variations, ainsi que les variations entre les régions et en fonction de l'âge. **Nos estimations suggèrent que la fréquence et la gravité de ces événements sont plus élevées qu'on ne le pensait - et il s'agit probablement d'une estimation de la limite inférieure** étant donné que ce chapitre se concentre sur les décès causés par un sous-ensemble d'agents pathogènes. Nos simulations suggèrent qu'un événement ayant le niveau de mortalité de COVID-19 ne devrait pas être considéré comme un risque "unique", mais plutôt comme se produisant avec une probabilité annuelle de 2 à 3 pour cent (c'est-à-dire un événement sur 33 à 50 ans)".

- Blog connexe du CGD - [Le risque d'épidémie est-il vraiment important ?](#) (par S Sureka et al)

"Nous avons publié de nouvelles estimations du risque d'épidémies futures dans un [document de travail](#) conjoint du Centre pour le développement mondial et des priorités de contrôle des maladies (DCP-4). Notre approche diffère de nombreuses approches existantes car, en plus de nous appuyer sur des données historiques, particulièrement adaptées à l'estimation du risque d'épidémies fréquentes ou récurrentes, nous utilisons un cadre d'épidémiologie informatique pour générer des données simulées qui comblent les lacunes, y compris la région cruciale et pauvre en données du "risque de queue" - c'est-à-dire les épidémies peu fréquentes et à forte conséquence. Ces types de modèles sont très rares dans la littérature sur la santé publique, mais largement utilisés dans d'autres domaines de la modélisation des risques naturels, tels que les inondations et les tremblements de terre. Nous intégrons des facteurs de risque tels que la propagation des zoonoses, les modèles de voyage à l'échelle mondiale et les problèmes de gouvernance, notamment les conflits armés. Notre analyse dans ce document de travail se concentre spécifiquement sur les décès causés par des épidémies d'agents pathogènes respiratoires et de fièvres hémorragiques virales clés, apparaissant naturellement - un sous-ensemble des sources et des conséquences du risque épidémique, qui représente une estimation de la limite inférieure et non la totalité du risque...."

"... Le risque épidémique est beaucoup plus élevé qu'on ne le croit : ... Nos estimations montrent qu'au cours d'une année donnée, il y a une probabilité de 4,2 % qu'une pandémie respiratoire cause environ 10 millions de décès. Cela représente une probabilité de 35 % au cours d'une décennie donnée et de 66 % sur une période de 25 ans. Pour replacer ces chiffres dans leur contexte, il y a une chance sur deux - à pile ou face - qu'une autre pandémie de l'ampleur de la COVID-19 se produise au cours des 25 prochaines années...."

Devex - Comment l'OMS Afrique a réduit ses livraisons d'urgence de 45 jours à 3 jours seulement

<https://www.devex.com/news/how-who-africa-cut-down-its-emergency-deliveries-from-45-days-to-just-3-106553>

(gated) "L'année dernière, l'OMS a mis en place un entrepôt d'urgence à Nairobi. L'agence a déclaré qu'il fallait auparavant 45 jours pour livrer des fournitures médicales à un pays africain en situation d'urgence sanitaire, mais que le centre a permis de réduire ce délai à 72 heures."

"Les opérateurs de l'entrepôt ont réduit les délais de livraison en rapprochant les fournitures des pays qui en ont besoin et en appliquant une approche "pull", demandant aux pays de prévoir leurs besoins et d'en faire la demande à l'OMS - qui apporte son expertise lorsqu'elle est sollicitée. Cela permet aux pays de prépositionner des fournitures en prévision d'éventuelles situations d'urgence, comme les crises sanitaires que le Kenya anticipe en raison des fortes pluies qu'El Niño devrait provoquer. L'entrepôt a introduit d'autres innovations, notamment en permettant aux pays d'acheter des fournitures bien avant leurs urgences sanitaires. L'entrepôt dispose d'un stock roulant, de sorte que dans les situations où ces articles risquent de rester sur une étagère ou d'expirer, l'OMS les envoie à d'autres pays et les remplace, de sorte qu'ils seront toujours disponibles lorsque l'acheteur initial en aura besoin".

"Un autre entrepôt est sur le point d'ouvrir ses portes à Dakar, au Sénégal, le mois prochain, ce qui pourrait signifier que des délais de livraison encore plus courts sont à l'horizon.

Deuxième Forum mondial de la production locale (La Haye, 6-8 novembre)

<https://healthpolicy-watch.news/second-world-local-production-forum-launches-new-collaborations-civil-society-protests-ip-barriers/>

Couverture et analyse du forum de la semaine dernière à La Haye. **"Le deuxième Forum mondial de la production locale lance de nouvelles collaborations ; la société civile proteste contre les obstacles à la propriété intellectuelle".**

Un nouveau pool d'accès aux technologies de la santé (H-TAP), qui vise à élargir le champ d'application de la propriété intellectuelle et du partage des brevets avec les pays à revenu faible et intermédiaire, et une nouvelle "plate-forme de soutien à la fabrication" coparrainée par l'Union africaine figurent parmi les initiatives annoncées cette semaine lors du [deuxième forum mondial sur la production locale, qui s'est tenu à La Haye](#). Ce forum mondial, le deuxième jamais organisé, a réuni l'industrie, les gouvernements, la société civile et les organisations multilatérales, dont l'OMS, dans le but de renforcer la production locale de médicaments et de vaccins dans les régions mal desservies, en particulier l'Afrique, qui a été la dernière à recevoir les traitements COVID pendant la pandémie...."

"Le nouveau H-TAP vise à combler les lacunes de la réserve d'accès aux technologies COVID19, C-TAP, qui n'a pas réussi à obtenir un soutien significatif de la part de l'industrie. Il inclura également des médicaments et des vaccins autres que les produits COVID", a déclaré le Dr Yukiko Nakatani, sous-directeur général pour l'accès aux médicaments et aux produits de santé, lors du forum. Toutefois, il reste à voir si le nouveau mécanisme peut réellement surmonter les lacunes du C-TAP, qui n'a pas bénéficié d'un grand soutien de la part de l'industrie.

... **"Un examen du C-TAP a été entrepris et un nouveau modèle opérationnel de pool d'accès aux technologies est en cours d'élaboration et sera lancé à la fin de 2023.** Des consultations avec les parties prenantes seront organisées pour contribuer à l'affinement et à la mise en œuvre du modèle", a déclaré M. Nakatani. **Cependant, il existe toujours un scepticisme sain quant à la valeur d'un C-TAP renforcé sans propriété intellectuelle.** ... En ce qui concerne les détails de l'initiative H-TAP, l'OMS n'a pas fait de commentaires. Toutefois, Ellen 't Hoen, directrice de

l'organisation à but non lucratif Medicines Law and Policy, a déclaré qu'elle s'attendait à ce que les négociations en cours entre les États membres de l'OMS sur un nouvel accord relatif aux pandémies portent également sur la nécessité d'étendre ce mécanisme pour permettre le partage de la propriété intellectuelle, y compris le savoir-faire et les secrets commerciaux.

"Parallèlement, dans une [lettre ouverte](#) publiée au début du Forum de trois jours, une coalition de 30 organisations de premier plan pour l'accès aux médicaments, dont Oxfam, l'Alliance populaire pour les vaccins, Unitaid et Public Citizen, a averti que les efforts visant à renforcer la production locale de médicaments dans les pays à faible revenu sans aborder la question de l'IP revenaient à "construire un pont vers nulle part".

Journée mondiale du diabète (14 novembre)

UN News - Le diabète en hausse

<https://news.un.org/en/story/2023/11/1143562>

"Cent ans après la découverte de l'insuline, des millions de diabétiques dans le monde n'ont toujours pas accès aux soins dont ils ont besoin, ce qui les expose à de graves complications, a mis en garde l'OMS à l'occasion de la Journée mondiale du diabète, mardi..... L'OMS a déclaré que plus de 460 millions de personnes dans le monde vivent avec le diabète et que des millions d'autres sont à risque. L'OMS a indiqué que la prévalence mondiale de la maladie a presque doublé depuis 1980, passant de 4,7 % à 8,5 % de la population adulte..."

"L'agence des Nations unies pour la santé a déclaré que cela reflétait une augmentation des facteurs de risque associés, tels que le surpoids ou l'obésité. Au cours de la dernière décennie, la prévalence du diabète a augmenté plus rapidement dans les pays à revenu faible et intermédiaire que dans les pays à revenu élevé....."

- Lien - OMS - [Journée mondiale du diabète 2023 : Accès équitable aux soins pour les personnes atteintes de tuberculose et de diabète](#)

"Avant la Journée mondiale du diabète, qui a lieu le 14 novembre, l'OMS souligne la nécessité d'un accès équitable aux soins essentiels pour les personnes atteintes de diabète et de tuberculose (TB). (avec quelques informations sur la comorbidité)

En savoir plus sur les MNT

Guardian - Certains aliments ultra-transformés sont bons pour la santé, selon une étude soutenue par l'OMS

<https://www.theguardian.com/society/2023/nov/13/some-ultra-processed-foods-are-good-for-your-health-who-backed-study-finds>

"Certains aliments ultra-transformés augmentent le risque de développer un cancer, une maladie cardiaque ou un diabète, mais d'autres sont bons pour la santé, d'après de nouvelles recherches sur ces aliments diabolisés.

"Une nouvelle étude internationale de grande envergure a révélé que la consommation régulière de produits carnés - tels que les saucisses - et de boissons sucrées augmente le risque de contracter ces maladies. En revanche, le **pain et les céréales réduisent le risque de contracter ces maladies, car ils contiennent des fibres, bien qu'ils soient des aliments ultra-transformés (UPF)**, ont conclu les mêmes chercheurs, dans des conclusions publiées dans **The Lancet**".

"De même, les sauces, les pâtes à tartiner et les condiments sont également mauvais pour la santé humaine, mais pas autant que les produits d'origine animale et les boissons gazeuses. Cependant, plusieurs autres grands types de FUP précédemment considérés comme nocifs, à savoir les sucreries et les desserts, les plats préparés, les en-cas salés et les substituts végétaux aux produits carnés, ont également reçu le feu vert. Selon les auteurs, ils ne sont "pas associés au risque de multimorbidité". ... Les **experts ont déclaré que les résultats montraient qu'il était imprudent et injustifié de considérer tous les produits à base de fibres UPF comme mauvais pour la santé....**

- L'étude est [publiée dans le Lancet Regional Health Europe](#).

Déterminants commerciaux de la santé

HPW - Une initiative mondiale vise à réduire la consommation d'alcool en augmentant les taxes

<https://healthpolicy-watch.news/no-more-easy-passes-for-alcohol/>

"L'alcool a bénéficié d'un traitement assez facile de la part des autorités de santé publique, même si l'Organisation mondiale de la santé (OMS) [a récemment affirmé](#) qu'il n'y avait pas de niveau de consommation sûr, mettant ainsi fin à l'illusion chère à de nombreuses personnes selon laquelle un verre d'alcool à la fin de la journée est inoffensif. **RESET Alcohol, une nouvelle initiative de santé publique menée par Vital Strategies, vise à lutter contre l'influence omniprésente de l'alcool, principalement en travaillant avec les gouvernements pour augmenter les taxes.** "

"L'initiative, dotée de 15 millions de dollars, se concentrera dans un premier temps sur le Brésil, la Colombie, le Mexique, le Kenya, les Philippines et le Sri Lanka. ... La plupart de ces pays appliquent déjà des taxes sur l'alcool. Aux Philippines, par exemple, les taxes sur l'alcool permettent déjà de financer les soins de santé universels, tandis qu'au Kenya, les défenseurs de la société civile se battent pour que les taux des taxes sur l'alcool suivent le rythme de l'inflation".

"RESET Alcohol travaillera principalement en aidant les gouvernements, la société civile et les groupes de recherche à renforcer leur capacité à mettre en œuvre et à consolider la politique en matière d'alcool. Il le fera en partie en encadrant des personnes dans l'élaboration de politiques et de réglementations, la recherche sur la fiscalité, la communication stratégique et le plaidoyer, ainsi que les systèmes de données et de suivi sur l'alcool...."

HPW - L'ingérence de l'industrie du tabac dans la politique gouvernementale s'accroît à l'échelle mondiale

<https://healthpolicy-watch.news/tobacco-industrys-interference-in-government-policy-increases-globally/>

"L'ingérence de l'industrie du tabac dans les politiques gouvernementales de lutte antitabac a augmenté dans 43 des 90 pays analysés au cours des deux dernières années. C'est ce qui ressort de l'[Indice mondial d'interférence de l'industrie du tabac 2023](#) publié mardi par STOP, l'organisme de surveillance du tabac, et le Centre mondial pour la bonne gouvernance dans la lutte antitabac (GGTC)...."

".... Le rapport a été présenté au début de la 10e conférence des parties (COP10) sur la convention-cadre pour la lutte antitabac (CCLAT) à Panama City, qui évaluera les progrès réalisés par les pays en matière de lutte antitabac....."

Une nouvelle campagne de l'OMS met en lumière les tactiques de l'industrie du tabac pour influencer les politiques de santé publique

<https://www.who.int/news/item/16-11-2023-new-who-campaign-highlights-tobacco-industry-tactics-to-influence-public-health-policies>

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) lance officiellement aujourd'hui la campagne "Stop aux mensonges", une initiative vitale pour protéger les jeunes de l'industrie du tabac et de ses produits mortels, en appelant à mettre fin à l'ingérence de l'industrie du tabac dans les politiques de santé. Cette campagne s'appuie sur de nouvelles données issues de l'[Indice mondial d'interférence de l'industrie du tabac 2023](#)", publié par STOP et le Centre mondial pour la bonne gouvernance dans la lutte antitabac, qui montre que les efforts déployés pour protéger les politiques de santé contre l'ingérence croissante de l'industrie du tabac se sont détériorés dans le monde entier...."

Vital Strategies - La nouvelle frontière du marketing du tabac : Le métavers, les NFT, les Advergaming et plus encore.

<https://www.science.org/content/article/medical-education-must-include-field-s-nazi-past-expert-panel-urges>

Extrait de la fin de la semaine dernière. "Alors que les gens se tournent vers les médias numériques, les vendeurs de produits malsains tels que le tabac ont suivi le mouvement. Ce **nouveau rapport du Tobacco Enforcement and Reporting Movement (TERM) de Vital Strategies** dévoile les **dernières tactiques de marketing du tabac en ligne**, de l'advergaming aux promotions des influenceurs. Il **se penche également sur la prochaine frontière du marketing du tabac, en particulier sur les innovations technologiques telles que le métavers**, et propose des recommandations pour anticiper ces développements. "

Mondialisation et santé - À quoi servent les aliments ultra-transformés ? Une analyse exploratoire de la financiarisation des entreprises d'aliments ultra-transformés et des implications pour la santé publique

Benjamin Wood et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-023-00990-1>

"Au cours des **dernières décennies, la consommation d'aliments ultra-transformés a augmenté dans le monde entier, au détriment de la santé de la population et de l'environnement. Cette transition alimentaire est le fait de grandes entreprises qui se sont fortement concentrées sur la fabrication à faible coût et la commercialisation à grande échelle d'UPF afin de maximiser leurs profits. Ces mêmes entreprises prétendent servir les intérêts de multiples "parties prenantes" et contribuer au développement durable. Cet article vise à vérifier ces affirmations en examinant le degré de "financiarisation" des entreprises de FUP, en se concentrant sur la mesure dans laquelle elles ont donné la priorité aux intérêts financiers de leurs actionnaires par rapport à d'autres acteurs, ainsi que sur le rôle joué par divers types d'investisseurs dans l'influence de leur gouvernance. ...**"

Constatations : "...**Depuis les années 1980, les entreprises qui dépendent fortement de la fabrication et de la commercialisation des UPF pour générer des bénéfices transfèrent de plus en plus d'argent à leurs actionnaires par rapport à leur revenu total, et ce à un niveau considérablement plus élevé que les autres secteurs alimentaires et agricoles. Ces dernières années, de grands gestionnaires de fonds spéculatifs ont exercé une influence considérable sur la gouvernance des principales sociétés de production de fibres alimentaires en poudre, dans le but de maximiser les rendements à court terme. En comparaison, les actionnaires qui cherchent à prendre des mesures pour améliorer l'alimentation de la population ont eu une influence limitée, en partie parce que les grands gestionnaires d'actifs s'opposent le plus souvent aux propositions d'actionnaires liées à la santé publique.**"

En conclusion, "**l'opérationnalisation de la "primauté de l'actionnaire" par les grandes entreprises de la FPU a engendré des inégalités et sapé leurs affirmations selon lesquelles elles créent de la "valeur" pour divers acteurs....**"

Ressources humaines pour la santé

Devex - Exclusif : Comment un conflit d'audit a laissé les travailleurs de la santé sans salaire au Nigeria

<https://www.devex.com/news/exclusive-how-an-audit-dispute-left-health-workers-unpaid-in-nigeria-106453>

"Les agents de santé communautaires n'ont pas été payés pour des mois de travail dans le cadre du programme Saving Lives and Livelihoods (Sauver des vies et des moyens de subsistance) de la Fondation Mastercard et du CDC Afrique, d'une valeur de 1,5 milliard de dollars. Devex en a appris davantage sur les raisons de cette situation."

