

# IHP news 761 : Quelques coups d'envoi dans le domaine de la santé mondiale

( 9 février 2024)

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,

Dans le numéro de cette semaine, nous revenons brièvement sur le **sommet sur le choléra de la semaine dernière**, organisé par les CDC africains, sur la **Journée mondiale contre le cancer** (4 février) et sur la [Journée internationale de tolérance zéro pour les mutilations génitales féminines](#) (6 février).

Nous nous intéressons également à la [mission ministérielle de santé de Team Europe à Addis](#) (5-7 février), plus ou moins " **le coup d'envoi** " de l'ambition de la **présidence belge** " d'accélérer l'égalité d'accès à la santé, en s'appuyant sur le partenariat Afrique-UE en matière de santé mondiale ". Le défi pour la présidence belge est évident : faire en sorte que "l'équipe Europe" soit à la hauteur de sa noble rhétorique (entre autres, en termes de soutien au nouveau décret sur la santé publique), tout en évitant les "[deux poids, deux mesures](#)". Espérons que mes compatriotes nous aideront à y parvenir. Oui, les circonstances mondiales sont difficiles, la Belgique n'est qu'un pays - plutôt compliqué - parmi 27 et nous avons nos propres "conflits d'intérêts" (liés à l'industrie pharmaceutique) ici, mais il est clair que le "Sud global" n'en demande pas moins.

Naturellement, nous couvrons également la **septième réunion du WGIHR** (sur les amendements au RSI) qui a débuté lundi et "[a officiellement donné le coup d'envoi des négociations de la "saison" pandémique 2024" à l'OMS à Genève](#). Malheureusement, contrairement à la saison de football américain, il n'y a pas de Taylor Swift pour encourager les négociateurs. Ailleurs dans le monde, la [COP 10 sur le tabac](#) (5-10 février, au Panama) et le [Forum 2024 sur les prix équitables](#) (virtuellement) se déroulent également (ou se sont déjà terminés).

**Quelques lectures** qui ont retenu notre attention. Tout d'abord, une vaste **interview de Richard Horton** par le FT - [The Lancet's Richard Horton : "We're going to continue to see health as political" \(Nous allons continuer à considérer la santé comme un sujet politique\)](#). Ne manquez pas non plus le **numéro spécial du Bulletin de l'OMS sur la géopolitique, la santé mondiale et l'équité**, lancé à l'occasion de la conférence PMAC. Enfin, nous espérons que vous trouverez le temps de vous plonger dans une nouvelle (et excellente) itération de la littérature sur la résilience des systèmes de santé : [Nous devons parler de la "mauvaise" résilience](#) (par Dell D Saulnier & S Topp).

En parlant de **géopolitique**, dans un **podcast** très soigné de nos collègues de **Global Health Matters**, [Geopolitics of global health - part 2](#), **Ayoade Alakija** (qui n'a plus besoin d'être présentée), a dit un certain nombre de choses intéressantes. Nous n'en retiendrons qu'une : le fait que la "**décolonisation (de la santé mondiale)** " soit désormais considérée comme un terme délicat dans certains milieux politiques (surtout aux États-Unis), ce qui l'amène à parler de "**rééquilibrage des pouvoirs** " ces jours-ci. Mais n'hésitez pas à écouter l'intégralité du podcast (30 minutes) !

D'ailleurs, en ce qui concerne le pouvoir qui doit être "rééquilibré", j'espère que Horton et d'autres rédacteurs du Lancet incluront également des entreprises telles qu'**Elsevier** dans cette quête. En effet, la déclaration de Richard, en 2023, dans l'interview du FT mentionnée plus haut, était quelque peu étrange : "**Plus nous gagnons d'argent** [*pour Elsevier, donc*], **plus je suis libre de faire et de dire ce que je veux**. Espérons qu'il a formulé les choses d'une manière que le lecteur moyen du Financial Times "comprend" : ) Nous saluons toutefois la position courageuse du Lancet, qui **continue à considérer la santé comme un sujet politique**, car notre époque en a grandement besoin. En effet, la santé reste très politique partout dans le monde, que ce soit dans des démocraties plus ou moins fonctionnelles, des démocraties "illibérales", des "démocraties" corrompues par l'argent, des régimes autoritaires, et même dans des pays où les élections sont "retardées" jusqu'à des temps supposés "meilleurs 😊" !

Permettez-moi de terminer cette introduction sur quelques notes positives. Vous pouvez désormais [rejoindre Bluesky](#) - de plus en plus, le principal concurrent de X (du moins nous l'espérons) - sans avoir besoin d'une invitation. Demain, une nouvelle "**année du dragon**" commencera également dans l'Empire du Milieu (*oui, je sais, les plus anciens d'entre vous se souviendront peut-être d'un film des années 80 avec un jeune Mickey Rourke dedans*), alors permettez-moi déjà de souhaiter à nos abonnés chinois une bonne année chinoise. Enfin, les **SUV devront désormais payer trois fois le prix du stationnement à Paris** ! Ce n'est qu'un bon début. Il est temps de penser à quelque chose de ce genre pour les jets privés et les yachts également. Entre autres.

PS : quant au **coup d'envoi**, dimanche, du **match de Coupe d'Afrique entre le Nigeria et la Côte d'Ivoire**, je n'ai pas de préférences 😊. Que le meilleur gagne !

Bonne lecture.

Kristof Decoster

## Article en vedette

### Des stocks à COVAX : les investissements de Gavi dans la sécurité sanitaire mondiale, un exemple de l'influence croissante des partenariats mondiaux dans le domaine de la santé

*Antoine de Bengy Puyvallée, doctorant, Centre pour le développement et l'environnement de l'Université d'Oslo*

Il y a vingt ans, les partenariats mondiaux en matière de santé ont proliféré en tant que modèle de gouvernance alternatif à l'Organisation mondiale de la santé (OMS), jugée ouvertement [politique, bureaucratique et inefficace](#). Les partenariats ont été conçus comme des "réseaux" ou des "alliances" légers et efficaces, réunissant des partenaires publics et privés pour atteindre un objectif clairement défini.

Toutefois, au fil du temps, les partenariats mondiaux en matière de santé se sont vu confier de nouvelles missions, leurs budgets sont devenus de plus en plus importants, et il en va de même pour leur personnel. À ses débuts, Gavi opérait à partir d'un sous-sol de l'UNICEF avec une poignée de personnes. Aujourd'hui, le partenariat compte plus de 600 employés. De même, le Fonds mondial emploie actuellement plus de 1300 personnes.

Dans [un article récemment publié dans \*Policy & Society\*](#), je soutiens que les partenariats mondiaux pour la santé sont devenus des organisations puissantes dont les secrétariats ont acquis une capacité substantielle, mais souvent négligée, à façonner les processus politiques. Cette tendance se retrouve dans bon nombre des plus grands partenariats mondiaux pour la santé, mais c'est peut-être Gavi qui l'illustre le mieux. Le secrétariat de Gavi a en effet joué un rôle important dans l'extension des activités de l'organisation, de la vaccination des enfants à la préparation et à la réponse aux pandémies au cours de la dernière décennie et, de manière plus visible, pendant la pandémie de covid-19.

### **Investissements de Gavi dans la sécurité sanitaire mondiale avant covid-19**

Depuis 2006, Gavi a investi dans des stocks de vaccins pour répondre aux épidémies de fièvre jaune, de choléra et de méningite. Ces stocks ont toutefois représenté moins de 1 % du budget total de l'organisation jusqu'en 2015. Mes recherches montrent que cela a changé avec la crise Ebola de 2014-2015. Au cours de l'automne 2014, le secrétariat de Gavi a élaboré un rapport - en moins de 8 semaines - proposant que Gavi investisse dans un stock de vaccins contre Ebola. Le conseil d'administration a approuvé une enveloppe de 300 millions de dollars pour constituer un stock de vaccins contre Ebola et a accordé au secrétariat une autonomie considérable pour mettre en œuvre la réponse.