"Début octobre, Devex a [publié une enquête sur l'arrêt temporaire des dépenses de la Fondation Mastercard et du programme Saving Lives and Livelihoods \(Sauver des vies et des moyens de subsistance\) des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies, d'un montant de 1,5 milliard de dollars, dans le cadre d'un audit en cours.](#) L'article relatait également l'histoire d'équipes de vaccination au Nigeria à qui l'on devait des mois de travail - un problème qui s'est posé tout au long de l'année. En [réponse](#) à l'article, les organisations ont déclaré qu'elles étaient "profondément préoccupées par les paiements en attente" et qu'elles s'efforçaient de trouver une solution. **Depuis lors, certains travailleurs ont reçu des paiements, tandis que d'autres attendent toujours. Certains ont également déclaré que les mauvaises personnes avaient été payées. Devex a appris que les retards étaient dus à des désaccords sur la question de savoir si les travailleurs devaient être payés s'ils n'avaient pas de contrat.** Alors que le programme Saving Lives and Livelihoods a été mis en œuvre sur l'ensemble du continent africain, la question des arriérés de salaires semble être propre au programme au Nigeria..."

"... Au Nigeria, l'**initiative Saving Lives and Livelihoods (Sauver des vies et des moyens de subsistance)** a soutenu les programmes de vaccination COVID-19 existants du gouvernement. De nombreux **acteurs étaient impliqués**, notamment l'Agence nationale de développement des soins de santé primaires du Nigeria, le [Réseau africain d'épidémiologie de terrain \(AFENET\)](#), la [Fédération internationale des sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge](#), la Croix-Rouge nigériane et les auditeurs. **Toutefois, les normes relatives à la gestion financière n'ont pas été convenues dès le début du programme.** Les entités gouvernementales ont recruté les travailleurs pour le programme mais ne leur ont pas donné de contrats. Les auditeurs ont alors déclaré que les fonds du donateur ne pouvaient pas être utilisés pour payer les travailleurs sans contrat. Mais le travail avait déjà été fait et les travailleurs ont continué à vacciner les gens - et les arriérés de salaires se sont donc accumulés. Un accord a finalement été conclu entre les organisations impliquées dans le programme et les auditeurs. Mais aujourd'hui, il est difficile de s'assurer que toutes les personnes qui méritent d'être payées le soient. **Ce conflit de travail souligne la complexité de la mise en œuvre de programmes de santé à l'étranger avec un ensemble de partenaires qui ont des normes et des pratiques différentes, ce qui est source de confusion.** Il soulève également la question de savoir si les programmes de ce type disposent de suffisamment de mécanismes de contrôle pour garantir un traitement équitable des agents de santé communautaires...."

Justice fiscale mondiale

Tax Justice Network - Les noms des entreprises à l'origine de 870 milliards de dollars d'abus fiscaux ne sont pas rendus publics par un organisme fiscal mondial

<https://taxjustice.net/press/names-of-companies-behind-870bn-tax-abuses-kept-from-public-by-global-tax-body/>

"60% des pays sont favorables au remplacement de l'organe fiscal par un nouvel organe des Nations unies, mais les pays "bloqueurs" cherchent à torpiller le vote global.

"Une nouvelle analyse montre que les données collectées par les gouvernements auprès des multinationales révèlent près de 1 000 milliards de dollars d'abus fiscaux - les noms des sociétés abusives restent intentionnellement cachés au public. Un nouvel outil de suivi révèle que 60 % des pays sont favorables à l'établissement d'une convention fiscale des Nations unies ; les partisans d'une convention fiscale des Nations unies sont deux fois plus nombreux que les opposants. Une

minorité de pays "bloqueurs", principalement les États-Unis, le Royaume-Uni et les pays de l'UE, tentent de bloquer le vote prévu ce mois-ci à l'ONU sur l'ouverture de négociations formelles sur une convention fiscale de l'ONU.

FT - Les pays en développement et l'Europe en désaccord sur le rôle de l'ONU en matière de fiscalité mondiale

<https://www.ft.com/content/552052ab-8650-44b3-a4d2-6affca339132>

Les propositions des États frustrés par les processus de l'OCDE sont **"balayées" par l'UE et le Royaume-Uni**, selon les critiques.

"Des diplomates de l'Union européenne et du Royaume-Uni ont été accusés d'avoir tenté de "tuer" des propositions visant à donner plus de poids aux pays en développement dans les négociations fiscales internationales. ..."

"L'année dernière, un groupe de 54 pays africains, frustrés par le processus de l'OCDE, a présenté avec succès une résolution à l'assemblée générale des Nations unies. Celle-ci recommandait au secrétaire général de l'ONU de produire un rapport évaluant les moyens de renforcer "l'inclusivité et l'efficacité" de la coopération fiscale internationale, y compris les options qui conféraient à l'ONU un rôle plus important sur la scène fiscale mondiale. La mesure a été adoptée à l'unanimité en novembre 2022 et le **secrétaire général des Nations unies a publié un rapport au cours de l'été énumérant trois options potentielles qui donneraient aux Nations unies un rôle plus important dans la coopération fiscale internationale : deux options juridiquement contraignantes et une option volontaire.** Mais un négociateur d'un pays en développement a déclaré au Financial Times que les **représentants de l'UE et du Royaume-Uni avaient exprimé leur opposition à l'une ou l'autre de ces options.** "La résolution demandait un rapport. Ils le dénigrent et cherchent à dénigrer l'ensemble du processus et à le faire capoter. Ils ne veulent pas aborder les questions fiscales ici [à l'ONU]", a déclaré cette personne....."

- Related - Project Syndicate [Une nouvelle approche de la coopération fiscale internationale](#) (par J Antonio Ocampo)

"Le groupe africain aux Nations unies a récemment appelé à la négociation d'une convention fiscale internationale afin de prévenir l'évasion fiscale et d'augmenter les recettes dont nous avons besoin de toute urgence. Les **pays d'Amérique latine devraient également soutenir un processus mené par les Nations unies pour créer des règles plus complètes et plus équitables qui reflètent les intérêts des économies en développement**".

- Et pour les dernières mises à jour, via Global Tax Justice - Le [texte final du vote de l'ONU est attendu aujourd'hui alors que l'opposition se réduit.](#)

"Les ministres des finances de l'UE, menés par la France, sont considérés comme le principal obstacle au consensus mondial.

- Et - Le [monde se prononcera la semaine prochaine sur l'option la plus forte pour un remaniement fiscal mondial historique](#)

"Le Groupe africain est convaincu que la résolution visant à transférer les règles fiscales de l'OCDE à l'ONU sera adoptée.

SRHR

Lancet Comment - Pour atteindre les objectifs de développement, faire progresser la santé et les droits en matière de sexualité et de procréation

Ann Starrs et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)02360-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)02360-7/fulltext)

" Lors de l'Assemblée générale des Nations unies de 2023, la communauté mondiale a examiné les progrès réalisés dans le cadre du Programme de développement durable à l'horizon 2030, adopté en 2015. **Parmi les 13 cibles liées à la santé dans les Objectifs de développement durable, la cible 3-7, "Garantir l'accès universel aux services de soins de santé sexuelle et reproductive", est peut-être la plus controversée - malgré ses profondes implications pour la santé et le bien-être des individus et des familles.** De nombreuses preuves montrent que l'amélioration de la santé et des droits sexuels et reproductifs contribue à la croissance économique, à l'éradication de la pauvreté, aux progrès de l'éducation, à la réduction des inégalités et à la durabilité de l'environnement. **Pourtant, trop souvent, la politisation du sexe, du genre et de la reproduction fait obstacle au progrès. Partout dans le monde, on assiste à des attaques contre les libertés reproductives, y compris de nouvelles restrictions à l'avortement et des sanctions sévères pour les relations entre personnes de même sexe,** qui représentent des assauts purs et simples contre l'autonomie et la dignité de la personne. **Rien n'est plus éloigné de la vision de la santé et du bien-être exposée il y a plusieurs années par la Commission Guttmacher-Lancet sur la santé et les droits sexuels et génésiques, à laquelle nous avons siégé, et qui a établi un programme clair et fondé sur des données probantes pour réaliser des progrès.** Au cœur de cette vision se trouvait une définition complète et intégrée de la SDR, qui reflétait un consensus émergent sur les besoins et les droits de tous les individus, ainsi que sur les services et les interventions nécessaires pour y répondre...."

" Certains signes de progrès ont été observés dans le domaine de la santé et des droits sexuels et génésiques. Mais les progrès dans d'autres domaines sont au point mort. ...

" **Pour faire progresser la santé sexuelle et reproductive, nous exhortons les pays à intégrer les services de santé sexuelle et reproductive dans leurs plans et budgets de couverture sanitaire universelle (CSU).** Pour y parvenir, les pays doivent adopter des politiques et une législation en faveur de la SSR, mobiliser des ressources, notamment auprès de donateurs extérieurs et des budgets nationaux, pour les interventions de SSR, et assurer la formation continue des prestataires pour qu'ils fournissent des services de SSR de haute qualité. Pour les pays qui entreprennent ces efforts, l'OMS a publié des orientations et des outils proposant des stratégies fondées sur des données probantes pour intégrer de nombreux services essentiels de SSR dans les soins de santé primaires...."

" **Les efforts coordonnés de groupes opposés à toute une série de droits de l'homme, y compris les droits sexuels et génésiques, constituent un obstacle majeur à la réalisation de la santé sexuelle et génésique pour tous.** Ces groupes utilisent de nombreuses tactiques, notamment des campagnes de désinformation et l'infiltration des délégations gouvernementales et des négociations de l'ONU ; ces efforts entravent l'accès à une éducation sexuelle complète, aux services de santé sexuelle et

reproductive pour les adolescents, aux services d'avortement sans risque et aux soins contraceptifs.
..."

" L'accès universel à l'ensemble des services de santé sexuelle et reproductive recommandés par la Commission Guttmacher-Lancet est essentiel, et non un luxe, et tous les pays peuvent s'efforcer d'atteindre progressivement cet objectif. Ces services sont abordables dans la plupart des PRFM : plusieurs des services de santé sexuelle et reproductive les plus utilisés coûtent ensemble environ 11 dollars par personne et par an, en moyenne. Les interventions essentielles en matière de santé sexuelle et reproductive sont également rentables. Chaque dollar supplémentaire dépensé pour les services de contraception, par exemple, permet d'économiser 3 dollars en soins maternels, néonataux et d'avortement en raison de la diminution du nombre de grossesses non désirées. Il existe également des précédents pour l'adoption de l'ensemble des services de santé sexuelle et reproductive au niveau national, ce qui montre que cette approche est réalisable : une évaluation de 51 pays à faible revenu réalisée en 2021 a révélé que 17 d'entre eux avaient mis en place des ensembles de services essentiels comprenant au moins cinq des neuf interventions recommandées...."

LGBTQ+

O'Neill Institute/UNDP/GNP+ (rapport) - Deux tiers des pays ne criminalisent plus les relations sexuelles entre personnes de même sexe : Le rapport du HIV Policy Lab constate que la vague de progrès s'accompagne de menaces dangereuses pour les personnes LGBTQ+ dans les pays qui n'ont pas franchi le pas.

<https://oneill.law.georgetown.edu/press/hivpl-report-finds-wave-of-progress-accompanied-by-dangerous-threats-to-lgbtq-people-in-out-of-step-countries/>

*"Un rapport conjoint de l'Institut O'Neill, du PNUD et du GNP+ analyse 194 pays et **constate que la décriminalisation des relations sexuelles entre personnes consentantes a fait progresser la lutte contre le VIH/sida dans le monde.***

"Aujourd'hui, un nouveau rapport du HIV Policy Lab fait état de progrès remarquables dans la décriminalisation des rapports sexuels consensuels entre personnes du même sexe à l'échelle mondiale, malgré une dangereuse régression dans certains endroits - un revirement impressionnant étant donné qu'au début de l'épidémie de sida, la plupart des pays du monde criminalisaient les rapports sexuels entre personnes du même sexe. Le rapport est soutenu par l'Institut O'Neill de Georgetown Law, le Programme des Nations Unies pour le développement (PNUD) et le Réseau mondial des personnes vivant avec le VIH (GNP+)".

"Selon le rapport "Progrès et péril : HIV and the Global Decriminalization of Same-sex Sex", la réforme législative s'est accélérée puisque treize pays, dont la Barbade, le Botswana et l'Inde, ont récemment abrogé les lois pénalisant les rapports sexuels entre personnes de même sexe, y compris certaines des principales économies du monde et celles qui ont les taux de VIH les plus élevés. "...Depuis cette année, 129 des 194 pays suivis par le HIV Policy Lab - soit les deux tiers des États - ne criminalisent pas les rapports sexuels entre personnes de même sexe. Il s'agit d'un revirement presque exact par rapport au début de l'épidémie de sida et d'un progrès important par

rapport aux objectifs "10-10-10" convenus par les États membres des Nations unies pour supprimer les lois préjudiciables. Les **progrès les plus rapides ont été réalisés dans les Caraïbes** - passant de 71 % de criminalisation en 2017 à 43 % en 2023 - suivies par l'Afrique de l'Est et l'Afrique australe...."

PS : ".... Ce **rapport fait également état d'une dangereuse contre-tendance à la montée de l'homophobie et des lois anti-LGBTQ+, des poursuites et des persécutions dans certains pays**, qui, selon les auteurs, sont de plus en plus en décalage avec les progrès accomplis vers des systèmes et des cadres juridiques plus humains. ..."

Conférence mondiale de l'Union sur la santé respiratoire (Paris, 15-18 novembre)

Scroll In - Comment les gouvernements et les agences d'aide internationale utilisent la tuberculose comme outil politique

C Mehra ; <https://scroll.in/article/1059156/>

"Alors qu'une nouvelle conférence s'ouvre, elle met en évidence le fait que les collaborations visant à mettre fin à la maladie infectieuse ne servent qu'à maintenir le statu quo colonial.

"Il n'y a pas si longtemps, alors que l'**Inde concluait les événements du G-20, ses déclarations comportaient un engagement maintes fois répété d'éradiquer la tuberculose en Inde d'ici 2025.** Cet engagement a coïncidé avec des rapports faisant état de ruptures de stock de médicaments antituberculeux en Inde. Cette dichotomie met en évidence les nombreuses vérités sur la tuberculose en Inde".

"**Cette semaine, la communauté mondiale de la tuberculose se réunira à nouveau pour la conférence de l'Union à Paris afin de discuter des solutions pour mettre fin à la maladie.** Les suspects habituels seront présents, les mêmes questions seront débattues et les agences étrangères feront quelques gestes symboliques pour inclure les défenseurs et les voix du monde entier. **En réalité, au fur et à mesure que ces réunions se déroulent, il est rare qu'un travail de transformation soit effectué sur le diagnostic et le traitement de la tuberculose ou sur l'intégration des communautés dans les discussions. Au contraire, ces conférences mondiales sont devenues des forums où s'expriment les ambitions néocoloniales et où les institutions internationales et leurs gouvernements partenaires nationaux se livrent à des manœuvres politiques. En bref, une réunion visant à maintenir l'asymétrie du pouvoir dans le domaine de la tuberculose.**

"**Tout en parlant d'innovation et de droits, ces institutions et défenseurs mondiaux s'alignent rapidement sur les gouvernements nationaux. C'est le cas de l'Inde,** où même si les rapports sur les ruptures de stock de médicaments s'accumulent, les efforts du gouvernement en matière de lutte contre la tuberculose continuent d'être applaudis au niveau international...."