À la suite de la crise d'Ebola, la sécurité sanitaire mondiale est devenue une priorité politique et les donateurs ont commencé à s'intéresser au financement des activités de préparation. Bien que la sécurité sanitaire mondiale ne fasse pas officiellement partie des priorités stratégiques de l'organisation, le secrétariat de Gavi a élaboré une série de rapports et de propositions qui ont été présentés à son conseil d'administration en 2018. Il s'agissait notamment de projets sur le diagnostic de la fièvre jaune (ce qui pourrait être inattendu pour une alliance de vaccins), de vaccins contre la grippe pandémique et de la réponse à Ebola en RD Congo. Gavi a également rejoint le programme d'éradication de la poliomyélite et a commencé à acheminer des fonds vers la Coalition pour l'innovation en matière de préparation aux épidémies (CEPI) pour la recherche et le développement de vaccins pandémiques.

Il est intéressant de noter que nombre de ces projets ont suscité des controverses et des débats inhabituels au sein du conseil d'administration de Gavi, plusieurs membres du conseil ayant exprimé des positions minoritaires et des "préoccupations" concernant certaines propositions. Cela peut indiquer que le secrétariat a insisté sur ces investissements dans la sécurité sanitaire mondiale avant qu'un consensus n'ait été atteint. Néanmoins, le conseil d'administration de Gavi a officiellement reconnu la sécurité sanitaire mondiale comme une priorité stratégique en 2019 en ajoutant deux objectifs connexes dans sa stratégie quinquennale, Gavi 5.0 (2020-2025).

### **L'héritage de COVAX**

Gavi était donc idéalement placé pour jouer un rôle de premier plan dans la riposte mondiale aux vaccins lorsque le covid-19 a frappé. Le secrétariat de Gavi a contribué de manière proactive au développement de COVAX en établissant l'ordre du jour, en formulant des propositions politiques, en

créant des coalitions politiques, en collectant des fonds et en mettant en œuvre la riposte. Il a fini par coordonner "[le plus grand déploiement mondial de vaccins de l'histoire](#)" en collectant l'équivalent de [17,6 milliards d'USD](#) et en distribuant plus de 2 milliards de vaccins.

Le secrétariat de Gavi a organisé plusieurs cycles de collecte de fonds, y compris un événement de reconstitution en avril 2022, ce qui a maintenant des conséquences à long terme. La demande de vaccins s'étant effondrée tout au long de l'année 2022, l'organisation devrait disposer d'un montant colossal [de 5 milliards de dollars \(!\) de fonds covid non dépensés d'ici à 2025](#).

Au cours des deux dernières années, le conseil d'administration de Gavi a tenu des discussions animées à huis clos sur l'affectation de ces fonds excédentaires. *Le New York Times* a cité un membre du conseil d'administration qui a déclaré : "[L'important, c'est que nous ne voulons pas qu'ils utilisent ces fonds pour élargir leur mandat](#)". En effet, ce financement supplémentaire crée un mécanisme de verrouillage qui empêche encore plus sur la position de Gavi dans la future architecture de gouvernance de la préparation et de la réponse aux pandémies.

### **L'influence croissante des partenariats mondiaux en matière de santé**

Gavi n'est pas la seule organisation à avoir élargi son portefeuille d'activités au fil des ans - j'ai constaté une tendance similaire dans les plus grands partenariats mondiaux en matière de santé. L'influence des secrétariats de ces organisations a également été renforcée, selon moi, en développant un certain degré d'autonomie financière vis-à-vis des principaux donateurs, ainsi qu'en coopérant de plus en plus les uns avec les autres, ce qui dilue la responsabilité - [comme je l'ai expliqué ailleurs dans le cas d'ACT-A](#) et de COVAX.

Dans l'ensemble, mon article montre comment les plus grandes initiatives mondiales en matière de santé sont devenues des organisations puissantes dont les secrétariats façonnent de plus en plus les politiques. Ce faisant, les partenariats mondiaux pour la santé ont relégué leurs organes directeurs à une position de contrôle plus distante, et ils sont de plus en plus en mesure de contester l'autorité de l'OMS. Il est peut-être temps de s'intéresser de plus près à leurs activités.

L'article complet est disponible sur open access : <https://academic.oup.com/policyandsociety/advance-article/doi/10.1093/polsoc/puad032/7582336?searchresult=1#437014475>

## **Faits marquants de la semaine**

### **Sommet sur le choléra en Afrique CDC (2 février)**

**Communiqué du CDC Afrique sur le sommet virtuel extraordinaire des chefs d'État et de gouvernement de la Communauté de développement de l'Afrique australe (SADC) concernant la situation du choléra dans la région**

[Afrigue](#) CDC

"... Les chefs d'État et de gouvernement de la région de la SADC ont adopté à l'unanimité un certain **nombre de recommandations et de mesures** pour lutter contre l'épidémie de choléra dans la région....."

Voir aussi la **couverture** dans **All Africa** - [Afrique australe : La SADC recommande des plans conjoints de lutte contre le choléra](#) (avec un bon résumé)

**"Les chefs d'État et de gouvernement de la Communauté de développement de l'Afrique australe (SADC) ont recommandé vendredi la mise en œuvre d'un plan conjoint de lutte contre le choléra** qui englobe les catastrophes naturelles, les effets climatiques et le contrôle de la propagation de la maladie dans les États membres. Selon le **communiqué final de la session extraordinaire du sommet** dirigée par le président de la SADC, João Lourenço, il a été **recommandé de planifier et de mettre en œuvre conjointement des campagnes de vaccination transfrontalières synchronisées contre le choléra, de mobiliser des vaccins pour les pays à risque, touchés ou non, et de présenter un rapport annuel au conseil .....**". Et plus encore.

- Related - UN News : Une [flambée de choléra sans précédent en Afrique](#)

**"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré mardi que le nombre de cas de choléra augmentait dans le monde entier et que l'Afrique connaissait un pic sans précédent.** Le Dr Fiona Braka, du bureau régional de l'OMS à Brazzaville, au Congo, a déclaré que **l'Afrique de l'Est et l'Afrique australe ont été particulièrement touchées**".

"Au cours des quatre premières semaines de l'année, dix pays africains ont signalé plus de 26 000 cas et 700 décès, soit près du double du nombre de cas signalés l'année dernière au cours de la même période. La Zambie et le Zimbabwe ont été les plus touchés, mais le Mozambique, la Tanzanie, la République démocratique du Congo, l'Éthiopie et le Nigeria sont également en proie à des "foyers actifs", avec un risque élevé de propagation, a déclaré le Dr Braka. ..."

"... **Malgré une pénurie mondiale de vaccins oraux contre le choléra, l'OMS soutient les campagnes d'inoculation en Zambie, où plus de 1,7 million de personnes ont été vaccinées. Une campagne est également en cours au Zimbabwe, qui devrait permettre de protéger 2,3 millions de personnes. L'OMS a également déployé plus de 100 experts médicaux et envoyé des fournitures d'urgence dans les zones touchées en Zambie et au Zimbabwe.** Plus de 30 tonnes de fournitures d'urgence ont déjà été livrées à ces deux pays, notamment des kits de lutte contre le choléra et des sels de réhydratation, et une aide supplémentaire est en cours....."

## **Mission ministérielle de santé de l'équipe Europe à Addis (5-7 février)**

<https://belgian-presidency.consilium.europa.eu/en/events/team-europe-ministerial-health-mission/>

Communiqué de presse avant la visite. "La mission de haut niveau de Team Europe à Addis [aura lieu] du 5 au 7 février 2024, le 5 étant consacré à des réunions de haut niveau sur la santé et l'aide

humanitaire à la Commission de l'Union africaine et à l'Africa CDC. .... Elle [symbolisera] un "coup d'envoi" de l'initiative de l'Union africaine.

"...Au cours de sa présidence de l'UE en 2024, la Belgique souhaite poursuivre et mettre en évidence la coopération étroite de l'UE avec les partenaires africains, en donnant la priorité à la souveraineté sanitaire de l'Afrique, conformément à l'appel en faveur d'un nouvel ordre de santé publique pour l'Afrique". ...."