Devex - Étude : Un antibiotique courant réduit le risque de tuberculose résistante aux médicaments

<https://www.devex.com/news/study-common-antibiotic-reduces-risk-of-drug-resistant-tuberculosis-106583>

"Des chercheurs ont découvert qu'un antibiotique oral largement disponible, utilisé depuis longtemps pour traiter des infections bactériennes telles que la pneumonie, réduisait considérablement le risque que les enfants et les adultes développent une tuberculose résistante aux médicaments. Dans un essai clinique de phase 3 en Afrique du Sud, appelé TB-CHAMP, seuls cinq des 453 enfants qui avaient été exposés à un adulte atteint de tuberculose multirésistante, ou TB-MR, et qui avaient reçu l'antibiotique lévofloxacine ont développé une TB-MR, contre 12 dans le groupe placebo qui comprenait 469 enfants. Quatre-vingt-dix pour cent des enfants participant à l'étude avaient moins de 5 ans. Les enfants de cet âge courent un risque plus élevé de développer la tuberculose et ses formes graves, car leur système immunitaire est plus faible et ils sont donc plus sensibles à la maladie. Un autre essai clinique de phase 3 au Viêt Nam, appelé essai V-QUIN, auquel ont participé plus de 2 000 enfants et adultes, a quant à lui révélé une diminution de 45 % des cas de tuberculose multirésistante dans le groupe ayant reçu la lévofloxacine par rapport au placebo. Le médicament, pris quotidiennement pendant six mois, s'est également avéré sûr pour les adultes et les enfants...."

PS : "Les chercheurs et Unitaid, qui a financé l'essai TB-CHAMP, espèrent que ces derniers résultats serviront de base aux nouvelles directives de l'[Organisation mondiale de la santé](#) pour le traitement préventif de la tuberculose par PCT".

MSF - Un essai clinique majeur redéfinit les options de traitement de la tuberculose multirésistante

<https://www.msf.org/landmark-clinical-trial-redefines-multidrug-resistant-tb-treatment-options>

"Les résultats de l'essai clinique endTB ont permis de découvrir trois nouveaux schémas thérapeutiques pour traiter la tuberculose multirésistante. Ces trois schémas ont montré une efficacité et une sécurité similaires à celles des traitements standard, tout en réduisant la durée du traitement jusqu'à deux tiers. Les résultats de l'essai montrent qu'un quatrième schéma thérapeutique pourrait être utilisé efficacement pour les personnes qui ne tolèrent pas l'un des deux médicaments clés. S'ils sont recommandés par l'OMS, les nouveaux schémas thérapeutiques offriraient aux médecins des choix de traitement plus courts pour les personnes appartenant à de nombreux groupes clés.

"Les résultats des essais cliniques présentés pour la première fois aujourd'hui à la Conférence mondiale de l'Union sur la santé respiratoire ont révélé des preuves en faveur de l'utilisation de quatre nouveaux schémas thérapeutiques améliorés pour traiter la tuberculose multirésistante ou la tuberculose résistante à la rifampicine (TB-MR/RR). L'équipe - dirigée par Médecins sans frontières (MSF), Partners In Health (PIH) et Interactive Research and Development (IRD) et financée par Unitaid - a formé le consortium endTB et a commencé cet essai contrôlé randomisé de phase III en 2017...."

- Pour en savoir plus sur la conférence de l'Union mondiale pour la santé respiratoire à Paris, voir également [Cidrap News - De nouvelles données donnent un coup de pouce aux traitements plus courts contre la tuberculose résistante aux médicaments](#)

"Une série de nouvelles recherches présentées cette semaine lors d'une conférence à Paris apportent d'autres bonnes nouvelles concernant des traitements plus courts, entièrement oraux, pour les souches de tuberculose résistantes aux médicaments (DR-TB)"

Divers

L'OMS lance une commission pour favoriser la connexion sociale

<https://www.who.int/news/item/15-11-2023-who-launches-commission-to-foster-social-connection>

"L'**Organisation mondiale de la santé (OMS)** a annoncé la création d'une nouvelle commission sur le lien social, chargée de traiter la solitude comme une menace pressante pour la santé, de promouvoir le lien social comme une priorité et d'accélérer la mise en œuvre de solutions dans les pays de tous les revenus....".

"Coprésidée par le Dr Vivek Murthy, ministre américain de la santé, et Chido Mpemba, envoyé de l'Union africaine pour la jeunesse, la **Commission est composée de 11 décideurs politiques, leaders d'opinion et défenseurs de premier plan**. D'une durée de trois ans, elle analysera le rôle central que jouent les liens sociaux dans l'amélioration de la santé des personnes de tous âges et présentera des solutions pour créer des liens sociaux à grande échelle. La Commission examinera comment la connexion renforce le bien-être de nos communautés et de nos sociétés et contribue à favoriser le progrès économique, le développement social et l'innovation".

"La nouvelle commission de l'OMS définira un programme mondial sur les liens sociaux, sensibilisera l'opinion et établira des collaborations qui déboucheront sur des solutions fondées sur des données probantes pour les pays, les communautés et les individus. Ce programme revêt une importance particulière à l'heure actuelle, étant donné que la pandémie de COVID-19 et ses répercussions sociales et économiques ont sapé les liens sociaux.

PS : "... La **Commission sur la connexion sociale, soutenue par un secrétariat basé à l'OMS**, tiendra sa première réunion au niveau du leadership du 6 au 8 décembre 2023. Le **premier résultat majeur sera un rapport phare publié à mi-parcours de l'initiative triennale.**"

- Guardian - [L'OMS déclare que la solitude est un "problème de santé publique mondial"](#).

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré que la solitude était une menace pressante pour la santé mondiale, et le chirurgien général des États-Unis a déclaré que **ses effets sur la mortalité équivalaient à fumer 15 cigarettes par jour....**"

Stat - Rapport : Les cas de rougeole et les décès augmentent dans le monde entier, alors que les taux de vaccination des enfants diminuent

<https://www.statnews.com/2023/11/16/measles-cases-and-deaths-increase-worldwide-as-childhood-vaccinations-rates-decline-report/>

"Selon un rapport publié jeudi, la baisse dangereuse du nombre d'enfants vaccinés contre [la rougeole](#) entraîne une augmentation mondiale du nombre de cas et de décès dus à ce virus très contagieux. Les cas estimés de rougeole ont augmenté de 18 % par rapport à l'année précédente pour atteindre 9 millions en 2022, et les décès ont augmenté de 43 % pour atteindre 136 200, selon le [rapport](#), rédigé conjointement par l'Organisation mondiale de la santé et les Centres de contrôle et de prévention des maladies...."

Voir aussi OMS - La [menace mondiale de la rougeole continue de croître alors qu'une année de plus s'écoule sans que des millions d'enfants ne soient](#) vaccinés.

Événements dans le domaine de la santé mondiale

CFR (événement) - Sécurité sanitaire mondiale et diplomatie au XXIe siècle

<https://www.cfr.org/event/global-health-security-and-diplomacy-twenty-first-century>

Cet événement a eu lieu le **lundi 13 novembre**. Toutes les sessions sont disponibles sous forme d'enregistrements.

Lire aussi - Global Health Now - [La contribution de l'Afrique à la sécurité sanitaire mondiale](#) (par Jean Kaseya (Africa CDC))

"En début de semaine, les États-Unis ont réuni des dirigeants du monde entier à l'occasion d'une conférence sur la sécurité sanitaire mondiale, afin de consolider un front uni dans la lutte contre les crises sanitaires. Cet événement inaugural est une étape importante car il renforce la conviction que la sécurité sanitaire est une menace collective, qui ne se limite pas aux frontières nationales ou régionales. La participation active des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies à cet événement inaugural repose sur la conviction qu'un engagement et un soutien communs sont essentiels pour protéger la population mondiale. Nous nous présentons à la table des négociations armés d'un nouveau plan pour un cadre de santé mondial plus sûr, qui offre des solutions conçues pour le paysage sanitaire unique de l'Afrique, tout en étant parfaitement adapté aux défis mondiaux en matière de sécurité sanitaire.

... L'une des pierres angulaires de notre vision est l'expansion des centres d'opérations d'urgence en matière de santé publique sur tout le continent. Ces centres sont essentiels pour coordonner les réponses aux urgences sanitaires et surveiller les épidémies. Malheureusement, seuls 12 pays africains disposent actuellement de centres pleinement opérationnels. Avec le soutien de nos partenaires, nous avons pour objectif d'établir ces centres dans chaque pays africain, en les intégrant dans un réseau à l'échelle du continent pour une réponse efficace et coordonnée...."

Et "...Le récit traditionnel qui dépeint l'Afrique comme un simple bénéficiaire des initiatives mondiales en matière de santé est en train d'être réécrit. Aujourd'hui, l'Afrique est un acteur clé, un centre d'innovation et une voix essentielle dans l'élaboration des politiques de sécurité sanitaire..."

6th Conférence collaborative de Montreux (sur l'espace fiscal, la gestion des finances publiques et le financement de la santé) (13-17 novembre)

<https://www.pfm4health.net/events/event-details/1>

Pour rappel : "Le **Collectif de Montreux est une plateforme de collaboration entre les pays et les partenaires du développement** dont l'objectif est de produire et de diffuser des données mondiales et nationales sur la manière de mettre les budgets au service de la santé, en mettant l'accent sur la transformation des pratiques de formulation et d'exécution du budget afin de les rendre plus souples et plus réactives aux besoins du secteur de la santé. L'**objectif du Collectif de Montreux est de mettre en avant les finances publiques pour atteindre la santé universelle**, de générer et d'échanger des idées et des leçons pour soutenir la mise en œuvre de réformes adaptées dans le domaine de la santé, et de consolider et d'élargir le réseau d'experts et de partenaires intéressés par les questions de finances publiques dans le domaine de la santé".

Les **principaux objectifs de la réunion de 2023 étaient** les suivants : Faire le point sur les enseignements tirés de COVID-19 pour la réforme de la GFP et du financement de la santé, et identifier les caractéristiques de la GFP propices à des systèmes résilients ; Approfondir la compréhension des exigences de la GFP pour un financement efficace des SSP ; Débattre des problèmes d'exécution du budget de la santé et discuter de solutions conjointes entre les finances et la santé.

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

Revue de presse Xinhua : Afrique Le CDC dévoile un laboratoire de référence assisté par la Chine

<https://english.news.cn/20231111/3ddc44c7856449ef909478b6c5c4122e/c.html>

Depuis la fin de la semaine dernière.

"Le Centre africain de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) a inauguré vendredi un laboratoire de référence financé par la Chine à son siège en Éthiopie. L'Africa CDC a déclaré que l'achèvement du laboratoire marque une étape importante dans sa quête d'une institution de santé publique continentale forte qui soutiendra les membres de l'Union africaine (UA) dans l'amélioration du diagnostic des maladies, de la surveillance et de la réponse aux épidémies. ... **Jean Kaseya, directeur général du CDC Afrique, a félicité le gouvernement chinois pour son soutien à la mise en place d'un nouvel ordre et d'une nouvelle architecture de santé publique en Afrique, capable de prévenir, de détecter et de répondre à tout type de menace pour la santé publique sur le continent.....** Hu Changchun, chef de la mission chinoise auprès de l'UA, a déclaré que l'inauguration du nouveau siège du CDC africain au début de l'année et l'inauguration du nouveau laboratoire ouvriront un nouveau chapitre dans la cause de la santé publique en Afrique et donneront un nouvel élan à la coopération sanitaire entre la Chine et l'Afrique".

"Le siège de l'Africa CDC est un projet phare annoncé lors du sommet de Pékin 2018 du Forum sur la coopération sino-africaine. ... "

"Selon l'Africa CDC, moins de 5 % des laboratoires africains sont en mesure de diagnostiquer de manière fiable les maladies prioritaires dans leur pays, de transporter les échantillons en toute sécurité et de respecter les normes internationales. Dans ce contexte, l'expansion des systèmes et réseaux de laboratoires cliniques et de santé publique en Afrique est considérée comme l'une des principales priorités de l'Africa CDC pour la période 2023-2027. L'agence a déclaré que le laboratoire financé par la Chine jouera un rôle crucial dans la réalisation de cet objectif en assurant l'expansion des services de laboratoire et en menant des recherches sur les agents pathogènes et l'épidémiologie en Afrique....."

- Voir aussi Africa CDC - [Africa CDC et China CDC s'engagent à approfondir leur coopération](#)

"Les dirigeants des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) et des Centres chinois de contrôle et de prévention des maladies (China CDC) se sont engagés à renforcer leur collaboration pour faire progresser la santé publique en Afrique....."

Fil de presse Devex : Que signifie le retour de David Cameron pour l'aide britannique ?

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-what-does-david-cameron-s-return-mean-for-uk-aid-106572>

"La fortune politique de David Cameron a été ressuscitée au Royaume-Uni. Le **portefeuille d'aide du pays sera-t-il lui aussi stimulé ?**

"Le remaniement spectaculaire du gouvernement a fait naître chez les défenseurs des droits de l'homme l'espoir de voir Londres se concentrer davantage sur les objectifs de lutte contre la pauvreté et la crise climatique, écrit Rob Merrick, correspondant de Devex au Royaume-Uni, qui est très occupé. Les organisations d'aide ont souligné que l'ancien premier ministre a été "un champion public" de l'engagement d'aide de 0,7 % du revenu national brut du Royaume-Uni, des objectifs de développement durable de l'ONU et de la nécessité de lutter contre le changement climatique, à la fois pendant son mandat et depuis son départ en 2016....."

TGH - Le cadre économique indo-pacifique révèle des changements dans le lien entre commerce et santé

D Fidler ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/indo-pacific-economic-framework-reveals-changes-trade-health-nexus>

"La volonté du président Joe Biden d'achever l'IPEF met en évidence l'évolution des questions de commerce et de santé.

Devex - Opinion : Comment le leadership multigénérationnel peut transformer la santé mondiale

C Roan ; <https://www.devex.com/news/sponsored/opinion-how-multigenerational-leadership-can-transform-global-health-106514>

"Les nouveaux dirigeants mondiaux sont à la recherche d'un changement transformationnel. **Grâce à un leadership multigénérationnel**, nous pouvons contribuer à changer le paysage mondial de la santé dès maintenant - et à long terme."

"En marge de la 78e session de l'Assemblée générale des Nations unies, **Pfizer s'est associé à Devex et à Amref Health Africa**. **Amref Health Africa** la plus grande organisation de santé et de développement à but non lucratif d'Afrique, pour organiser la conférence **Champions of Change : Investing in Next Gen Global Health Leadership (Investir dans le leadership de la prochaine génération en matière de santé mondiale)**. Cet événement, qui s'est tenu au siège de Pfizer à New York, a permis d'explorer des solutions à ces problèmes avec un groupe particulièrement apte à défier les conventions : **les jeunes leaders**. "

"Aujourd'hui, 90 % des 1,2 milliard d'adolescents âgés de 10 à 19 ans vivent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire. Sur le continent africain, 40 % de la population a moins de 15 ans et 3 % seulement a plus de 65 ans. Plus qu'une statistique, les jeunes représentent la clé des programmes de santé et de développement mondiaux menés par les communautés. **Au cours de nos conversations pendant l'AGNU 78, nous avons cherché à découvrir ce qui pousse cette génération à s'efforcer d'accélérer les progrès**. Ces conclusions soulignent **pourquoi il est si important d'encourager le leadership multigénérationnel et comment cela façonne nos approches à la Fondation Pfizer.....**"

Ce n'est pas une mauvaise idée, le "leadership multigénérationnel". Mais personnellement, je m'éloignerais le plus possible de Pfizer (y compris de sa Fondation), quelle que soit votre génération, pour "transformer la santé mondiale" :)

Financement de la santé dans le monde

Journal of Global Health - La nature et la contribution des mécanismes innovants de financement de la santé dans la région africaine de l'Organisation mondiale de la santé : Une étude exploratoire

J Nabyonga-Orem et al ;

<https://jogh.org/2023/jogh-13-04153>

"**Ce document vise à synthétiser les données disponibles sur la nature des instruments, mécanismes et politiques novateurs de financement de la santé mis en œuvre en Afrique**. Nous avons également examiné les facteurs qui entravent ou facilitent la mise en œuvre, les leçons tirées sur la structure, le processus de développement et la mise en œuvre".