"Cette mission en Éthiopie et dans l'Union africaine est l'occasion de réfléchir aux progrès réalisés par les dirigeants africains dans le domaine de la santé, ainsi qu'aux initiatives "Team Europe" (TEI), aux programmes phares de la passerelle mondiale et aux contributions au partenariat Afrique-UE pour la santé mondiale. Il s'agit notamment des investissements récents dans la production locale de produits de santé et d'un intérêt partagé pour l'accès à la technologie et à la connaissance ; du renforcement des "écosystèmes" nationaux, en particulier de la capacité des autorités réglementaires, et de l'augmentation de la prise de décision fondée sur des données probantes grâce aux instituts de santé publique ; de l'avancement de la santé numérique ; de l'élaboration de socles de protection sociale et de stratégies de protection sociale de la santé pour faire progresser l'accessibilité financière ; de l'avancement de l'agenda de la santé et des droits sexuels et reproductifs, et du renforcement général de la résilience des systèmes de santé africains en réponse à un fardeau sanitaire existant et en évolution rapide, ainsi qu'aux défis liés au changement climatique et aux pandémies émergentes. ...."

PS : ne manquez pas de lire **MAV+ (Team Europe Initiative on Manufacturing and Access to Vaccines, Medicines and Health Technologies in Africa)**. Voir [ici](#). Résultats obtenus jusqu'à présent (2021-2023) et perspectives jusqu'en 2024.

## **HPW - Les accords "Team Europe" renforcent la préparation de l'Afrique aux pandémies**

<https://healthpolicy-watch.news/team-europe-agreements-boost-africas-pandemic-preparedness/>  
Avec une partie de la **couverture du premier jour**.

"L'Agence européenne d'intervention sanitaire d'urgence (HERA) s'est engagée à verser 6 millions d'euros pour aider le Centre africain de contrôle des maladies (ACDC) à renforcer la surveillance des maladies basée sur les séquences et les capacités des laboratoires sur le continent. C'est ce qu'a annoncé Stella Kyriakides, commissaire européenne chargée de la santé et de la sécurité alimentaire, au début d'une réunion de trois jours entre l'Union africaine et l'Union européenne, qui s'est tenue lundi à Addis-Abeba pour aborder les questions sanitaires et humanitaires."

"L'agence belge de développement a également signé un protocole d'accord avec l'ACDC visant à renforcer la préparation de l'Afrique à la pandémie, a déclaré Caroline Gennez, ministre belge de la Coopération au développement et des Grandes Villes. La Belgique assure la présidence de l'UE et l'un de ses objectifs est d'accélérer l'égalité d'accès à la santé et de renforcer le partenariat Afrique-UE en matière de santé mondiale. À cette fin, la Belgique organise un événement de haut niveau sur la santé avec l'Union africaine le 20 mars...."

"Le Dr Ahmed Ouma, directeur général adjoint de l'Africa CDC, s'est félicité de ces accords, déclarant qu'ils amélioreraient la sécurité sanitaire mondiale en "renforçant la capacité des pays [africains] à détecter les urgences sanitaires et à y répondre". Les accords se concentrent sur trois

questions principales, a-t-il ajouté : soutenir le rôle d'Africa CDC en tant que responsable de la mise en œuvre des mesures sanitaires sur le continent, lutter contre la résistance croissante aux antibiotiques et renforcer les capacités du continent dans le cadre de l'initiative "One Health" (une seule santé). Cela est particulièrement important sur un continent où le nombre de maladies zoonotiques est élevé (...).

PS : "... **Entre-temps, Minata Samate Cessouma**, commissaire de l'Union africaine pour la santé, les affaires humanitaires et le développement social, a déclaré que la **réunion discuterait également de la coopération sur les besoins humanitaires de l'Afrique, en particulier dans la Corne de l'Afrique.** "Le changement climatique commence à déplacer plus de personnes que les conflits actuels", a fait remarquer Mme Cessouma.

- **Tweet associé Jean Kaseya (Africa CDC) :**

" **Africa CDC et #TeamEurope ont fait 3 annonces conjointes essentielles pour signifier la force de ce partenariat :** 1. Initiative conjointe @AfricaCDC @EU\_Commission sur le séquençage génomique 2. Initiative conjointe @AfricaCDC @Commission de l'UE sur la sécurité sanitaire en utilisant une approche unique de la santé 3. Protocole d'accord entre l'Agence de développement @Enabel\_Belgique."

## **7ème réunion du groupe de travail sur les amendements au Règlement sanitaire international 2005 (WGIHR7)**

Le "WGIHR7" s'est déroulé cette semaine **du 5 au 9 février** au siège de l'OMS dans un mode hybride.

[https://apps.who.int/gb/wgih/e/e\\_wgih-7.html](https://apps.who.int/gb/wgih/e/e_wgih-7.html)

**HPW - Il ne reste plus que 10 jours de négociation et la pression monte sur le groupe chargé de modifier le règlement sanitaire international**

<https://healthpolicy-watch.news/with-only-10-negotiating-days-left-pressure-builds-on-group-amending-international-health-regulations/>

Analyse instructive de l'**état des lieux (et des positions)**, alors que la réunion 7<sup>th</sup> débutait lundi. Cela vaut la peine d'être lu !

"Alors qu'il ne reste plus que **10 jours de négociations officielles**, le **Groupe de travail sur les amendements au Règlement sanitaire international (WGIHR)** est sous pression pour parvenir à un **accord sur les changements** à apporter aux règles qui régissent les urgences sanitaires mondiales. La **septième réunion du WGIHR, qui a débuté lundi, a officiellement donné le coup d'envoi des négociations sur la "saison" pandémique 2024 à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) à Genève.** Il s'agit toutefois d'une saison courte et intense, la **grande finale des amendements au RSI et de l'accord sur la pandémie étant prévue pour l'Assemblée mondiale de la santé de mai...."**

PS : "Le WGIHR tiendra une réunion publique d'information sur les négociations de cette semaine vendredi après-midi. "

## **TWN - OMS : L'agenda du WGIHR 7 propose un traitement inéquitable des propositions d'équité**

N Ramakrishnan et al ; <https://twm.my/title2/health.info/2024/hi240201.htm>

Analyse en vue de la réunion du groupe de travail (7<sup>th</sup>). "L'ordre du jour provisoire et le programme de travail de la 7<sup>ème</sup> réunion du Groupe de travail sur les amendements au Règlement sanitaire international 2005 (WGIHR7) ne traitent pas les propositions d'amendement visant à rendre l'équité opérationnelle dans le RSI 2005 sur le même pied que les autres propositions d'amendement qui sont soit de nature technique, soit dans l'intérêt des pays développés. On ne sait pas s'il y aura des négociations sur les dispositions relatives à l'équité et d'autres présentant un intérêt pour les pays en développement, car le Bureau n'a pas fait circuler le texte sur les dispositions relatives à l'équité....."

- Voir aussi Geneva Health Files - [Developing Countries Seek to Retain Equity Provisions in the Amendments to the IHR \[WGIHR7 Update\]](#) (en anglais)

Analyse approfondie par Priti Patnaik et Tessa Jager.

## **TWN - OMS : Le Bureau rejette la proposition du Secrétariat de supprimer les propositions d'amendement du RSI relatives à l'équité**

<https://www.twm.my/title2/health.info/2024/hi240203.htm>

(7 février) "Le Bureau du Groupe de travail sur l'amendement du Règlement sanitaire international (WGIHR) a rejeté la proposition du Secrétariat de l'OMS de supprimer les propositions d'amendement relatives à l'équité (article 13 A, article 44 A et annexe 10). Le Bureau du GTIDS n'a pas fait circuler les propositions du Secrétariat en tant que texte du Bureau....."

## **TWN - OMS : L'initiative du Bureau de la WGIHR en faveur de deux nouvelles institutions nationales pour la mise en œuvre du RSI suscite des inquiétudes**

KM Gopakumar et al ; <https://twm.my/title2/health.info/2024/hi240202.htm>

"Le fait que le Bureau du Groupe de travail sur les amendements du Règlement sanitaire international 2005 (WGIHR) continue d'insister sur la création de deux institutions supplémentaires au niveau national pour mettre en œuvre le règlement soulève des inquiétudes quant à la fragmentation institutionnelle et financière...."

"La dernière version du texte du Bureau sur l'amendement de l'article 4, qui détaille les autorités responsables de la mise en œuvre du RSI, propose la création d'une autorité nationale du RSI et d'une autorité nationale compétente en matière de RSI. [Cette proposition sera discutée lors de la 7<sup>ème</sup> réunion du WGIHR qui se tiendra du 5 au 9 février au siège de l'OMS à Genève. L'idée de créer

deux nouvelles institutions a été présentée pour la première fois en octobre, puis en décembre, par les coprésidents et le Bureau, respectivement ....".

## En savoir plus sur le PPR

### Enregistrement du webinaire de la CGD - What's Next for the Pandemic Financing Agenda ?

<https://www.cgdev.org/event/whats-next-pandemic-financing-agenda>

Webinaire de mercredi dernier. "...Dans ce webinaire, **nous examinons le problème persistant des lacunes dans l'architecture mondiale de financement des risques de pandémie à la suite du rapport du G20 sur le financement des pandémies** et du [communiqué des ministres de la santé du G7 à Nagasaki](#), et nous proposons des recommandations politiques spécifiques que les dirigeants mondiaux et les donateurs multilatéraux et bilatéraux devront prendre en considération en 2024. **L'événement virtuel a été organisé conjointement par le CGD, Ginkgo Bioworks, le Pandemic Action Network et le Centre for Disaster Protection.**

Cela vaut la peine d'être regardé.

### Perspectives politiques à Genève - Vers de meilleures règles pour gouverner les pandémies

**Suerie Moon** ; <https://www.genevapolicyoutlook.ch/towards-better-rules-to-govern-pandemics/>

"Les enjeux sont importants en 2024, alors que les nouvelles règles régissant les pandémies entrent dans leur deuxième année de négociations. **Suerie Moon souligne les trois principaux obstacles à la conclusion d'un accord international : la recherche d'un terrain d'entente sur les questions de fond, la forme des règles et le processus pour y parvenir.**"

Belle analyse globale des deux processus en cours à Genève (et de leurs liens).

### Devex - Opinion : Imaginez qu'une COP sur la santé reçoive autant d'attention que les COP sur le climat

L Gostin et al ; <https://www.devex.com/news/opinion-imagine-a-health-cop-getting-as-much-attention-as-climate-cops-107029>

"En mai, le monde aura l'occasion d'adopter une convention-cadre sur la santé mondiale, avec des conférences des parties régulières pour aider à vaincre la complaisance typique entre les pandémies.

"En mars 2021, 25 chefs de gouvernement et d'agences internationales ont lancé un appel conjoint extraordinaire en faveur d'un traité sur la pandémie. Depuis lors, l'OMS a tergiversé sur ce qui est exactement négocié, en utilisant une [série de salades de mots](#) : de "convention", "accord", "instrument" ou "CA+", à "accord sur la pandémie" et plus récemment à "accord sur la pandémie".

Nous comprenons pourquoi l'OMS utilise un langage élastique dans le cadre de négociations de traités délicats. Mais même pour des juristes internationaux avertis, une telle fluidité de langage est désorientante. Une grande partie de la communauté mondiale de la santé ne sait pas très bien ce qui est négocié et quel est son statut juridique. **Soyons clairs. Le monde a besoin d'un traité contraignant - une convention-cadre sur la prévention, la préparation et l'intervention en cas de pandémie, avec une COP....." habilitée.**

".... L'accord sur la pandémie pourrait prendre **l'une des trois formes prévues par la [Constitution de l'OMS](#)** : (1) Une recommandation (article 23), qui est essentiellement volontaire.

(2) Une réglementation (article 21) comme le Règlement sanitaire international, mais celui-ci existe déjà et fait actuellement l'objet d'une révision fondamentale. (

3) Une convention-cadre relevant de l'autorité conventionnelle de l'OMS (article 19), comme la [Convention-cadre pour la lutte antitabac](#) (CCLAT).

"Dans l'état actuel des choses, l'organe intergouvernemental de négociation a divisé le projet de [texte](#) en sous-groupes parce que les positions des différentes coalitions d'États sont [très éloignées](#) sur pratiquement tous les aspects majeurs de l'accord. Pourtant, il y a peu de chances que ce changement, axé sur le processus, permette de combler les fossés qui subsistent".

"Ce ne serait pas une solution miracle, mais une **convention-cadre pourrait permettre de sortir de l'impasse tout en préparant le terrain pour un traité historique contraignant. Voici quatre raisons impérieuses pour lesquelles l'approche convention-cadre-protocole est vitale....."**

## **Nature Medicine (Commentaire) - Un arbre décisionnel pour les réponses politiques à un agent pathogène à potentiel pandémique**

R Katz & D Sridhar ; <https://www.nature.com/articles/s41591-023-02755-0.pdf>

"Les réponses politiques devraient être basées sur les caractéristiques connues d'un pathogène émergent à potentiel pandémique et sur les outils disponibles pour le combattre, plutôt que sur des pathogènes spécifiques connus.

Les auteurs proposent un arbre décisionnel permettant de déterminer si un foyer va devenir une pandémie et d'orienter la réponse politique du gouvernement.

"Nous proposons ici un arbre décisionnel pour aider les gouvernements à adapter les réponses de santé publique à tout problème de santé publique infectieux émergent, sur la base des caractéristiques de l'agent pathogène spécifique. Nous pensons qu'au lieu de préparer un plan de lutte contre la pandémie pour tous les agents pathogènes possibles, les gouvernements doivent faire preuve de souplesse dans leur réponse en fonction des caractéristiques de l'agent pathogène et des outils disponibles.....".

**OMS - Les repères actualisés de l'OMS pour le renforcement des capacités d'intervention en cas d'urgence sanitaire ont été élargis pour inclure les mesures de santé publique et les mesures sociales (MSPS).**

[https://www.who.int/news/item/02-02-2024-the-updated-who-benchmarks-for-strengthening-health-emergency-capacities-expanded-to-include-public-health-and-social-measures-\(phsm\)](https://www.who.int/news/item/02-02-2024-the-updated-who-benchmarks-for-strengthening-health-emergency-capacities-expanded-to-include-public-health-and-social-measures-(phsm))

"Les repères actualisés [de l'OMS pour le renforcement des capacités d'urgence sanitaire](#) ont été publiés pour soutenir la mise en œuvre du Règlement sanitaire international (RSI) et les capacités de prévention, de préparation, d'intervention et de résilience en cas d'urgence sanitaire. En tenant compte des leçons tirées de la pandémie de COVID-19 et d'autres urgences sanitaires récentes, **les repères ont été élargis** pour refléter un alignement plus étroit avec le [cadre de suivi et d'évaluation du Règlement sanitaire international 2005 \(RSI\)](#), le [cadre des systèmes de santé pour la sécurité sanitaire](#), la [gestion des risques de catastrophe](#) et le cadre de [prévention, de préparation, d'intervention et de résilience en matière d'urgences sanitaires \(HEPR\)](#). **Le référentiel actualisé comprend désormais un nouveau domaine technique essentiel, les mesures sociales et de santé publique (MSSP)**. Les MSSP sont des interventions mises en œuvre par les individus, les communautés et les gouvernements pour réduire le risque et l'ampleur de la transmission des maladies infectieuses à tendance épidémique et pandémique....."

PS : "... La publication des repères de l'OMS pour le renforcement des capacités d'urgence sanitaire s'accompagne d'un [portail de repères](#) permettant aux pays d'élaborer rapidement des projets de plans nationaux et de naviguer dans les repères en fonction de leurs besoins à l'aide du portail. La [page dédiée au repère PHSM](#) permet aux utilisateurs de se référer aux **activités proposées pour progresser à travers cinq niveaux de capacité progressifs**, facilitant ainsi l'atteinte du niveau de capacité durable....."