"..... Les **mécanismes innovants de financement de la santé se multiplient dans la région africaine de l'OMS en raison de la politique internationale, de la nécessité d'améliorer l'alimentation saine et la vie sociale de la population, du plaidoyer et de la disponibilité de mécanismes internationaux auxquels les pays peuvent souscrire**. Les 41 documents inclus dans cette étude font état de **dix mécanismes de financement innovants dans 43 des 47 États membres de la région Afrique de l'OMS**. Les **mécanismes les plus courants** comprennent une taxe d'accise sur les produits du tabac (43 pays), les boissons alcoolisées et les spiritueux (41 pays), une taxe sur les billets d'avion (18 pays), une taxe sur les boissons à base de sucre (sept pays) et une taxe sur le pétrole, le gaz et les minerais (quatre pays). Parmi les autres mécanismes figurent le fonds

fiduciaire pour le virus de l'immunodéficience humaine/syndrome de l'immunodéficience acquise (VIH/sida), l'obligation à impact social, la taxe sur les transactions financières, la taxe sur les téléphones mobiles et les fonds d'actions...."

Lien :

- HP&P - [Mécanismes innovants de financement de la santé : le cas de l'approche unifiée de l'Afrique pour l'acquisition de vaccins](#) (par C P Ojiako)

UHC & PHC

BMJ GH (blog) - Tirer les leçons du passé : Une approche systémique des réformes du financement des établissements de santé

N Ravishankar, E Barasa, S Witter, A Nakyanzi & J Kutzin ;

<https://blogs.bmj.com/bmjgh/2023/11/15/learning-from-the-past-a-systems-approach-to-facility-financing-reforms/>

"Les spécialistes du financement de la santé s'accordent de plus en plus à dire que les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) devraient veiller à ce que les établissements de santé appartenant à l'État reçoivent directement une partie des fonds publics et disposent de la souplesse nécessaire pour les dépenser. Le terme "financement direct des établissements" (DFF) est désormais associé à ces réformes qui ont reçu le soutien de la [Commission mondiale de la santé du Lancet sur le financement des soins de santé primaires](#) et ont attiré l'attention des donateurs et des gouvernements nationaux. Même si le débat sur le DFF prend de l'ampleur, il est essentiel de ne pas perdre les leçons tirées des réformes du financement basé sur la performance (FBP) qui ont été testées à grande échelle dans de nombreux PFR-PRI. D'un point de vue conceptuel, le PBF et le DFF partagent de nombreux attributs communs, et l'utilisation d'étiquettes différentes peut prêter à confusion. La traduction de ces concepts dans la pratique a toutefois été différente. Et le discours autour des projets du PBF offre une leçon vitale pour les réformes de la DFF : l'importance d'une approche systémique....."

Et quelques extraits : "...Les réformes les plus populaires sont celles qui portent le [label FBP](#). Le [Rwanda](#) a été le premier pays à adopter le projet PBA à l'échelle nationale. Grâce à [un plaidoyer réussi](#) et au [financement des donateurs](#), l'approche [s'est étendue à 36 PFR-PRI](#). Les **réformes portant le nom de DFF ont été moins nombreuses**. Le [Kenya](#) et la [Papouasie-Nouvelle-Guinée](#) ont été parmi les premiers à adopter la DFF, et quelques pays, dont le Nigeria, le Cameroun et la Zambie, ont introduit un ensemble d'interventions étiquetées DFF en tant que ["politique contrefactuelle" du PBF](#). Ces dernières années, la DFF a été étroitement associée à la [Tanzanie](#), qui a étendu la DFF à l'échelle nationale...."

"[Une note récente de l'Organisation mondiale de la santé et de la Banque mondiale recommande que la DFF soit considérée comme une réforme des systèmes plutôt que comme un nouveau projet ou schéma](#). Nous sommes d'accord, mais nous craignons que les vieilles habitudes aient la vie dure. Ainsi, alors que le vent se lève derrière la voile de la DFF, nous proposons trois recommandations concrètes :..."

HP&P (Supplément) - L'équité procédurale dans le financement de la santé pour la couverture sanitaire universelle : pourquoi, quoi et comment

https://academic.oup.com/heapol/issue/38/Supplement_1

Commencez par l'éditorial - [Procedural fairness in health financing for universal health coverage : why, what and how](#) (Par Unni Gopinathan, David B Evans et al.) Présente une bonne **vue d'ensemble des articles** du supplément.

"Dans un contexte de chocs successifs de l'économie mondiale, d'inégalités persistantes au sein des pays et entre eux et de disponibilité limitée des ressources publiques, les décideurs politiques et le public sont confrontés à des décisions urgentes qui soulignent le **rôle vital de l'équité procédurale dans le financement de la santé en vue d'une couverture sanitaire universelle.**"

"Ce supplément spécial présente huit articles qui examinent la relation critique entre l'équité procédurale et le financement de la santé, en s'appuyant sur la littérature interdisciplinaire **pour proposer un cadre pour des processus équitables et en appliquant cette réflexion aux questions relatives à la génération, à la mise en commun et à l'achat de revenus.** Les cas nationaux mettent en évidence trois domaines importants pour la recherche et l'expérimentation : les stratégies visant à garantir une participation équitable et l'inclusion lorsque des parties prenantes puissantes aux motivations douteuses exercent une influence, la recherche sur la mise en œuvre pour améliorer la capacité institutionnelle à renforcer l'équité procédurale et les preuves sur les compromis et les approches pratiques pour faire respecter l'équité procédurale lorsque des décisions rapides sont nécessaires....."

Systemes de santé et réforme - Le rôle de l'ETS dans la conception des prestations de santé essentielles dans les pays à revenu faible ou intermédiaire

Ole F Norheim et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2023.2273051>

Il fera partie d'un prochain numéro de Health Systems & Reform, consacré à l'**économie politique des institutions chargées de fixer les priorités dans le domaine des soins de santé.**

"Ce commentaire explore la relation entre l'évaluation des technologies de la santé (ETS) et la conception de l'ensemble des prestations de santé (HBP) en vue de parvenir à la couverture universelle de santé (UHC) dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Il souligne que si l'ETS évalue les interventions individuelles en matière de soins de santé, la réforme du PBH vise à créer des ensembles de services complets en tenant compte des besoins de santé de l'ensemble de la population et des ressources disponibles. Parmi les défis à relever dans les PRFM, citons le manque de données locales et de capacités techniques, ce qui conduit à s'appuyer sur des estimations de coût-efficacité provenant d'autres contextes. **Nous proposons une approche pratique en combinant les éléments de l'ETS et de la PBH par le biais d'une méthode hybride ou compartimentée.** Cette approche fixe des seuils de rentabilité différenciés pour des plateformes ou des programmes de soins de santé spécifiques (par exemple, les soins primaires ou la chirurgie essentielle), en alignant l'établissement des priorités sur les considérations organisationnelles, l'éthique et les stratégies de mise en œuvre. Des institutions solides et un soutien universitaire sont essentiels pour les processus de définition des priorités fondés sur des données probantes. **En résumé, l'ETS peut jouer un rôle central dans la conception des PSB pour la santé publique dans les PRFM, et une approche**

compartimentée peut améliorer l'établissement des priorités tout en tenant compte des contraintes budgétaires et de l'équité."

HP&P - Examen des flux de financement multiples vers les prestataires de soins de santé publics dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) - résultats d'études de cas au Burkina Faso, au Kenya, au Maroc, au Nigéria, en Tunisie et au Viêt Nam

F Dkhimi et al ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czad072/7424416?searchresult=1>

" Les méthodes de paiement des prestataires sont traditionnellement examinées en évaluant les signaux incitatifs inhérents aux mécanismes de paiement individuels. Toutefois, les modalités de paiement mixtes, qui se traduisent par des flux de financement multiples des acheteurs vers les prestataires, pourraient être mieux comprises en appliquant une approche systémique qui évalue les effets combinés des flux de paiement multiples sur les prestataires de soins de santé. **S'inspirant du cadre développé par Barasa, Mathauer et al. (2021), cet article synthétise les résultats de six études de cas nationales qui ont examiné les flux de financement multiples et décrit l'effet potentiel des flux de paiement multiples sur le comportement des prestataires de soins de santé dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI)...."**

CISDI - Livre blanc : Développement du secteur de la santé en Indonésie (2024-2034)

<https://cisdi.org/en/white-paper#main-book-white-paper-on-indonesia-s-health-sector-development-2024-2034>

"La pandémie de COVID-19 a mis en évidence les lacunes et la complexité des systèmes de santé dans le monde entier. **L'Indonésie n'a pas fait exception à la règle et son système de santé a été mis à rude épreuve.** Trois ans après le premier cas signalé en Indonésie, le CISDI a constaté la nécessité d'apporter des changements structurels à son système national de santé pour que l'Indonésie puisse aller de l'avant. Il a plaidé en faveur d'une réflexion systémique avec une approche politique de la santé pour tous et des considérations intersectionnelles dans le système de santé par le biais d'une collaboration multisectorielle solide. **Le livre blanc utilise la méthodologie de la prospective pour tracer l'avenir du développement du secteur de la santé en Indonésie pour les dix prochaines années. ..."**

OMS - Tirer parti de la gestion des finances publiques pour la couverture sanitaire universelle dans la Région OMS de l'Asie du Sud-Est : Rapport de synthèse régional

<https://www.who.int/publications/i/item/9789290210863>

"Ce rapport synthétise des informations qualitatives et quantitatives afin d'examiner la gestion des finances publiques dans le secteur de la santé pour la Région SEA de l'OMS. Il analyse les questions de GFP dans le secteur de la santé afin d'identifier les défis communs et les goulets d'étranglement, examine les lacunes en matière de connaissances et illustre les bonnes pratiques en

matière de réforme dans les États membres de la Région. Le rapport identifie les possibilités d'amélioration et contribue à renforcer la dynamique d'alignement des systèmes de financement et de gestion des finances publiques dans le secteur de la santé pour la Région. "

OMS - Cartographie des outils de gestion des finances publiques pour évaluer les goulets d'étranglement dans le secteur de la santé

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240080096>

"Cette cartographie offre aux utilisateurs nationaux un accès rapide aux informations sur les principaux outils de gestion des finances publiques (GFP) permettant d'évaluer les défis liés à la formulation, à l'exécution et au suivi du budget dans le secteur de la santé. Elle décrit de manière concise les outils disponibles et illustre de manière générale pourquoi et quand chaque outil peut être utilisé, en fournissant des exemples montrant comment les outils ont été appliqués dans des contextes nationaux particuliers. L'objectif de cet exercice de cartographie est d'aider les utilisateurs nationaux à prendre une décision éclairée lorsqu'ils choisissent le(s) outil(s) approprié(s) pour évaluer des questions particulières de GFP dans le secteur de la santé dans leur contexte".

TGH - L'ascension et la chute du Seguro Popular : L'odyssée des soins de santé au Mexique

T McDonald, J Frenk et al ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/rise-and-fall-seguro-popular-mexicos-health-care-odyssey>

"Unraveling success, lessons learned, and the quest for sustainable health equity (Démêler la réussite, les leçons apprises et la quête d'une équité durable en matière de santé).

"...**Cette année (2023) marque le vingtième anniversaire du programme phare d'assurance publique du Mexique, Seguro Popular**, qui couvre cinquante millions de Mexicains qui n'avaient pas accès à la sécurité sociale conventionnelle basée sur l'emploi, **doublant** ainsi **le nombre de personnes couvertes auparavant**. En finançant publiquement les soins de santé au moyen de programmes novateurs et en construisant de nouveaux hôpitaux et cliniques, le Mexique a considérablement amélioré la santé et le bien-être économique de l'ensemble du pays. Depuis, le Seguro Popular est devenu un modèle largement étudié pour les réformes de santé fondées sur des données probantes dans le monde entier. **En juin 2020, cependant, l'administration mexicaine actuelle a abandonné son programme réussi, en fermant Seguro Popular et en démantelant certaines parties du système sans qu'un remplacement adéquat n'ait été conçu ou mis en place.** Jusqu'à présent, ce revirement semble avoir perturbé les soins de santé et accru la vulnérabilité de nombreux Mexicains. Cela a **démonstré la précarité des réformes dans des environnements politiques polarisés, même celles qui ont fait leurs preuves. ...**"

Journal of Global Health - L'état et les principaux moteurs de l'efficacité des systèmes de santé en Afrique : Une revue systématique et une méta-analyse

J Nabyonga-Orem et al ;

<https://jogh.org/2023/jogh-13-04131>

"Cette étude systématique a synthétisé les preuves de l'efficacité des systèmes de santé dans la région africaine et ses moteurs.

"... En utilisant une méthode de maximum de vraisemblance restreinte à effets aléatoires, le **score d'efficacité regroupé pour la région Afrique a été estimé à 0,77, ce qui signifie que l'inefficacité des systèmes de santé dans les pays de la région Afrique était d'environ 23 %.....** Dans les 39 études, **21 facteurs significatifs d'inefficacité ont été signalés**, notamment la densité de population de la zone de recrutement, la gouvernance, la propriété des établissements de santé, la densité du personnel des établissements de santé, le statut économique national, le type d'établissement de santé, l'indice d'éducation, la taille de l'hôpital et le taux d'occupation des lits...."

Global Health Now - Au Nigéria, des hôpitaux détiennent illégalement des nouveau-nés pour les obliger à payer leurs factures médicales

<https://globalhealthnow.org/2023-11/nigeria-hospitals-are-unlawfully-detaining-newborns-force-payment-medical-bills>

par A Jamiu.

IHP (blog) - Résultats mitigés dans la déclaration 2023 sur la santé universelle - Comblent les lacunes dans les politiques de santé tenant compte du genre

Alliance pour l'égalité des sexes et la couverture sanitaire universelle ;

<https://www.internationalhealthpolicies.org/blogs/mixed-results-in-2023-uhc-declaration-addressing-gaps-in-gender-responsive-health-policies/>

"Dans la **Déclaration politique de 2023 sur la couverture sanitaire universelle (CSU)**, les **gouvernements ont manqué l'occasion de faire véritablement progresser la CSU sensible au genre**, en particulier en ce qui concerne la santé et les droits sexuels et reproductifs (SRHR) des femmes, des filles, des groupes diversifiés en fonction du genre et des groupes marginalisés....".

Lire pourquoi.

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

Science (News) - La Chambre des représentants approuve l'interdiction de la recherche sur les pathogènes par gain de fonction

<https://www.science.org/content/article/house-approves-ban-gain-function-pathogen-research>

"Bien qu'elle ne devienne pas une loi, cette mesure inquiète les microbiologistes, qui estiment qu'elle pourrait mettre un terme à la recherche à faible risque sur les vaccins contre la grippe et d'autres virus courants.

"La Chambre des représentants des États-Unis a approuvé hier soir l'interdiction du financement fédéral de la recherche sur le "gain de fonction", qui modifie les agents pathogènes à risque de manière à les rendre plus dangereux pour l'homme, ce qui a ébranlé certains membres de la

communauté de la recherche biomédicale. Les groupes scientifiques affirment que cette disposition, formulée en termes vagues, pourrait involontairement interrompre un grand nombre d'études, depuis la mise au point d'un vaccin contre la grippe jusqu'aux travaux sur les virus du rhume. **Mais ils espèrent que le Sénat, contrôlé par les démocrates, ne permettra pas à cette mesure de devenir une loi....."**

Mondialisation et santé - La liberté de circulation des travailleurs de la santé en période de pandémie : une norme émergente du droit international coutumier

A Constantin et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-023-00985-y>

"...Notre **recherche a identifié et évalué des exemples de pratiques étatiques et des preuves de l'opinio juris afin de déterminer s'il existe une norme de droit international coutumier obligeant les États à garantir la liberté de mouvement des travailleurs de la santé pendant les pandémies**".