## Rapport technique du Global Catastrophic Risk Institute - The Origin and Implications of the COVID-19 Pandemic An Expert Survey (L'origine et les implications de la pandémie de COVID-19 : une enquête d'experts)

[https://gcrinstitute.org/papers/069\\_covid-origin.pdf](https://gcrinstitute.org/papers/069_covid-origin.pdf)

"Les épidémiologistes et les virologues estiment à 77 % la probabilité que la covidie ait commencé par un débordement de la nature, comme l'émergence du SRAS, du VIH, d'Ebola, de la grippe et d'autres épidémies. 90 % prédisent que la prochaine pandémie proviendra d'un événement zoonotique naturel...."

- Couverture via Science - Les [virologues et les épidémiologistes soutiennent l'origine naturelle du COVID-19](#), selon une [enquête](#)

"Le premier grand sondage d'opinion scientifique sur la "fuite de laboratoire" provoque une nouvelle colère sur les médias sociaux".

## G20 (dont le Brésil est l'hôte cette année)

"Les pays doivent se préparer à d'éventuelles nouvelles urgences sanitaires", déclare l'ambassadeur.

<https://www.g20.org/en/news/countries-need-to-prepare-for-possible-new-sanitary-emergencies-says-ambassador>

Couverture de la première réunion de la task-force "Santé et finances" (de la semaine dernière).

"... **La pandémie de COVID-19 a fortement affecté les débats sur les finances et la santé, mais ceux-ci ont repris au G20**, le forum des 20 plus grandes économies du monde. Selon l'ambassadeur Alexandre Ghisleni, coordinateur de la Task Force Finances et Santé pour le ministère brésilien de la Santé, lors de la réunion de jeudi, **les experts techniques des pays membres ont réussi à donner une nouvelle orientation à l'agenda pour impacter les décideurs mondiaux**, ce qui représente déjà "un fait positif pour la présidence brésilienne". **"Nous avons réussi à donner une nouvelle orientation à cette discussion, avec de nouvelles propositions, en replaçant la question du financement de la santé sur une base stable et plus appropriée**, d'une manière qui est très liée aux questions actuelles et qui attire l'attention des décideurs. Cela nous permet d'approfondir cette discussion, d'obtenir des résultats concrets qui changent le scénario du financement de la santé au Brésil et dans le reste du monde", a expliqué M. Ghisleni lors d'une conférence de presse.

"**L'un des principaux points abordés lors de la réunion a été le programme Debt for Help, qui vise à encourager les pays à remplacer les paiements de la dette par des investissements dans le domaine de la santé.** Helder Silva, coordinateur du groupe de travail pour le ministère des finances, a souligné que ce sujet a ouvert la réunion en tant que sujet de débat approfondi et qu'il sera l'objet d'améliorations, sur la base de l'expérience précédente des nations avec ce mécanisme financier....."

- Et un lien : "[Le Brésil devrait réduire de 20 millions le nombre de personnes souffrant de la faim](#)", estime le ministre.

Le gouvernement brésilien a pour objectif de former une **Alliance mondiale contre la faim et la pauvreté**, dans le cadre de la présidence du G20. "...Le ministre a souligné que **le Brésil propose une structure à trois piliers pour guider les efforts de l'Alliance : National, financier et de la connaissance.** .... Cette approche intégrée vise non seulement à accélérer la réalisation des objectifs de développement durable des Nations unies, en particulier ceux liés à l'éradication de la pauvreté et à la faim zéro, mais elle reconnaît également la nécessité de s'adapter aux réalités et aux besoins spécifiques de chaque pays participant..... En outre, **l'Alliance mondiale est conçue comme une plateforme permettant d'établir des engagements nationaux, invitant non seulement les membres du G20, mais aussi d'autres pays et organisations internationales engagés dans cette cause vitale.** Avec la participation d'organisations importantes telles que l'ONU, la FAO et la Banque mondiale, l'Alliance veut garantir l'efficacité et éviter la duplication des efforts"

- Enfin, quelques **tweets via le G20 Brésil** :

"Le **président brésilien Lula a rencontré lundi à Brasilia le directeur de l'OPS, Jarbas Barbosa, et le directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom**, ainsi que la ministre brésilienne de la santé, Nísia Trindade.

"Lors de la réunion, **des questions prioritaires ont été discutées**, telles que le **traité international visant à renforcer la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies**, qui bénéficie du soutien et du leadership du Brésil et constitue l'une **des priorités du groupe de travail du G20 sur les finances et la santé.** "

"Il convient également de souligner le **projet du Brésil d'éliminer les maladies socialement déterminées** telles que la lèpre, le paludisme, le trachome, l'onchocercose, la tuberculose, etc. qui touchent le monde entier. "

"Découvrez le lancement du programme Healthy Brasil - Unite to Care, une initiative du gouvernement brésilien visant à éradiquer les maladies d'origine sociale, avec la participation du directeur général de l'Organisation mondiale de la santé.

## En savoir plus sur le financement de la santé dans le monde

Devex - Pourquoi la Fondation Gates ne passe pas à des subventions basées sur la confiance

<https://www.devex.com/news/why-the-gates-foundation-isn-t-shifting-to-trust-based-grantmaking-107026>

"Mark Suzman, directeur général de la Fondation Bill & Melinda Gates, reconnaît la valeur des subventions fondées sur la confiance, mais estime que ce modèle ne convient pas aux activités de la fondation, qui sont axées sur les résultats.

"Bien que la [Fondation Bill & Melinda Gates](#) soutienne l'idée de subventions basées sur la confiance et les donateurs qui ont adopté ce modèle, comme le philanthrope milliardaire MacKenzie Scott, l'organisation ne prévoit pas d'adopter elle-même cette approche à grande échelle, a déclaré Mark Suzman, PDG de la Fondation, vendredi. Cette approche **ne correspond pas au travail de la fondation axé sur les résultats dans le domaine de la santé et dans d'autres domaines**, a-t-il expliqué, ce qui fait référence à une approche de don qui vise des objectifs définis et mesurables tels que la livraison d'un certain nombre de moustiquaires par an....." "La **philanthropie fondée sur la confiance** est une approche dans laquelle les donateurs accordent un financement sans restriction aux organisations à but non lucratif et leur permettent de dépenser l'argent de la subvention comme elles l'entendent, avec peu ou pas d'exigences en matière de rapports...."

PS : " **La Fondation Gates lancera bientôt un [essai de vaccin contre la tuberculose d'une valeur de plusieurs millions de dollars en partenariat avec la fondation britannique Wellcome](#)**. "On ne peut pas faire un investissement tel qu'un essai de vaccin en se contentant d'une subvention de fonctionnement générale", a-t-il déclaré. "Vous devez avoir des résultats, des mesures et des objectifs clairs sur ce que vous attendez et espérez que le vaccin fera..." "

"La fondation Gates ne considère pas les subventions sans restriction comme faisant partie de ses efforts pour distribuer rapidement de l'argent, a déclaré M. Suzman. La fondation considère son modèle axé sur les résultats comme "complémentaire" des dons fondés sur la confiance effectués par d'autres, a-t-il ajouté. Elle étudie également la manière dont elle peut être appliquée de manière plus confiante en allant de l'avant....."

## En savoir plus sur la gouvernance mondiale de la santé

FT - Richard Horton, du Lancet : "Nous allons continuer à considérer la santé comme un sujet politique".