" **Les résultats** indiquent un consensus fort sur la nécessité de garantir la libre circulation des travailleurs de la santé en période de pandémie afin de répondre aux épidémies. En l'espace de quelques mois, l'Argentine, la Colombie, le Kenya, l'Afrique du Sud, l'Inde, le Japon, l'Espagne, le Royaume-Uni, le Canada et les États-Unis, soit dix nations représentant la plupart des régions du monde, ont reconnu, en tant que loi, la pratique consistant à exclure les travailleurs de la santé des interdictions de mouvement."

" Conclusion : **En fin de compte, cette discussion est cruciale pour la santé mondiale car si une norme existe à cet égard, elle renforcera les efforts de préparation juridique à la pandémie.** Il apparaît donc clairement que la **réforme du Règlement sanitaire international de 2005 et/ou l'adoption d'un nouveau traité sur les pandémies renforceront la force de cette norme émergente du droit international coutumier et la cristalliseront.** Ces instruments juridiques propulseraient dans l'existence une norme qui est déjà en cours de formulation. Ils cristalliseraient ainsi une norme qui, par ailleurs, est en train d'émerger parmi les États. "

Geneva Health Files - Un peu plus d'équité ne suffit pas : Pourquoi l'APA ne garantira pas l'équité [Essai].

M Rourke et al ; https://genevahealthfiles.substack.com/p/pabs-nagoya-pip-who-equity-pandemic-treaty?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

"... Dans l'essai d'aujourd'hui, rédigé en réponse à un essai précédent [La [quadrature du cercle sur l'équité dans un système d'accès aux agents pathogènes et de partage des avantages](#)], **des universitaires soutiennent que le cadre de préparation à la pandémie de grippe n'est pas le modèle idéal pour un nouveau mécanisme d'accès et de partage des avantages (APA).** Ils estiment que le mécanisme APA proposé - tel qu'il est formulé en termes transactionnels - ne répondra pas aux objectifs d'équité.

Ils concluent : "... La **justice et l'équité ne doivent pas se fonder uniquement sur les dons de vaccins** : Après la réponse calamiteuse à la pandémie de COVID-19 et le fait que les pays à revenu élevé ont (une fois de plus) accumulé plus de doses de vaccins que nécessaire pour protéger correctement

leurs populations, **nous ne pouvons nous empêcher de penser qu'"un peu plus d'équité" n'est pas suffisant.** Si les parties aux négociations sont sincères dans leur engagement en faveur de l'équité et de la solidarité, elles doivent offrir plus que la charité fragile et les bonnes intentions que nous voyons dans le projet actuel. **Nous devrions nous méfier particulièrement de tout système (comme le système PABS proposé) qui laisse les pays à faible revenu à la merci des dons de bonne foi des pays à revenu élevé pendant une pandémie (même par le biais d'un "intermédiaire de confiance") ; cela ne fait que renforcer le statu quo spectaculairement défectueux."**

L'équité réelle "... exige que le monde dépasse le modèle transactionnel défectueux de l'APA qui oblige (principalement) les pays à faible revenu à échanger leurs agents pathogènes contre la possibilité d'obtenir des vaccins et d'autres contre-mesures médicales à un moment indéterminé dans l'avenir. Nous pouvons et devons faire mieux ; un peu plus d'équité dans le futur n'est pas suffisant".

Le Georgetown Global Health Center lance la première base de données en libre accès sur les maladies des espèces sauvages

<https://www.newswise.com/articles/georgetown-global-health-center-launches-first-open-access-wildlife-disease-database>

"Le centre médical de l'université de Georgetown [Center for Global Health Science and Security](#) (GHSS) **annonce** aujourd'hui le **lancement d'une base de données inédite sur les maladies de la faune sauvage** - un système de collecte de données sur les virus, les bactéries, les champignons, les parasites, etc. -- conçue pour soutenir un système d'alerte précoce en cas d'émergence virale potentielle. L'[Observatoire harmonisé des pathogènes, ou PHAROS](#), est ouvert à la communauté mondiale et son accès est gratuit...."

- Via la lettre d'information de la FIIM : "**OMS AFRO : Les [législateurs africains soutiennent le renforcement de la préparation et de la réponse aux urgences sanitaires](#) - Les parlementaires des pays africains se sont réunis du 8 au 10 novembre à Accra, au Ghana, pour la première réunion interparlementaire sur la sécurité sanitaire sur le continent.** La réunion a permis de sensibiliser les parlementaires aux négociations en cours en vue d'un traité sur les pandémies et aux amendements du Règlement sanitaire international (RSI)."

Et quelques liens :

- CGD (blog) - [Tirer les leçons de la pandémie : Making the Most of Genomic Surveillance in Low- and Middle-Income Countries](#) (S Greenhoe et al)
- Politique mondiale - [Dans l'exercice de ses fonctions : Militarisation des épidémies africaines](#) (par T Allen & M Parker) - avec un accent sur l'Ouganda et la Sierra Leone.

Santé planétaire

UN News - "Comblent le fossé de l'ambition climatique", déclare le chef de l'ONU à l'approche de la COP28

<https://news.un.org/en/story/2023/11/1143567>

"La conférence sur le climat COP28 qui se tiendra à Dubaï à la fin du mois "doit être l'occasion de combler d'urgence le déficit d'ambition climatique", alors que les émissions continuent d'augmenter et que le chaos climatique s'intensifie, a insisté mardi le chef de l'ONU António Guterres. **M. Guterres commentait le dernier rapport de l'organe de l'ONU chargé du changement climatique, la CCNUCC, qui montre, selon lui, que l'ambition climatique mondiale a stagné au cours de l'année écoulée et que les plans climatiques nationaux sont "étonnamment mal alignés" sur la science...**".

Guardian - Les pays riches ont atteint l'objectif de 100 milliards de dollars de financement pour le climat avec deux ans de retard, selon les données disponibles

<https://www.theguardian.com/global-development/2023/nov/16/rich-countries-hit-climate-finance-goal-two-years-late-data>

"La promesse de financement annuel faite en 2009 pour aider les pays pauvres à faire face à la crise climatique **avait pour objectif initial 2020**".

"La promesse totémique des pays riches de fournir 100 milliards de dollars (80 milliards de livres) par an au monde pauvre dans le cadre du financement climatique a finalement été respectée, deux ans après la date limite, [selon des données publiées jeudi](#). Environ **89,6 milliards de dollars** ont été versés aux pays en développement en 2021, selon l'**Organisation de coopération et de développement économiques, et cette somme aurait probablement dépassé les 100 milliards de dollars en 2022, d'après les données préliminaires de l'OCDE...**"

"Le fait de montrer que la promesse a été tenue devrait constituer un encouragement important pour les négociations sur le climat de la Cop28 des Nations unies, qui débiteront dans deux semaines à Dubaï.

PS : "...**Des recherches menées l'année dernière par l'économiste Nicholas Stern [ont montré que les pays en développement auraient besoin d'environ 2 milliards de dollars par an d'ici 2030](#)** pour aider leurs économies à passer à une économie à faible émission de carbone, pour adapter leurs infrastructures aux conditions météorologiques extrêmes et pour couvrir les frais de sauvetage et de réhabilitation des communautés frappées par les catastrophes climatiques...."

WEF - Les Nations unies considèrent désormais le changement climatique comme un problème de santé. Voici pourquoi

S Bishen et al ; <https://www.weforum.org/agenda/2023/11/climate-change-health-cop28/>

"Le changement climatique a un impact caché sur la santé mondiale qui nécessite une action urgente. Les populations les plus pauvres et les plus vulnérables, qui contribuent le moins au changement climatique, souffrent de manière disproportionnée de l'impact sur la santé. **L'initiative "Climat et santé" du Forum économique mondial** est un premier pas vers une plus grande reconnaissance de ce problème et vers des actions dans ce domaine. *(sur le dernier point, ha ha...)*

Guardian - Les Émirats arabes unis, hôtes de la Cop28, ont les projets pétroliers les plus ambitieux au monde en matière de lutte contre le réchauffement climatique

<https://www.theguardian.com/environment/2023/nov/15/cop28-host-uae-oil-plans-data>

"**La compagnie pétrolière nationale des Émirats arabes unis, dont le PDG présidera les négociations imminentes des Nations unies sur le climat, a les projets d'expansion les plus ambitieux au monde en matière d'émissions nettes de gaz à effet de serre, selon de nouvelles données.** Les données proviennent de la **Global Oil and Gas Exit List (Gogel)**, une base de données publique détaillant les activités de plus de 1 600 entreprises représentant 95 % de la production mondiale. Ces données montrent que la quasi-totalité des entreprises ignorent les avertissements des climatologues selon lesquels il est impossible d'exploiter de nouveaux gisements de pétrole et de gaz si l'on veut maintenir l'augmentation de la température mondiale dans la limite de 1,5 °C convenue au niveau international. Elles montrent également que 140 milliards de dollars ont été dépensés par l'industrie pour l'exploration de nouvelles réserves de pétrole et de gaz depuis 2021. 96 % des 700 entreprises qui explorent ou développent de nouveaux gisements de pétrole et de gaz continuent de le faire. Plus de 1 000 entreprises prévoient de construire de nouveaux gazoducs, des centrales électriques au gaz ou des terminaux d'exportation de gaz naturel liquéfié (GNL)...."

Nature Geoscience - Pleins feux sur la pollution de l'air en Afrique

<https://www.nature.com/articles/s41561-023-01311-2>

"**L'aggravation de la pollution de l'air en Afrique n'a pas fait l'objet d'une attention suffisante.** Nous soutenons que des actions sont nécessaires dans la gestion de la transition énergétique, la réglementation des émissions des transports et la gestion des déchets pour protéger la qualité de l'air en Afrique."

"... **L'Afrique connaît l'une des pires pollutions atmosphériques au monde et la qualité de l'air s'est rapidement détériorée au cours des 50 dernières années**¹ (Fig. 1). **Les concentrations de PM_{2,5} (particules ≤ 2,5 µm de diamètre) dans de nombreuses villes africaines sont désormais 5 à 10 fois supérieures au niveau recommandé par l'Organisation mondiale de la santé.** Avec l'augmentation des populations, l'urbanisation et l'industrialisation rapides, la pollution de l'air sur le continent risque de s'aggraver, avec des conséquences néfastes pour la santé. **Cependant, la pollution de l'air en Afrique n'a pas fait l'objet d'une attention suffisante : moins de 0,01 % des fonds alloués à la lutte contre la pollution de l'air dans le monde sont actuellement consacrés à l'Afrique.** Les sources et les schémas de pollution montrent que **la pollution de l'air en Afrique est un problème mondial, et nous soutenons que la résolution de ce problème nécessite des efforts collectifs de la part des pays africains, des solutions adaptées au niveau régional et des collaborations mondiales équitables.....**"

ORF - Voies convergentes : Gouvernance mondiale pour la justice climatique et l'équité en matière de santé

V Mathur et al ; <https://www.orfonline.org/research/converging-paths/>

"...Ce volume met en évidence le lien inextricable entre la justice climatique et l'équité en matière de santé, et appelle à la création de cadres de gouvernance mondiale mieux adaptés pour garantir l'équité et la justice à l'échelle mondiale. Le principe de "justice climatique" est ancré dans l'idée que le fardeau du changement climatique ne devrait pas peser de manière disproportionnée sur ceux qui sont le moins responsables de la crise ; l'objectif devrait être de répartir équitablement les ressources et les responsabilités. Reflétant les objectifs de la justice climatique, l'"équité en matière de santé" au niveau mondial fait référence au principe selon lequel chaque individu a une chance équitable de réaliser son plein potentiel de santé, indépendamment de sa situation géographique, de sa race, de son appartenance ethnique, de son statut économique, de son sexe, de son âge ou de toute autre circonstance déterminée par la société. Il faut maintenant briser les silos. La gouvernance mondiale de la santé devrait adopter les principes de la justice climatique, en reconnaissant l'impact disproportionné du changement climatique sur ceux qui n'ont pas un accès équitable aux services et ressources de santé. La santé doit être au cœur des efforts visant à garantir la justice climatique....."

"La Conférence des Parties à la CCNUCC, COP 28, doit placer le lien entre le climat et la santé au centre de l'agenda mondial du changement climatique. Le lien entre la justice climatique et l'équité en matière de santé doit faire l'objet d'une plus grande attention afin de remédier aux inégalités mondiales croissantes en matière d'impact du changement climatique sur la santé. L'objectif de cet ouvrage est de définir le cadre de la gouvernance mondiale de la santé et celui de la gouvernance mondiale du climat, et d'explorer les voies de leur convergence...."

Guardian - L'accord sur la réinstallation des habitants de Tuvalu, victimes du changement climatique, montre au monde "ce qui est en jeu", affirment des fonctionnaires européens.

<https://www.theguardian.com/environment/2023/nov/13/australia-tuvalu-pacific-islands-climate-emissions-europe>

"Les fonctionnaires allemands et européens estiment que le traité conclu entre l'Australie et le pays insulaire du Pacifique devrait stimuler la réduction des émissions au niveau mondial..."

"... l'**annonce par le gouvernement australien qu'il offrirait à 280 personnes de Tuvalu l'accès aux droits de résidence, de travail et d'étude chaque année, dans le cadre d'un nouveau traité qui lie aussi étroitement les deux pays en matière de sécurité....."**

Devex - Pourquoi les activistes veulent-ils que les philanthropes paient des réparations climatiques ?

<https://www.devex.com/news/why-activists-want-philanthropists-to-pay-climate-reparations-106497>

"Les défenseurs du climat estiment que les milliardaires qui ont fait fortune grâce au pétrole et au gaz devraient cesser de faire des dons et commencer à payer des réparations pour le climat "afin de réparer une partie des dommages" qu'ils ont causés.

C'est une question que les militants suivront lors de la COP 28, qui sera accueillie par les Émirats arabes unis, l'une des nations productrices de pétrole les plus riches au monde....".

PS : "... **Les dons philanthropiques des fondations et des particuliers ont atteint un montant estimé à 811 milliards de dollars en 2022. Sur ce montant, 7,8 à 12,8 milliards de dollars ont été consacrés à l'atténuation du changement climatique**, selon un rapport de ClimateWorks Global Intelligence...."

FT Op-ed - Nous ne nous attaquerons pas à la crise climatique si nous ne transformons pas le financement

M Mazzucato; <https://www.ft.com/content/7b509fb6-4616-4461-b94f-b2332bc28c76>

"Le fonds pour les pertes et dommages convenu lors de la dernière conférence des parties est trop peu et trop tard.

"... il existe de nombreux financements, mais il est temps d'accorder plus d'attention à la qualité, et pas seulement à la quantité. Pour faire face à la crise climatique, nous avons besoin d'une transformation de l'ensemble de l'économie qui place des objectifs ambitieux, tels que les objectifs climatiques, au centre de notre stratégie économique et fiscale. Nous avons besoin d'un financement à long terme, patient et axé sur la mission. Les gouvernements, et en particulier les banques publiques de développement, sont essentiels pour fournir le type de financement à long terme et à long terme que les financiers traditionnels évitent. Ils disposent également d'énormes volumes d'actifs sous gestion. Le total des actifs détenus par les plus de 520 banques publiques de développement et institutions de financement du développement dans le monde s'élève à 22,5 milliards de dollars, dont 20,2 milliards sont détenus par les banques nationales de développement (BND) et 2,2 milliards par les banques multilatérales de développement (BMD). Il est temps d'exploiter le financement public du développement comme nous ne l'avons jamais fait auparavant...."