<https://www.ft.com/content/33e41e46-0d5d-480b-ad08-009da434c52f>

**"Un rédacteur en chef chevronné affirme que le succès commercial lui a donné la liberté de prendre des décisions controversées.**

**"L'éditeur Elsevier a organisé une fête somptueuse à la British Library en octobre dernier pour marquer le 200e anniversaire de son titre le plus illustre. Des sommités de la médecine, du monde universitaire et des affaires ont porté un toast au champagne à The Lancet, une revue médicale fondée en 1823 et dont le nom est presque familier. Ce statut est dû en grande partie au rédacteur en chef Richard Horton, qui a pris ses fonctions il y a 29 ans, alors que la publication était en mauvaise posture. Aujourd'hui, il est à la tête d'une revue appréciée à la fois pour ses articles scientifiques et pour les campagnes parfois controversées qu'il a menées sur les questions de santé mondiale. ...."**

"Après avoir traversé avec succès le traitement du cancer, suite à un diagnostic de mélanome avancé en 2018, l'engagement de Horton est plus fort que jamais. **"Nous allons continuer à utiliser The Lancet comme plateforme de plaidoyer", déclare-t-il. "Nous allons continuer à considérer la santé comme un sujet politique".** À l'ère des guerres culturelles, l'activisme de Richard Horton - sur des questions allant de l'inégalité mondiale et de la guerre en Irak à la politique d'immigration du gouvernement britannique et à la réponse aux pandémies - **n'est pas universellement populaire, en particulier auprès des commentateurs de la droite politique.** "Richard Horton est en train de détruire The Lancet par la politique", affirmait l'an dernier un article de la publication en ligne Unherd. **La réalité est tout autre, affirme M. Horton, 62 ans,** depuis son bureau modestement meublé au 10e étage d'un immeuble moderne de la City de Londres. **The Lancet et les 23 publications spécialisées créées sous sa direction, telles que Lancet Oncology et Lancet Infectious Diseases, sont devenues une source lucrative de revenus et de profits pour Elsevier et sa société mère Relx, note-t-il.** Relx ne divulgue pas de chiffres pour des revues spécifiques, mais a déclaré un chiffre d'affaires de 2,9 milliards de livres en 2022 pour l'ensemble des produits scientifiques, techniques et médicaux, avec un bénéfice d'exploitation de 1,1 milliard de livres. **Plus nous gagnons d'argent, plus je suis libre de faire et de dire ce que je veux ....** Si je dirigeais une entreprise qui n'avait qu'un succès marginal, je n'aurais pas cette liberté".

" "Mais nos éditeurs voyaient que nous avions du succès et nous donnaient la latitude de prendre des risques. On reproche parfois à Elsevier d'être un éditeur commercial à but lucratif, mais c'est mal comprendre ce qu'une maison d'édition nous apporte. Ils nous ont apporté un soutien fantastique et ont défendu notre liberté éditoriale au fil des ans.

"..... **L'inspiration est venue de la rencontre de deux personnes : Eldryd Parry, pionnier de l'enseignement médical en Afrique, et Jennifer Bryce, militante pour la réduction de la mortalité infantile dans les pays en développement.** "Eldryd et Jennifer m'ont montré qu'une revue pouvait être un instrument militant pour le changement social et l'amélioration de la santé dans le monde", explique M. Horton. **En 2004, The Lancet a lancé ce qu'on a d'abord appelé des séries, puis, à partir de 2009, des commissions.** L'objectif était de "réunir les meilleures personnes au monde pour résumer toutes les données probantes et parfois en créer de nouvelles sur un sujet négligé en médecine ou en santé mondiale, puis d'utiliser ces données probantes comme plateforme pour un plaidoyer politique fort", explique-t-il. "Pour moi, ce fut une révélation, car cela conférait un rôle unique à The Lancet. Aucune autre revue scientifique ne le faisait", poursuit M. Horton. "Cela m'a enthousiasmé et a enthousiasmé notre personnel. C'est **un modèle que nous avons reproduit dans 24 revues - l'hebdomadaire original The Lancet et les 23 autres revues que nous avons créées sous le nom de Lancet umbrella...."**

**Devex - Le président de la Banque mondiale, M. Banga, réduit les formalités administratives et souhaite que les banques soient "meilleures" avant d'être "plus grandes".**

<https://www.devex.com/news/world-bank-s-banga-slashes-red-tape-seeks-better-bank-before-bigger-107033>

"L'accélération de l'approbation des projets et la rationalisation de l'IDA avant sa reconstitution sont des priorités absolues pour le président de la Banque mondiale.

"Le **président de la Banque mondiale, Ajay Banga, se concentre sur la transformation de l'institution qu'il dirige.** Les plus grands défis à relever jusqu'à présent consistent à réduire la bureaucratie, à rationaliser les processus et à accélérer l'approbation des transactions, a-t-il déclaré lors d'un événement à Washington, D.C., lundi....."

"...Il a rappelé les plus de 1 100 règles que doit respecter l'[Association internationale de développement](#) de la Banque mondiale, qui accorde des subventions et des prêts hautement subventionnés aux pays à faible revenu du monde....."

PS : "...Alors que toutes ces réformes d'envergure sont en cours d'élaboration ou qu'il s'agit de "peinture humide", **l'une des priorités de M. Banga cette année est la reconstitution des ressources de l'IDA, dont l'annonce est prévue pour décembre.** L'AID est "l'élément le plus important de la Banque mondiale", car elle est la seule source de financement pour de nombreux pays, a déclaré M. Banga, qui a déjà appelé à la [plus importante reconstitution des ressources de tous les temps cette année](#). Bien qu'il soit convaincu de l'existence d'un soutien suffisant, il souhaite également que l'on l'aide à inciter les gouvernements donateurs à prendre des engagements importants en faveur de l'IDA cette année...."

## **GHF - L'initiative de l'OMS pour la santé et la paix dans le monde : Politique ou diplomatique ? [EB154]**

P Patnaik, Y Yang et al ; [https://genevahealthfiles.substack.com/p/who-global-health-and-peace-initiative-geneva?utm\\_campaign=email-post&r=97mey&utm\\_source=substack&utm\\_medium=email](https://genevahealthfiles.substack.com/p/who-global-health-and-peace-initiative-geneva?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email)

Un dernier article sur la réunion du Conseil exécutif. Cette analyse se penche sur **l'état d'avancement de l'initiative de l'OMS en faveur de la santé mondiale et de la paix.**

"Utiliser la santé pour forger la paix dans un monde en proie à de multiples conflits pourrait s'avérer novateur à une époque où les activités sanitaires essentielles sont de plus en plus souvent dans le collimateur de la géopolitique. **Soutenue par Oman et la Suisse, l'Initiative mondiale pour la santé et la paix de l'OMS propose une voie à suivre, mais certains pays mettent en garde contre une sécurisation accrue du programme de santé....."**

"**Lors de la réunion du Conseil exécutif de l'OMS le mois dernier, les États membres ont discuté d'un cadre pour l'Initiative mondiale pour la santé et la paix et ont [approuvé une décision](#) proposée par la Suisse, l'un des principaux promoteurs de l'initiative. [Proposée pour la première fois en 2020](#) par le DG Tedros Adhanom Ghebreyesus, l'initiative a fait l'objet de plusieurs séries de consultations et sera **approuvée si les pays en décident ainsi lors de l'Assemblée mondiale de la****

**santé en mai 2024.** .... L'initiative arrive à un moment où Tedros, dont le mandat a coïncidé avec des crises sanitaires et des conflits, a appelé à plusieurs reprises à un cessez-le-feu à Gaza, dans un contexte d'[augmentation du nombre de victimes et d'attaques sans précédent contre les établissements de santé.](#) "

".... **Comme le montre l'évolution de la crise au Moyen-Orient, l'OMS se trouve dans une position délicate.** Alors même qu'elle appelle à un cessez-le-feu, à un passage sûr pour fournir des services de santé essentiels et qu'elle attire l'attention sur les attaques incessantes contre les hôpitaux, certains des plus grands États membres donateurs de l'OMS sont également des alliés d'Israël..... **Par conséquent, l'Initiative mondiale pour la santé et la paix (GHPI) de l'OMS, qui cherche à établir un lien entre la santé et la paix, est d'autant plus convaincante dans le contexte actuel.** Certes, lorsque l'initiative a été proposée pour la première fois, l'aggravation de la géopolitique avec les guerres post-pandémiques en Ukraine et en Palestine n'était pas encore à l'ordre du jour....."

"**Si les pays soutiennent largement l'initiative, le jury est divisé sur la question de savoir si l'IPSM doit être politique, diplomatique ou les deux....**" "Cet article **passé en revue la décision du Conseil exécutif, les déclarations faites par les pays et présente également les points de vue de la société civile et des universitaires qui ont examiné cette initiative.** (ce dernier point a été abordé lors d'un séminaire en ligne organisé par G2H2 avant la réunion du Conseil exécutif).

PS : "**La décision charge la DG de poursuivre le travail de renforcement de la feuille de route.** Parmi les éléments d'action figurent la collecte de preuves, la sensibilisation à l'initiative et à sa valeur ajoutée, le renforcement des capacités par le biais d'un soutien technique, la coordination avec d'autres experts et l'identification des domaines de coopération. **Les dates butoirs pour rendre compte des progrès accomplis ont été fixées à 2026 et 2029**".

## COP 10 sur le tabac (FCTC) (5-10 février) à Panama

**HPW - La prochaine conférence des parties sur le tabac se concentrera sur les nouveaux produits et les tactiques de l'industrie**

<https://healthpolicy-watch.news/upcoming-tobacco-cop-to-focus-on-new-products-and-industry-tactics/>

Analyse avant la réunion. "Les **nouveaux produits du tabac et de la nicotine ainsi que le lobbying intensif de l'industrie du tabac auprès des gouvernements seront probablement sous les feux de la rampe** lorsque les représentants des pays se réuniront la semaine prochaine pour discuter de la mise en œuvre de la Convention-cadre de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour la lutte antitabac (CCLAT). La **10e conférence des parties (COP10) débute lundi (5 février) au Panama,** après avoir été reportée en novembre dernier en raison de troubles dans le pays hôte.

**HPW - La COP10 sur le tabac abordera la question des nouveaux produits et de l'interférence de l'industrie**

<https://healthpolicy-watch.news/tobacco-cop10-to-address-new-products-and-industry-interference/>

Couverture de la journée d'ouverture.

"Le tabac est la plus grande menace pour la santé publique à laquelle le monde ait jamais été confronté. [...] Ensemble, nous avons fait de grands progrès. Nous avons sauvé des vies", a déclaré le **Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, directeur général de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), lors de l'ouverture de la [10e conférence des parties \(COP10\)](#) à la convention-cadre pour la lutte antitabac (CCLAT), qui s'est tenue lundi à Panama.** La convention biennale sert d'organe directeur pour superviser la mise en œuvre de la CCLAT, et les 183 parties à la CCLAT se réuniront d'abord pour discuter des prochaines étapes des politiques de lutte antitabac. Du 12 au 15 février, la troisième réunion des parties (MOP3) examinera les progrès réalisés dans le cadre du [protocole spécial visant à éliminer le commerce illicite des produits du tabac](#)...."

".... Dr Adriana Blanco Marquizo, **secrétaire de la CCLAT de l'OMS, [dans sa déclaration d'ouverture](#)** :  
.... Mme Marquizo a souligné trois préoccupations majeures pour la réunion : **La lenteur de la mise en œuvre de la CCLAT, la popularité croissante des nouveaux produits du tabac et de la nicotine et l'ingérence constante de l'industrie dans les efforts de lutte antitabac des pays.**"

"L'une des principales préoccupations des participants est la popularité croissante des nouveaux produits, notamment les produits du tabac à chauffer et les e-cigarettes. ..."

Et un lien :

- Nouvelle étude dans **Nature Medicine** - [Réduction du tabagisme grâce à la ratification de la convention-cadre pour la lutte antitabac dans 171 pays](#)

## Santé planétaire

### **BMJ - La communauté de la santé doit s'appuyer sur les engagements pris lors de la COP28 pour obtenir des résultats sains pour tous**

J Beagley et al ; <https://www.bmj.com/content/384/bmj.q88>

"L'engagement continu de la communauté de la santé est nécessaire pour garantir que l'action climatique soit proportionnelle à l'ampleur de la menace, affirment ces auteurs." Quelques extraits :

".... **Malgré les effets évidents du changement climatique sur la santé et la vie, les engagements et les actions issus de la COP28 ne sont pas à la hauteur de l'ampleur de la menace. Il incombe à la communauté de la santé de veiller à ce que les décisions prises lors de la COP28 se traduisent par des résultats positifs pour la santé et qu'elles soient mises à profit dans les années à venir.** Dans le cadre des négociations de la Convention-cadre des Nations unies sur les changements climatiques (CCNUCC), il est **impératif que la communauté de la santé continue d'appeler à l'élimination progressive des combustibles fossiles et à une transition juste vers les énergies renouvelables.** Il s'agit de promouvoir des actions qui permettent d'atténuer les émissions de gaz à effet de serre tout en offrant des avantages pour la santé, tels que l'amélioration de la qualité de l'air, en évitant les distractions technologiques non éprouvées...."

"Pour s'intégrer plus formellement dans le processus de la CCNUCC, les organisations de santé peuvent demander le statut d'observateur, faire des soumissions ultérieures aux consultations et rejoindre les organisations constitutives de la CCNUCC telles que RINGO (un réseau d'organisations non gouvernementales indépendantes et de recherche), Climate Action Network et YOUNGO (l'organisation officielle de la jeunesse de la CCNUCC). ..."

## Opinion Juris - La santé planétaire : Une urgence sanitaire mondiale au regard du droit international ?

A L Phelan ; <https://opiniojuris.org/2024/02/05/planetary-health-a-global-health-emergency-under-international-law/>

A lire absolument. "... En octobre 2023, les rédacteurs de plus de 200 revues médicales [ont publié un appel à l'Organisation mondiale de la santé \(OMS\) pour qu'elle déclare la crise environnementale du changement climatique et de la perte de biodiversité comme une urgence sanitaire mondiale](#). ...L'éditorial propose que l'OMS "déclare la crise indivisible du climat et de la nature comme une urgence sanitaire mondiale". Les rédacteurs semblent faire référence au pouvoir que leur confère le [Règlement sanitaire international \(2005\)](#) (RSI) - un traité juridiquement contraignant auquel sont parties 196 États - de déterminer une urgence de santé publique de portée internationale (PHEIC). **Toutefois, cet appel comporte une nuance juridique, ainsi qu'un défi inhérent à l'utilisation de ce pouvoir pour les questions de santé planétaire. .... "**

Lire pourquoi.

Conclusion : "Il existe un **risque réel qu'en se concentrant sur la question de savoir si les menaces sanitaires planétaires peuvent ou doivent être déclarées PHEIC, nous manquions la forêt pour les arbres**. Le changement climatique et la perte de biodiversité sont des urgences sanitaires mondiales. **Nous devons utiliser tous les outils dont nous disposons, tout en en créant d'autres, pour prendre des mesures urgentes.**

## Telegraph - Cinq milliards de personnes pourraient être privées d'eau potable d'ici à 2050, selon une étude

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/climate-and-people/clean-drinking-water-scarcity-pollution-sanitation/>

"Les chercheurs qui suivent la propagation des toxines dans les cours d'eau avertissent que la pollution par l'azote pourrait exacerber une crise de pénurie imminente.

"Le nombre **de personnes n'ayant pas accès à l'eau potable pourrait augmenter de trois milliards d'ici à 2050, selon** une étude portant sur la propagation de la pollution toxique dans les cours d'eau. Selon la Banque mondiale, quelque deux milliards de personnes dans le monde n'ont pas accès à l'eau potable. Mais **une étude de modélisation publiée cette semaine dans Nature Communications suggère que ces chiffres pourraient "plus que doubler" au cours des 26 prochaines années, principalement en raison de la pollution par l'azote. "**

"Nos résultats soulignent l'urgence de prendre en compte la qualité de l'eau dans les futures politiques de gestion de l'eau", indique le document, qui ajoute que l'Europe centrale, l'Afrique, le

sud de la Chine et l'Amérique du Nord seront les plus durement touchés. L'étude, réalisée par des chercheurs allemands et néerlandais, a combiné des données sur la pénurie d'eau et les niveaux de pollution, afin de **prévoir une "pénurie d'eau propre" au cours des prochaines décennies...."**

## Gaza

### FT - Les habitants de Gaza cherchent en vain des médicaments

<https://www.ft.com/content/1cd7faf1-5850-474c-b3e2-98b25ff00061>

**"Les patients atteints de cancer, de diabète et de maladies cardiaques font partie de ceux qui sont confrontés à une pénurie chronique de traitements".**

"... Debout devant les étagères presque vides de sa pharmacie Nejma, dans la ville de Rafah, Hammam Ali énumère toutes les maladies pour lesquelles, selon lui, il n'y a pas de médicaments dans la bande de Gaza. Il s'agit d'affections courantes telles que l'asthme, le diabète, l'hypertension et les maladies cardiaques. Il n'y avait pas d'antibiotiques, ni de médicaments liquides pour les jeunes enfants, ni de médicaments pour traiter les infections virales et les fortes fièvres. **"Dans le mois qui a suivi le début de la guerre, le 7 octobre, tous les médicaments essentiels et leurs substituts connus sont devenus indisponibles dans la bande de Gaza"**, a déclaré Ali...."