Science (Policy Forum) - Limites légales à l'utilisation de l'élimination du CO2

<https://www.science.org/doi/full/10.1126/science.adi9332>

"Les objectifs climatiques qui dépendent fortement de l'élimination du CO2 peuvent être contraires au droit international".

Et quelques liens :

- Reuters - [Les banques de développement chinoises n'ont fourni aucun financement pour l'énergie verte en 2022](#) - recherche

"La promesse de la Chine de mettre fin au financement du charbon à l'étranger n'a pas encore stimulé le financement de projets renouvelables, ses banques de développement n'ayant accordé

aucun nouveau prêt au secteur de l'énergie pour la deuxième année consécutive en 2022, ont indiqué des **chercheurs de l'Université de Boston** mardi...."

- Guardian - Les [gaz à effet de serre atteignent des niveaux record](#), selon l'[ONU](#)

"**L'abondance des gaz à effet de serre dans l'atmosphère a atteint un niveau record en 2022, selon l'Organisation météorologique mondiale (OMM) des Nations unies.** Selon l'OMM, "il n'y a pas de fin en vue à cette tendance à la hausse", qui est en grande partie due à l'utilisation de combustibles fossiles. ... La Terre n'a pas connu de tels **niveaux de CO2** depuis 3 à 5 millions d'années, époque à laquelle la température globale était supérieure de 2 à 3 °C et le niveau de la mer supérieur de 10 à 20 mètres à ce qu'il est aujourd'hui, a déclaré l'OMM. **Les concentrations des deux autres principaux gaz à effet de serre, le méthane et l'oxyde nitreux, ont également augmenté**, selon le [rapport](#), publié avant le sommet des Nations unies sur le climat ([Cop28](#)), qui débutera le 30 novembre...."

Covid

UN News - Les directives actualisées sur le COVID-19 révisent le risque d'hospitalisation

<https://news.un.org/en/story/2023/11/1143452>

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a mis à jour ses lignes directrices sur le traitement du COVID-19, avec des recommandations révisées pour les cas non graves de la maladie. "

Nature (Editorial) - Comment nos souvenirs de COVID-19 sont biaisés - et pourquoi c'est important

<https://www.nature.com/articles/d41586-023-03434-3>

"**Notre vision de l'efficacité des réponses apportées par le passé à une pandémie est influencée par notre statut vaccinal actuel.** Les enquêtes publiques et les recherches futures doivent tenir compte de ce facteur".

"...Une **série d'études présentées dans un article publié ce mois-ci dans la revue Nature** montre que **nos impressions sur la gravité de la pandémie de COVID-19, ainsi que sur les mesures prises pour limiter la propagation de la maladie, sont faussées par un facteur connexe : notre statut vaccinal.** Ces résultats donnent à réfléchir aux pays qui font appel à leur mémoire collective pour examiner la manière dont les autorités ont géré la pandémie et ce qui devrait être fait différemment la prochaine fois..."

"..... Bon nombre des conflits auxquels nous sommes confrontés aujourd'hui découlent de la façon dont nous percevons aujourd'hui les événements passés, plutôt que de la façon dont nous les avons vécus à l'époque. **La divergence de notre mémoire collective est également susceptible d'être un facteur important dans les pandémies futures, en déterminant, par exemple, si les individus sont prêts à se conformer aux mandats de santé publique qui en découlent.** "

Stat - Une étude suggère que le rebond de Covid est beaucoup plus fréquent avec Paxlovid qu'en l'absence de Paxlovid

<https://www.statnews.com/2023/11/13/study-suggests-covid-rebound-is-far-more-common-with-paxlovid-than-without/>

(gated) " Une **petite étude préliminaire** publiée lundi semble indiquer que les patients recevant le médicament Paxlovid sont beaucoup plus susceptibles de connaître un rebond du Covid que ceux qui ne l'ont pas pris. Cette conclusion va à l'encontre des déclarations antérieures de Pfizer, qui fabrique le Paxlovid, et des chercheurs de la Food and Drug Administration, qui ont fait valoir que s'il n'est pas rare que les personnes atteintes de Covid voient leurs symptômes réapparaître après une apparente guérison, il n'est pas certain que le Paxlovid augmente le risque d'une telle apparition....."

Maladies infectieuses et MTN

Stat - Une recommandation du Royaume-Uni pourrait conduire à la première utilisation au monde d'un vaccin contre la méningite pour lutter contre la gonorrhée

<https://www.statnews.com/2023/11/10/u-k-recommendation-could-lead-to-worlds-first-use-of-meningitis-vaccine-to-curb-gonorrhea/>

"Un groupe d'experts qui conseille le Royaume-Uni en matière de politique vaccinale a recommandé l'utilisation d'un vaccin contre la méningite B pour tenter de réduire les taux élevés de gonorrhée. Si cette recommandation est adoptée, le Royaume-Uni sera le premier pays à utiliser le vaccin contre la méningite B à cette fin".

"Le Joint Committee on Vaccination and Immunization a publié vendredi [un rapport](#) indiquant que l'utilisation ciblée d'un vaccin contre la méningite B - le Bexsero de GSK - chez les personnes présentant un risque élevé de contracter la gonorrhée devrait réduire l'incidence d'une infection qui devient de plus en plus difficile à traiter....".

Stat - Le premier vaccin contre le virus du chikungunya, de plus en plus répandu, est disponible

<https://www.statnews.com/2023/11/10/biotech-news-zepbound-valneva-chikungunya-vaccine-aha-cargo-mirati/>

Fin de la semaine dernière. "La FDA a approuvé hier **Ixchiq, le premier vaccin contre le chikungunya**, un virus transmis par les moustiques dont la prévalence augmente dans les régions tropicales et subtropicales du monde entier. Les symptômes les plus courants de la maladie sont la fièvre et les douleurs articulaires, ainsi que des éruptions cutanées, des maux de tête et des douleurs musculaires. Ces symptômes peuvent persister pendant des années. **Ixchiq, fabriqué par la société française de biotechnologie Valneva, est** une injection à dose unique contenant une version vivante et affaiblie du virus".

- Lire la suite - **Telegraph** - [Le premier vaccin au monde contre le virus du chikungunya est approuvé : un "énorme bond en avant"](#).

"La FDA donne son feu vert à un vaccin à dose unique mis au point par une entreprise européenne pour les personnes présentant un risque accru de contracter la maladie transmise par les moustiques.

PS : "...dans un billet de blog, le Dr Richard Hatchett - directeur général de la **Coalition for Epidemic Preparedness Innovations**, qui a cofinancé le développement d'Ixchiq - a déclaré que le vaccin avait été "conçu spécifiquement" pour pouvoir être fabriqué et abordable dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Il a ajouté que, comme il s'agit d'un vaccin à dose unique, il est également "bien adapté à une utilisation dans les réponses aux épidémies et dans les environnements à faibles ressources" - bien que le processus de réglementation puisse prendre un certain temps dans les pays endémiques comme le Brésil, où 219 000 cas ont été signalés cette année."

ONUSIDA - Les chefs de gouvernement réaffirment leur engagement à accélérer les efforts de prévention du VIH afin de réduire les nouvelles infections à VIH

[ONUSIDA](#) ;

"Alors qu'il ne reste que deux ans pour atteindre l'objectif de prévention du VIH fixé à 2025, à savoir moins de 370 000 nouvelles infections par an, le monde n'est pas sur la bonne voie. En 2022, 1,3 million de personnes ont été infectées par le VIH - on ne saurait trop insister sur l'urgence d'accélérer les progrès. La **coalition mondiale pour la prévention du VIH, convoquée par l'ONUSIDA et le FNUAP, garantit un engagement politique renforcé et durable en faveur de la prévention primaire auprès des principaux décideurs politiques et responsables de la mise en œuvre des programmes**. Elle comprend des pays tels que le Botswana, le Cameroun, l'Eswatini, le Lesotho, le Malawi, le Rwanda, l'Afrique du Sud et le Zimbabwe, qui ont réduit les nouvelles infections par le VIH de plus de 70 % depuis 2010. Les **directeurs des agences nationales de coordination de la lutte contre le sida, les responsables VIH des ministères de la santé des pays cibles de la Coalition mondiale pour la prévention du VIH et les partenaires du développement ont été convoqués par le Forum de leadership sur la prévention du VIH**, avec le soutien de l'ONUSIDA et de l'UNFPA, pour renforcer leur engagement à mettre un terme aux nouvelles infections par le VIH. Cette réunion s'inscrit dans le cadre des efforts visant à garantir une mise en œuvre efficace des programmes élargis de lutte contre le VIH, en mettant l'accent sur les populations clés et prioritaires."

Guardian - L'épidémie de dengue en Jamaïque montre les effets mortels d'une chaleur record

Georgiana Gordon-Strachan ; <https://www.theguardian.com/global-development/2023/nov/15/jamaicas-dengue-fever-outbreak-shows-the-deadly-effects-of-record-heat>

"L'incapacité mondiale à réduire les combustibles fossiles laisse les petits États insulaires prisonniers d'un cycle constant de lutte contre les maladies et les conditions météorologiques extrêmes.

Lancet (Commentaire) - Guérison radicale universelle : perspectives et défis pour l'élimination du paludisme

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)01950-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)01950-5/fulltext)

Commentaire lié à une nouvelle étude dans le Lancet.

"... Malgré l'augmentation du nombre de cas de paludisme dus à *Plasmodium falciparum* dans le monde, un certain nombre de pays sont parvenus à éliminer le paludisme. **Les pays proches de l'élimination doivent souvent faire face à la fois à *P falciparum*, la cause la plus mortelle du paludisme chez l'homme, et à des espèces non *falciparum* comme *Plasmodium vivax*.** Le stade hypnozoïte de *P vivax* est un obstacle important à l'élimination du paludisme, car il permet au parasite d'échapper au traitement de routine au stade sanguin et à l'infection de réapparaître au fil du temps. Dans les régions co-endémiques, le traitement du paludisme à *P falciparum* est un facteur de risque d'infection à *P vivax*. **Le traitement radical par une 8-aminoquinoléine est l'approche la plus efficace pour éliminer le stade hypnozoïte de *P vivax* du foie et prévenir les rechutes. La primaquine et la tafenoquine sont les deux seuls médicaments antipaludiques disponibles dans ce groupe,** mais ils présentent un risque de toxicité important chez les personnes présentant un déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD), peuvent provoquer des effets secondaires gastro-intestinaux et compliquer les schémas thérapeutiques....."

"Dans ce numéro de The Lancet, Kamala Thriemer et ses collègues démontrent l'efficacité d'une nouvelle stratégie universelle de guérison radicale, qui associe une thérapie anti-rechute présomptive de *P vivax* (c'est-à-dire une guérison radicale) au traitement de routine du paludisme non compliqué à *P falciparum*."

AMR

Cidrap News - Les principaux producteurs de volaille acceptent les principes de gestion des antimicrobiens

<https://www.cidrap.umn.edu/antimicrobial-stewardship/major-poultry-producers-agree-antimicrobial-stewardship-principles>

"Une collection multinationale comprenant certains des plus grands noms de la production de volaille a signé une initiative visant à réduire la nécessité d'utiliser des antimicrobiens dans les exploitations agricoles. Les 11 organisations - dont Cargill Inc., Tyson Foods, McDonalds, le British Poultry Council, Chicken Farmers of Canada et l'Animal Husbandry Association of Vietnam - ont annoncé hier qu'elles allaient adopter les principes de gestion des antimicrobiens élaborés dans le cadre du projet Transformational Strategies for Farm Output Risk Mitigation (TRANSFORM). Elles rejoignent ainsi huit autres organisations qui ont déjà approuvé ces principes. Collectivement, les 19 organisations représentent plus de 30 % de la production mondiale de volaille".

"... TRANSFORM est une collaboration entre Cargill, le Conseil international de la volaille et Heifer International et fait partie du programme de sécurité sanitaire mondiale de l'Agence américaine pour le développement international. Le projet travaille au Kenya, en Inde et au Vietnam pour accroître la capacité des petits et grands agriculteurs, des gouvernements et des entreprises

agroalimentaires à prévenir les maladies zoonotiques émergentes et à atténuer la résistance aux antimicrobiens (AMR)"

MSF Access (Brief) - S'attaquer à la résistance aux antimicrobiens dans le cadre des processus mondiaux pour améliorer la préparation et la réponse aux pandémies

<https://msfaccess.org/addressing-antimicrobial-resistance-within-global-processes-improve-pandemic-preparedness>

"... La réponse mondiale à la RAM peut bénéficier des initiatives en cours en matière de prévention, de préparation et de réponse aux pandémies (PPR), compte tenu de leurs chevauchements importants. Ces deux défis mondiaux nécessitent une solidarité internationale plutôt que des mesures nationalistes, une gouvernance inclusive et des mécanismes de financement solides, une surveillance accrue et des capacités de laboratoire, des investissements importants dans les ressources humaines et les infrastructures de soins de santé, ainsi qu'un meilleur accès aux outils médicaux existants et nouveaux. **Le présent rapport met en évidence les possibilités offertes par les négociations en cours sur la RPP pour réaliser des progrès significatifs dans le domaine de la résistance aux antimicrobiens et recommande des objectifs concrets et des indicateurs mesurables sur des questions d'importance mutuelle**".

Avec 5 domaines d'intervention.

Lancet Microbe (série) - Exploiter la génomique pour la surveillance de la résistance aux antimicrobiens

<https://www.thelancet.com/series/amr-genomics>

"Historiquement, la surveillance des bactéries présentant une résistance aux antimicrobiens (RAM) repose sur l'analyse phénotypique d'isolats prélevés sur des personnes infectées, ce qui ne donne qu'une vision à faible résolution de l'épidémiologie d'une infection individuelle ou d'une épidémie plus large. Ces dernières années ont vu l'adoption croissante de nouvelles technologies génomiques puissantes, susceptibles de révolutionner la surveillance de la RAM en fournissant une image à haute résolution du profil RAM des bactéries à l'origine des infections et des informations en temps réel permettant de traiter et de prévenir les infections. Toutefois, de nombreux obstacles doivent encore être surmontés avant que les technologies génomiques puissent être adoptées à l'échelle mondiale en tant qu'élément standard de la surveillance régulière de la résistance aux antimicrobiens. **Cette série détaille les discussions et fournit des recommandations pour aider à réaliser les avantages potentiels considérables de la génomique dans la surveillance de la résistance aux antimicrobiens.**

Cidrap News - Un fabricant indien de médicaments fournira un élément clé des traitements contre la tuberculose résistante aux médicaments

<https://www.cidrap.umn.edu/antimicrobial-stewardship/indian-drugmaker-supply-key-component-drug-resistant-tb-regimens>

"L'Alliance contre la tuberculose a annoncé hier que la société pharmaceutique indienne Macleods commencera à fabriquer un composant essentiel du traitement plus court, entièrement oral, de la tuberculose résistante aux médicaments (DR-TB).

"Dans le cadre d'un accord de licence avec l'organisation à but non lucratif TB Alliance, Macleods sera en mesure de fournir à 135 pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI) du prétoimid, qui fait partie du traitement BPAL (bédaquiline, prétoimid et linézolide) de six mois utilisé avec ou sans moxifloxacine (BPALM). Macleods fournira le médicament à ces pays par l'intermédiaire du dispositif mondial d'approvisionnement en médicaments du partenariat Halte à la tuberculose. Pretomanid a été développé par TB Alliance et approuvé par la Food and Drug Administration en 2019...."

MNT

Guardian - La Colombie adopte une ambitieuse "loi sur la malbouffe" pour lutter contre les maladies liées au mode de vie

<https://www.theguardian.com/global-development/2023/nov/10/colombia-junk-food-tax-improve-health-acc>

"Ce pays d'Amérique latine est l'un des premiers au monde à introduire une taxe sanitaire visant les aliments ultra-transformés.

Stat - Une étude révèle que les programmes de prévention du diabète de type 2 peuvent fonctionner à grande échelle

[Stat news](#)

"Les essais cliniques ont montré que les programmes de mode de vie - qui comprennent un régime alimentaire, de l'exercice et un accompagnement comportemental - peuvent aider les personnes menacées de développer un diabète de type 2 à ne pas basculer vers un diagnostic de la maladie. Mais la question de savoir si ces régimes intensifs fonctionnent dans le monde réel est restée sans réponse. [Une étude](#) publiée mercredi confirme que c'est le cas. Les chercheurs à l'origine de ces travaux se sont appuyés sur de nouvelles approches statistiques pour analyser des millions de dossiers du National Health Service anglais et ont constaté que les participants au programme de prévention du diabète du NHS avaient amélioré les facteurs de risque du diabète de type 2, ce qui indique que les patients peuvent bénéficier de telles initiatives même en dehors des limites d'une expérience contrôlée...."

Science (News) - L'édition de la base, une nouvelle forme de thérapie génique, réduit fortement le mauvais cholestérol lors d'un essai clinique

<https://www.science.org/content/article/base-editing-a-new-form-of-gene-therapy-sharply-lowers-bad-cholesterol>

"Verve Therapeutics affirme que sa version de CRISPR pourrait, grâce à un seul traitement, aider à prévenir les maladies cardiaques, une cause majeure de mortalité, chez de nombreuses personnes.

- En rapport : Nature News - [Le premier essai d'"édition de bases" chez l'homme réduit le taux de cholestérol, mais soulève des questions de sécurité](#)

"Une approche d'édition de gènes très précise désactive un gène du foie qui régule le 'mauvais' cholestérol".

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

Addiction Research & Theory - Le capitalisme de plateforme limbique : comprendre le marketing contemporain des produits nuisibles à la santé sur les médias sociaux

A C Lyons et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/abs/10.1080/16066359.2022.2124976>

" La conception, la production et la commercialisation à dessein de produits légaux mais nuisibles à la santé, qui stimulent la consommation habituelle et le plaisir en vue d'un profit maximal, ont été appelées "**capitalisme limbique**". Dans cet article, nous étendons ce cadre au domaine numérique en nous appuyant sur les exemples clés que sont l'alcool et le tabac. **Nous soutenons que le "capitalisme limbique de plateforme" constitue une menace sérieuse pour la santé et le bien-être des individus, des communautés et des populations.** Accessibles de manière routinière par le biais d'appareils numériques quotidiens, les plateformes de médias sociaux intensifient de manière agressive le capitalisme limbique parce qu'elles fonctionnent également par le biais de processus limbiques incarnés....."

Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

Lancet GH (Commentaire) - Engagement significatif des jeunes dans la prise de décision en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(23\)00493-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(23)00493-X/fulltext)

par K Szymus et al.

Santé néonatale et infantile

UNICEF - Un enfant sur trois est exposé à une grave pénurie d'eau - UNICEF

<https://www.unicef.org/press-releases/1-3-children-exposed-severe-water-scarcity-unicef>

Un autre rapport publié avant le sommet COP28. "**Le monde changé par le climat - avec des réserves d'eau en baisse et des services d'eau inadéquats - change également les enfants, altérant leur santé mentale et physique, avertit un nouveau rapport.**

"739 millions d'enfants dans le monde vivent dans des zones confrontées à une pénurie d'eau importante ou très importante, avec des services d'eau et d'assainissement inadéquats qui aggravent les risques..."

Lancet Global Health - Une pandémie cachée : le danger des dons d'appareils respiratoires aux enfants dans les PRFM

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(23\)00497-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(23)00497-7/fulltext)

"Pendant la pandémie de COVID-19, un ventilateur domestique a été donné à un hôpital de soins tertiaires au Malawi pour aider les adultes souffrant d'insuffisance respiratoire. Lorsque la pandémie a diminué, ce ventilateur a été réaffecté au service pédiatrique et, pour aider une fillette de 8 ans atteinte d'une pneumonie potentiellement mortelle, le personnel pédiatrique a utilisé le ventilateur avec un masque. Le personnel n'était pas formé à l'utilisation du ventilateur et l'a confondu avec une machine à pression positive continue, ce qui a entraîné l'utilisation par inadvertance d'une pression ciblée en fonction du volume. Le patient n'a pas supporté les réglages de l'appareil et son état clinique s'est détérioré. Bien que le personnel ait interrompu l'utilisation de l'appareil avant que le patient ne subisse d'autres dommages, **notre expérience collective dans divers pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) indique que ce scénario est plus fréquent qu'avant la pandémie.** Cette erreur est due à un déséquilibre entre une offre limitée d'appareils respiratoires pédiatriques, une offre excédentaire d'appareils respiratoires pour adultes due à la pandémie, et un fardeau toujours élevé de pneumonies infantiles graves. **Dans ce commentaire, nous réfléchissons à la réponse pandémique sans précédent qui a soutenu les PRFM en termes de dons d'appareils respiratoires, aux implications pour les efforts visant à réduire la mortalité par pneumonie infantile et à la préparation future à la pandémie....."**

Et quelques liens :

- Lancet Global Health - [Évaluation des scores de développement de l'enfant chez les locuteurs de langues minoritaires et indigènes par rapport aux locuteurs de langues dominantes : une analyse transversale des enquêtes nationales à indicateurs multiples](#)
- SS&M - [Urbanité et santé infantile dans 26 pays africains : Le type d'habitat et son association avec la mortalité et la morbidité](#)

"... Cette étude vise à classer les types d'habitat en fonction de l'urbanité et à évaluer leurs effets sur la santé des enfants dans 26 pays africains, en utilisant les données de l'Enquête démographique et de santé (EDS)."

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Reuters - Plus d'aiguilles ? La Fondation Gates finance une technologie vaccinale sous forme de patch

[Reuters](#) ;

" La Fondation Bill & Melinda Gates a accordé 23,6 millions de dollars à l'entreprise américaine Micron Biomedical, spécialisée dans les sciences de la vie, pour financer la toute première production de masse d'un vaccin sans aiguille. Cette technologie consiste à administrer le vaccin par l'intermédiaire de micro-aiguilles dissolvables fixées à la peau sur un dispositif semblable à un patch...."

Science News - L'enseignement de la médecine doit inclure le passé nazi de la discipline, selon un groupe d'experts

<https://www.science.org/content/article/medical-education-must-include-field-s-nazi-past-expert-panel-urges>

Cf. la Commission Lancet de la semaine dernière. "Les auteurs d'un nouveau rapport expliquent la nécessité d'enseigner plus largement les leçons de l'Holocauste.

OMS - Accélérer la mise au point de vaccins pour un impact sur la santé mondiale - une initiative de l'OMS visant à donner la priorité aux principaux agents pathogènes endémiques

<https://www.who.int/news/item/10-11-2023-accelerating-vaccine-development-for-global-health-impact---a-who-initiative-to-prioritize-key-endemic-pathogens>

"...L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a fait un grand pas en avant pour faciliter et éclairer les priorités dans le développement mondial de vaccins contre les agents pathogènes endémiques, en commandant 16 "profils de valeur des vaccins" (VVP) qui seront publiés dans un supplément novateur de la revue *Vaccine*. Cette étape importante est le résultat d'une collaboration avec plusieurs experts en matière de pathogènes et de vaccins, sous la direction de l'équipe Développement de produits et recherche (PDR) du département Vaccination, vaccins et produits biologiques de l'OMS, avec pour objectif principal de faire progresser le développement de vaccins contre les pathogènes qui représentent un fardeau considérable pour la santé publique et la situation socio-économique, en particulier dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI)".

"Le prochain supplément présentera des profils de valeur axés sur 16 agents pathogènes dont les vaccins sont en phase finale de développement clinique. Le premier volume du supplément présentera le profil de valeur du vaccin contre le virus respiratoire syncytial (VRS), ainsi que des profils sur le *streptocoque* du groupe B, le CMV (cytomégalovirus), la *Shigella*, la *Salmonella* paratyphi A, le norovirus entérotoxigène *E. Coli* et la leishmaniose. En outre, le numéro comprendra des commentaires sur les maladies tropicales négligées, soulignant ainsi la portée globale de cette initiative monumentale. Un deuxième volume suivra plus tard en 2023, et inclura des vaccins tels que ceux contre *Klebsiella pneumoniae* ou *Neisseria gonorrhoea*...."

Annals of Global Health - Comblent le fossé d'accès à la prise en charge globale de la drépanocytose en Afrique subsaharienne : Des enseignements pour d'autres interventions de santé mondiale ?

Lutz Hegemann et al ; <https://annalsofglobalhealth.org/articles/10.5334/aogh.4132>

Nous présentons une série de recommandations visant à améliorer la fourniture de soins de santé complets pour les maladies prévalentes dans les environnements à ressources limitées, **issues du programme SCD de Novartis Afrique**, qui pourraient servir de "modèle" pour les partenariats public-privé afin de s'attaquer aux priorités mondiales en matière de santé....".

Et un lien :

- Lancet Global Health - La [Société mondiale des maladies infectieuses pédiatriques demande que des mesures soient prises pour garantir des prix équitables pour les vaccins](#)

"... L'accès profondément inéquitable aux vaccins COVID-19 a été largement rapporté. En revanche, **l'accès inéquitable de longue date aux vaccins infantiles, en particulier dans les pays à revenu intermédiaire, n'a pas fait l'objet d'une grande attention...."**

Ressources humaines pour la santé

Politico - Le point de vue d'une infirmière sur l'IA

<https://www.politico.com/newsletters/future-pulse/2023/11/14/a-nurses-take-on-ai-00126995>

En provenance des États-Unis. **"Un important syndicat d'infirmières fait connaître sa position sur l'intelligence artificielle dans les soins de santé : La technologie s'accompagne de risques importants."**

"....**National Nurses United** a fait passer le message lors du **récent forum sur l'IA organisé** par le leader de la majorité sénatoriale Chuck Schumer, **au cours duquel il a entendu des acteurs susceptibles de ressentir l'impact de l'utilisation de l'IA**. Bonnie Castillo, directrice exécutive du groupe, a déclaré à M. Daniel que les systèmes leur avaient déjà été "imposés" dans certains cas et qu'ils leur rendaient la vie plus difficile. "C'est une pierre d'achoppement", a-t-elle déclaré lors d'une interview. "Il y a eu beaucoup de frustration".

"Le cas des infirmières : Les systèmes limitent le jugement humain dans les établissements de santé et, par conséquent, mettent les patients en danger, a déclaré M. Castillo, ajoutant qu'ils dévalorisent souvent le travail et les compétences des infirmières. De nombreux dirigeants du secteur des soins de santé considèrent l'IA comme un outil permettant d'améliorer les résultats, d'élargir l'accès et de réduire les coûts. **Mais pour l'instant, Mme Castillo considère qu'elles sont plus contraignantes qu'utiles.** Elle rappelle que les technologies antérieures, telles que les dossiers médicaux électroniques, promettaient d'alléger la charge de travail des professionnels de la santé, mais qu'elles sont désormais synonymes de tâches de documentation fastidieuses, détestées par de nombreux membres de la profession. Et même après des années d'utilisation, les systèmes de DSE n'ont pas tenu leurs promesses, dit-elle, suggérant que l'IA pourrait avoir le même sort...."

Divers

FT - Airfinity donne aux décideurs une vue d'ensemble de la santé

<https://www.ft.com/content/f7b3f9ff-b57a-4fcd-8dd7-83301b1908b9>

"Covid a peut-être diminué, mais les **maladies émergentes et les nouvelles catégories de médicaments occupent l'entreprise d'analyse.**

"L'**objectif d'Airfinity est d'utiliser des analyses et des modèles plus couramment adoptés par les assureurs et les fonds spéculatifs pour suivre un large éventail de données sur les schémas de maladies et l'industrie pharmaceutique.** Ses études récentes ont porté sur la progression probable de Covid, de la grippe et du virus respiratoire syncytial (VRS) - ce que l'on appelle la "tridémie" - cet hiver, et sur l'influence du changement climatique sur la propagation de la dengue. Ces deux études fournissent des informations précieuses aux décideurs politiques lorsqu'ils décident des priorités à accorder aux systèmes de santé."

PS : "... **Mais les prévisions d'Airfinity n'ont pas été infaillibles.** Selon M. Bech Hansen, certaines des plus grosses erreurs ont été commises lors de l'estimation de l'adoption des vaccins, des produits thérapeutiques et des tests Covid-19 au fur et à mesure que la pandémie s'éloignait. "Nous avons été surpris par le comportement humain, par le fait que les gens ont cessé de vouloir se faire vacciner", déclare-t-il....."

Guardian - L'autorité britannique de régulation des médicaments approuve une thérapie génique pour deux maladies du sang

<https://www.theguardian.com/society/2023/nov/16/uk-medicines-regulator-approves-casgevy-gene-therapy-for-two-blood-disorders-sickle-cell>

"L'autorité britannique de réglementation des médicaments a approuvé un traitement révolutionnaire pour deux maladies du sang douloureuses et débilitantes qui durent toute la vie, en "modifiant" le gène qui en est la cause. L'Agence de réglementation des médicaments et des produits de santé (MHRA) a donné son feu vert à l'utilisation de Casgevy pour traiter la drépanocytose et la bêta-thalassémie. **Il s'agit du premier médicament homologué dans le monde qui fonctionne par édition de gènes à l'aide des "ciseaux génétiques", connus sous le nom de CRISPR,** qui ont valu à leurs inventeurs le prix Nobel de chimie....".

Guardian - Biden et Xi annoncent un accord sur la répression des exportations de fentanyl

<https://www.theguardian.com/world/2023/nov/14/biden-china-fentanyl-deal>

Publié avant le sommet Xi-Biden. "L'accord prévoit que la Chine s'en prenne aux entreprises chimiques pour stopper la circulation du fentanyl, tandis que les États-Unis lèvent les restrictions imposées à l'institut de police scientifique.

"... **Bloomberg** a rapporté qu'en vertu de l'accord - que les présidents américain et chinois sont encore en train de finaliser - la Chine s'en prendrait aux entreprises chimiques pour stopper le flux de fentanyl et les matières premières utilisées pour le fabriquer. En contrepartie, la Maison Blanche de Joe Biden lèverait les restrictions imposées à l'institut chinois de police scientifique...."

- Voir aussi **Axios** - [Biden and Xi agree to curb fentanyl production](#) "President Biden said Chinese leader Xi Jinping on Wednesday agreed to take steps to crack down on companies in China that produce chemical precursors for fentanyl" (Le président Biden a déclaré que le dirigeant chinois Xi Jinping a accepté mercredi de prendre des mesures pour sévir contre les entreprises chinoises qui produisent des précurseurs chimiques du fentanyl).

Devex - Le sommet britannique sur l'alimentation manquera d'argent et de voix du Sud, avertissent les organisations humanitaires

<https://www.devex.com/news/uk-food-summit-will-lack-cash-and-global-south-voices-aid-groups-warn-106558>

"L'**accent mis sur la présentation de la technologie britannique** risque d'éclipser la faim, le commerce équitable et le contrôle local des systèmes alimentaires, avertissent les organisations d'aide. "Les organisations d'aide **préviennent que [le sommet mondial sur la sécurité alimentaire](#) organisé par le Royaume-Uni ce mois-ci échouera si de nouveaux engagements ne sont pas pris pour financer une meilleure nutrition et si les groupes du Sud ne se voient pas accorder un rôle plus important....."**

"De nombreux groupes ont tiré la sonnette d'alarme quant à l'ordre du jour de l'**événement londonien, qui aura lieu le 20 novembre** et aura pour but de "**mettre en valeur**" la **technologie britannique** - en risquant d'écarter des questions essentielles, telles que l'action rapide pour éradiquer la faim, le commerce équitable et le contrôle local des systèmes alimentaires. ... **Le gouvernement britannique a prévenu qu'aucun nouvel engagement financier ne serait pris, contrairement au [sommet historique de Londres sur la nutrition pour la croissance en 2013](#)**, qui avait permis d'obtenir 2,7 milliards de livres sterling (4,15 milliards de dollars à l'époque) pour des projets spécifiques à la nutrition et qui avait déclenché la "**[Décennie d'action sur la nutrition](#)**" des Nations unies. ..."

Economist - Les traitements à base de microbiome prennent de l'ampleur

<https://www.economist.com/science-and-technology/2023/11/08/faecal-transplants-are-just-the-start-of-a-new-sort-of-medicine>

"Les transplantations fécales ne sont que le début d'une nouvelle forme de médecine.

Devex - L'indicateur d'inégalité proposé par la Banque mondiale est trop faible, avertissent les experts

<https://www.devex.com/news/world-bank-s-proposed-inequality-indicator-too-weak-experts-warn-106560>

(gated) "Le creusement des inégalités dans le monde n'a pas toujours été au centre des préoccupations de la Banque mondiale. Une nouvelle initiative tente de changer cela."

L'indicateur de "prospérité partagée" de la Banque mondiale et les alternatives possibles qui sont proposées.

"... L'indicateur de prospérité partagée ... est en fait la façon dont les Nations unies mesurent l'objectif de développement durable visant à réduire les inégalités d'ici à 2030, et il suscite la **controverse parmi les experts** qui affirment que cette mesure ne rend pas pleinement compte de l'inégalité qui s'est emparée de la planète. L'indicateur évalue dans quelle mesure les revenus des 40 % les plus pauvres de la population d'un pays augmentent en même temps que le produit intérieur brut. Toutefois, **cela ne tient pas compte de l'énorme richesse et des revenus concentrés parmi les super-riches, tout en laissant de côté les personnes en situation d'extrême pauvreté**, selon les critiques. C'est pourquoi la **Banque mondiale**, qui a longtemps considéré cette question comme un peu secondaire, est en train de **modifier sa façon de mesurer les inégalités afin de s'attaquer à ce problème de plus en plus grave**. Mais les groupes de la société civile s'inquiètent du fait que les **nouveaux indicateurs proposés sont trop faibles** et qu'ils permettent à de nombreux pays de s'en tirer à bon compte, écrit Sophie Edwards, journaliste collaboratrice de Devex, qui présente une **analyse des alternatives** qui ont été proposées ... et des actionnaires qui soutiennent le changement".

Documents et rapports, livres ...

Lancet Global Health - Numéro de décembre

<https://www.thelancet.com/journals/langlo/issue/current>

- Commencer par l'**éditorial** (et de bonnes nouvelles !) - **Mettre en œuvre la science de la mise en œuvre dans le domaine de** la santé **mondiale**

"The Lancet Global Health vient de fêter son dixième anniversaire. Pendant cette période, la revue s'est efforcée de promouvoir le bien-être des habitants des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire et des populations vulnérables du monde entier en diffusant des données rigoureuses afin d'améliorer l'équité en matière de santé. Néanmoins, le fossé entre la recherche et la pratique persiste dans le domaine de la santé mondiale. La science de la mise en œuvre a pour mission de combler ce fossé, en transformant les données probantes en pratiques adaptées au contexte. Mettre l'accent sur la mise en œuvre dans le domaine de la santé mondiale permet non seulement de renforcer l'impact réel sur la santé, mais aussi de responsabiliser les parties prenantes dans les communautés d'étude et d'encourager la collaboration interdisciplinaire et intersectorielle. **Nous pensons qu'il est temps de créer plus d'espace pour la science de la mise en œuvre dans les revues de santé mondiale, car nous avons autant besoin de la science de la mise en œuvre (des interventions fondées sur des données probantes) que de la science de la découverte...."**

"... .. les **progrès de la science de la mise en œuvre** ont été lents au cours de la dernière décennie, probablement en raison des obstacles suivants. **Nous espérons humblement que le fait de proposer *The Lancet Global Health* comme plateforme pour la science de la mise en œuvre contribuera à faciliter ses progrès.** "

- Commentaire - [La violence entre partenaires intimes est-elle en recul dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire ?](#)
- Commentaire - [L'impératif de bonne gouvernance et de systèmes d'apprentissage renforcés pour un financement de la santé résilient](#) (par L. Doshmangir et al.)

En lien avec une **nouvelle étude publiée dans le Lancet GH par Chuan De Foo et ses collègues.**

"La pandémie a mis en évidence la fragilité des politiques de financement de la santé, en particulier dans les pays dont la situation économique est vulnérable. Les responsables des politiques de santé sont donc désormais confrontés à la question cruciale de savoir quelles stratégies doivent être élaborées pour mettre en place des systèmes de financement de la santé résilients afin de protéger efficacement les systèmes de santé contre les chocs futurs sans entraver les progrès vers la couverture sanitaire universelle (CSU). **Chuan De Foo et ses collègues ont étudié de manière empirique les politiques de financement de la santé pendant la pandémie de COVID-19, en utilisant des données provenant de 15 pays.** Les auteurs ont **développé un cadre pour le financement résilient de la santé dans le contexte de la CSU**, et ont noté qu'en réponse à la pandémie de COVID-19, de nombreux pays ont mis en œuvre une série d'initiatives politiques pour absorber les chocs financiers du système de santé, améliorer leurs capacités de réponse, et faciliter le rétablissement et la durabilité. ..." " **"La mise en œuvre efficace du cadre dépend de la mise en place d'une bonne gouvernance et de l'adoption d'une approche de système d'apprentissage."**

L'étude : [Politiques de financement de la santé pendant la pandémie de COVID-19 et implications pour les soins de santé universels : une étude de cas de 15 pays](#) (par De Foo et al.)

- Commentaire - Les [politiques de santé doivent prendre en compte le genre, y compris les hommes](#) (par Peter Baker et al)
- Commentaire - La [pensée de groupe ? Remise en question de l'expert en santé mondiale](#) (par Sapna Desai et al.)

"Pourquoi le mythe de l'expert individuel en santé mondiale persiste-t-il ? En tant que deux spécialistes de la santé publique basés à Delhi et à Dhaka, nous pensons que les conversations en cours sur la décolonisation peuvent bénéficier d'une remise en question de cette idée même, plutôt que d'accepter le consensus actuel - ou la pensée de groupe - autour de l'expertise. Nos réflexions sont le fruit de deux décennies de travail sur le terrain et au niveau national en Asie du Sud, ainsi que d'un engagement international. Selon nous, les idées dominantes sur l'expertise dans la recherche en santé mondiale négligent trois éléments...."

Bulletin de l'OMS (Editorial) - Classification nécessaire du secteur privé de la santé

Muhammad Naveed Noor, David Clarke, Zafar Mirza et al ;
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10630734/>

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) reconnaît que l'absence d'une définition commune du secteur privé de la santé peut empêcher une compréhension globale de son omniprésence. Les médecins, les infirmières, les pharmaciens, les sages-femmes et divers autres professionnels de la

santé en dehors des établissements de santé publique font partie d'une entité plus vaste connue sous le nom de secteur privé de la santé, mais il n'existe aucune taxonomie formelle permettant d'identifier les domaines, leur fonctionnalité et la hiérarchie entre eux. Le secteur privé de la santé est vaste et évolutif ; sa diversité le rend complexe, puisqu'il peut être à but lucratif ou non, formel ou informel. C'est **pourquoi il est essentiel de définir les éléments du secteur privé de la santé et les rôles uniques qu'ils jouent dans la prestation des soins de santé pour que l'engagement du secteur privé soit efficace...."**.

"... **Malgré la nécessité de conceptualiser et de classer le secteur privé de la santé, pratiquement aucune tentative n'a été faite en ce sens, et les questions ontologiques du secteur privé de la santé demeurent.** Par conséquent, il pourrait être difficile de parvenir à une cohérence dans la recherche empirique et à une clarté dans l'engagement du secteur privé. **Tout comme la biodiversité a été très bien expliquée par la taxonomie (la science et la pratique de la classification des organismes), les chercheurs en santé publique doivent penser de la même manière. La clarté conceptuelle de la diversité du secteur privé de la santé aidera les chercheurs à analyser l'utilité de ses différentes composantes, ce qui permettra d'éclairer davantage l'élaboration des politiques et la pratique. ... À l'instar de l'organisation de la biodiversité au moyen d'arbres phylogénétiques, une représentation graphique de la classification du secteur privé de la santé pourrait être réalisée, ce qui pourrait également conduire à l'identification des principaux domaines des professions de santé et des hiérarchies à l'intérieur de ces domaines. Ce travail fondamental peut s'avérer très efficace pour déterminer la sur- ou sous-utilisation des différentes composantes du secteur privé de la santé...."**

International Journal for Equity in Health - L'équité en matière de santé pour les personnes handicapées : une étude globale sur les barrières et les interventions dans les services de santé

<https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-023-02035-w>

par M Gréaux et al.

Bulletin de l'OMS - Analyse mondiale des statistiques de naissance issues des systèmes d'enregistrement de l'état civil et des statistiques de l'état civil

Tim Adair et al ; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.22.289035.pdf?sfvrsn=19638743_1

Objectif : **"Évaluer l'exhaustivité de l'enregistrement civil et des statistiques de l'état civil pour les naissances dans les États membres de l'Organisation mondiale de la santé et identifier les lacunes en matière d'exhaustivité des données"**.

"...L'écart entre l'état civil et les statistiques de l'état civil pour les naissances est le plus prononcé dans les pays où l'état civil est le moins complet. L'amélioration des processus de transfert de données pour l'enregistrement des naissances, ainsi que des investissements ciblés pour augmenter les taux d'enregistrement, sont essentiels pour produire des statistiques de fécondité complètes pour la planification gouvernementale...."

Bulletin de l'OMS - Évaluer l'utilité politique des statistiques de mortalité de routine : une classification mondiale des pays

Tim Adair et al ; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.22.289036.pdf?sfvrsn=6f6d362d_3

Objectif : "**Évaluer l'utilité et la qualité des données d'enregistrement des décès dans les différents pays**".

Constatations : "... Sur les 55 millions de décès estimés dans le monde en 2019, 70 % des décès ont été enregistrés dans 156 pays ; mais seuls 52 % avaient des causes médicalement certifiées et 42 % des décès se sont vu attribuer une cause utilisable. Dans 54 pays, qui sont pour la plupart à revenu élevé, il existe des données complètes et de haute qualité sur la mortalité. Dans 29 autres pays, situés dans différentes régions, l'enregistrement des décès est complet, mais la qualité des données sur les causes de décès reste sous-optimale. En outre, 43 pays possèdent des systèmes d'enregistrement des décès fonctionnels, mais les données sur les causes de décès sont de qualité médiocre à moyenne. Dans 30 pays, l'enregistrement des décès va d'une exhaustivité limitée à une exhaustivité naissante, accompagnée de données sur les causes de décès de qualité médiocre ou non disponibles. Enfin, 38 pays ne disposent pas de données accessibles..."

En rapport : [Bulletin de l'OMS - Performance comparative des systèmes nationaux d'enregistrement des faits d'état civil et de statistiques de l'état civil : une évaluation mondiale](#)

"Globalement, les **systèmes d'enregistrement des faits d'état civil et de statistiques de l'état civil obtiennent en moyenne un score de 0,70** (échelle de 0 à 1), avec d'importantes variations entre les pays et les régions. Les **scores vont de moins de 0,50 dans les systèmes émergents à près de 1,00 dans les systèmes les plus développés**. Environ un cinquième de la population mondiale vit dans les 43 pays dont les systèmes sont peu performants..."

International Journal of Social Determinants of Health and Health Services - Atteindre et maintenir des résultats de santé équitables pour tous, y compris pour les générations futures

Susan Goldstein; <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/27551938231214984>

"**L'équité durable en matière de santé consiste à obtenir et à maintenir des résultats équitables en matière de santé pour tous les individus, y compris pour les générations futures**. Elle englobe la réalisation du droit à la santé, la mise en place des conditions nécessaires pour mener une vie saine et le respect de l'ensemble des droits de l'homme. Pour parvenir à une équité durable en matière de santé, il faut que les services publics soient conçus et fournis, et que les politiques publiques soient élaborées dans le cadre de processus et de mécanismes autonomes, inclusifs, participatifs, responsables et démocratiques".

Livre - L'essor de la classe moyenne mondiale

Homi Kharas ; <https://www.brookings.edu/books/the-rise-of-the-global-middle-class/>

" ... Dans son nouveau livre, Homi Kharas examine comment ce rêve puissant a captivé des générations tout au long de l'histoire, mais ses **exigences ont conduit les jeunes générations à se**

demander si tout cela en valait la peine. La classe moyenne peut-elle continuer à prospérer ou va-t-elle s'effondrer sous le poids de l'automatisation, du consumérisme, de la pollution et des conflits politiques ? **Kharas propose un nouveau manifeste de la classe moyenne** qui aborde les questions urgentes de l'inégalité, du changement climatique et des avancées technologiques."

Blogs et articles d'opinion

The Conversation - Il y a trop peu de toilettes en Afrique et c'est un risque pour la santé publique - comment résoudre le problème ?

O Fagunwa et al ; <https://theconversation.com/there-are-too-few-toilets-in-africa-and-its-a-public-health-hazard-how-to-fix-the-problem-217305>

"Dans les pays africains, la question de la défécation à l'air libre n'est souvent pas abordée par la société et les décideurs politiques, malgré son impact négatif sur la santé, le développement économique, la dignité et l'environnement. **Dirigée par l'université Queen's de Belfast, une équipe de chercheurs pluridisciplinaires a cherché à évaluer la prévalence de cette pratique dans les pays africains et les facteurs sociaux qui la favorisent. Nous avons également cherché à déterminer quelles communautés avaient le besoin le plus urgent d'interventions.** Nous avons utilisé des enquêtes démographiques et sanitaires, ainsi que des données de la Banque mondiale. Dans **un article récent**, nous avons présenté nos conclusions...."

Global Policy - Une nouvelle étude montre comment les gouvernements utilisent les renflouements du FMI pour nuire à leurs opposants politiques

<https://www.globalpolicyjournal.com/blog/16/11/2023/how-governments-use-imf-bailouts-hurt-political-opponents-new-research>

"M. Rodwan Abouharb et Bernhard Reinsberg soutiennent que le FMI devrait exiger des pays emprunteurs qu'ils imposent des conditions de prêt de manière non partisane.

".... Notre **nouveau livre, IMF Lending : Partisans, punitions et protestations**, montre comment les gouvernements font peser le poids de l'ajustement sur les partisans de l'opposition tout en protégeant leurs propres soutiens - en d'autres termes, en **utilisant les programmes du FMI à des fins de gain politique.....**"

Tweets (via X & Bluesky)

Carolyn Reynolds

"Peter Piot a tout compris au forum @CFR_org @StateDept : "Le fait que la plus grande pandémie du siècle n'ait jamais atteint le Conseil de sécurité de l'ONU ou une session spéciale de l'Assemblée générale des Nations unies est un échec du leadership international. (PS : ce forum du CFR a eu lieu lundi, les enregistrements **sont disponibles** : <https://www.cfr.org/event/global->

health-security-and-diplomacy-twenty-first-century?utm_source=tw&utm_medium=social_owned)

L'Afrique en première ligne

"Nous avons rejoint @AfricaCDC pour **lancer le Mécanisme de coordination continentale**. L'initiative rassemblera les parties prenantes de la santé communautaire pour **soutenir le développement d'un programme intégré d'agents de santé communautaire à travers l'Afrique.**"

Balasubramaniam

(tweetant quelques citations d'un article de Politico sur les négociations de l'accord sur la pandémie - <https://pro.politico.eu/news/catastrophic-health-effects-of-climate-change-laid-bare>)

"**Les États-Unis veulent-ils vraiment un traité contraignant sur les pandémies ? C'est la question que nous nous posons après avoir vu de nombreux amendements au texte.**"

"**Rendons les choses volontaires** : Les États-Unis tentent également d'édulcorer les dispositions contraignantes sur l'octroi de licences et le transfert de technologies, en insistant sur le fait que cela devrait se faire sur une base "volontaire".

"**Le groupe africain demande quant à lui que les termes relatifs au transfert de technologie et à l'octroi de licences ne soient pas soumis à des "conditions convenues d'un commun accord".**

Anthony Costello

"**Le monde dépense chaque année 7 000 milliards de dollars en subventions directes et indirectes pour les combustibles fossiles. Pourtant, il ne consacre que 0,2 milliard de livres sterling au soutien des systèmes de santé pour qu'ils s'adaptent aux effets du changement climatique.**