"... Les fournitures médicales, de l'anesthésie aux médicaments de base, sont rares. En moyenne, un peu plus de 100 camions transportant des fournitures humanitaires entrent chaque jour dans la bande de Gaza, contre 500 avant la guerre, ont indiqué des responsables de l'ONU. "Comme d'autres types de fournitures humanitaires, les médicaments n'entrent pas à Gaza en quantités suffisantes pour répondre aux besoins", a déclaré le Comité international de la Croix-Rouge à Gaza. "Les hôpitaux ont un besoin constant de fournitures, comme les médicaments utilisés en chirurgie et les médicaments pour les brûlures. Il y a également une pénurie de traitements anticancéreux et d'antibiotiques. **Malheureusement, les personnes souffrant de maladies chroniques ont du mal à se procurer des médicaments"**, ajoute le CICR...."

"... Selon l'OMS, la bande de Gaza connaît déjà des taux élevés de maladies infectieuses. Il s'agit notamment de diarrhées, d'infections des voies respiratoires supérieures et de "nombreux cas de méningite, d'éruptions cutanées, de gale, de poux et de varicelle". Des épidémies d'hépatite A et de jaunisse se sont également déclarées en raison de l'insalubrité des conditions...."

### Telegraph - La majorité des travailleurs de l'ONU tués à Gaza sont morts alors qu'ils n'étaient pas en service, selon les données disponibles

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/terror-and-security/majority-of-un-workers-killed-in-gaza-died-off-duty-data/>

**"Exclusif : L'analyse des données montre que près de la moitié des personnes sont mortes au cours des trois semaines qui ont immédiatement suivi le 7 octobre, avant qu'Israël ne lance son invasion terrestre."**

## Democracy Now - L'utilisation par Israël de la famine comme arme de guerre conduit Gaza au bord de la famine

[https://www.democracynow.org/2024/2/5/alex\\_de\\_waal](https://www.democracynow.org/2024/2/5/alex_de_waal)

"**Alex de Waal** : Ce qui se passe à Gaza depuis quelques mois est une réduction exceptionnellement accélérée, concentrée et clairement délibérée et intentionnelle d'une population jusqu'à un état de famine totale sans équivalent depuis la Seconde Guerre mondiale."

Voir également l'article de M. de Waal dans le Guardian - [Si Israël ne change pas de cap, il pourrait être légalement responsable d'une famine de masse.](#)

Et un lien :

- HPW - [Les familles des femmes otages d'Israël plaident en faveur d'une intervention plus profonde de la part des fonctionnaires de l'OMS et de l'ONU](#) à Genève Elles ont rendu visite à Tedros à Genève cette semaine.

## Journée mondiale contre le cancer (4 février)

Voir aussi [les nouvelles du PHI de la semaine dernière.](#)

### L'OMS appelle à des interventions ciblées pour endiguer le fardeau croissant du cancer en Afrique

<https://english.news.cn/20240204/dfd674c4db9240b6a7630d824c7531c4/c.html>

"Le fardeau croissant du cancer en Afrique devrait servir de signal d'alarme pour les gouvernements afin qu'ils mettent en œuvre des interventions à fort impact visant à réduire le nombre de cas et de décès, a déclaré un responsable de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) dimanche, à l'occasion de la Journée mondiale contre le cancer. **Matshidiso Moeti, directeur régional de l'OMS pour l'Afrique, a déclaré que le continent était aux prises avec une crise du cancer** qui dévaste les moyens de subsistance et réduit la durée de vie, ce qui nécessite des investissements dans des mesures de prévention et de contrôle robustes.....".

Avec quelques **statistiques.**

"La situation du cancer en Afrique est décourageante. En 2022, environ 882 000 nouveaux cas de cancer sont apparus dans la région africaine de l'OMS, avec environ 573 000 décès", a déclaré M. Moeti dans un communiqué publié à Nairobi, la capitale du Kenya. .... Selon M. Moeti, **environ 50 % des nouveaux cas de cancer détectés chez les adultes en Afrique sont dus aux cancers du sein, du col de l'utérus, de la prostate, colorectal et du foie...."**

"Les **décès liés au cancer sur le continent devraient atteindre un million par an d'ici à 2030**, a indiqué M. Moeti, ajoutant que dans deux décennies, les taux de mortalité par cancer en Afrique devraient dépasser la moyenne mondiale de 30 %. .... "Cela est d'autant plus vrai que les **taux de**

survie au cancer dans la région africaine de l'OMS sont actuellement de 12 % en moyenne, ce qui est bien inférieur à la moyenne de plus de 80 % dans les pays à revenu élevé", a observé M. Moeti....".

## Journée de tolérance zéro pour les mutilations génitales féminines (6 février)

**Placer les survivantes au premier plan du mouvement mondial visant à mettre fin aux mutilations génitales féminines**

<https://www.who.int/news/item/06-02-2024-putting-survivors-at-the-forefront-of-the-global-movement-to-end-female-genital-mutilation>

**Déclaration commune de la directrice exécutive du FNUAP, le Dr Natalia Kanem, de la directrice exécutive de l'UNICEF, Catherine Russell, du haut-commissaire du HCDH, Volker Türk, de la directrice exécutive d'ONU Femmes, Sima Bahous, et du directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, à l'occasion de la Journée internationale de tolérance zéro à l'égard des mutilations génitales féminines.**

**UN News - António Guterres : Mettre fin à la "pratique odieuse" des mutilations génitales féminines**

<https://news.un.org/en/story/2024/02/1146237>

"Quelque 4,4 millions de filles risquent de subir des mutilations génitales féminines (MGF) cette année, a averti le Secrétaire général des Nations Unies mardi, appelant à une action pour éradiquer cette "violation flagrante des droits humains fondamentaux" et donner une plus grande voix aux survivantes. "

" "Même une mutilation est une mutilation de trop", a déclaré António Guterres dans son message à l'occasion de la [Journée internationale de tolérance zéro à l'égard des mutilations génitales féminines](#) (MGF), célébrée chaque année le 6 février. Les Nations unies estiment que, dans le monde, 200 millions de femmes et de filles ont subi une forme ou une autre de [mutilation génitale féminine](#), qui consiste à enlever ou à blesser les organes génitaux féminins pour des raisons non médicales....."

**SRHM - Reprendre le leadership africain pour mettre fin à l'E/MGF**

**Maïmouna Balde Bah** (chargée de recherche, Population Council Inc, Nairobi, Kenya) ;  
<https://www.srhm.org/news/reclaiming-african-leadership-to-end-fgm-c/>

"Ayant grandi en Guinée, où l'E/MGF est très répandue, les voix dissidentes contre cette pratique étaient rares et provenaient généralement de l'extérieur. **En explorant l'histoire de la lutte contre l'E/MGF, mon objectif est d'inspirer les acteurs africains du changement à se réapproprier l'héritage des générations passées. ...**"

**"Le Mouvement dirigé par l'Afrique pour mettre fin à l'excision/mutilation génitale féminine (E/MGF) se caractérise par un réseau diversifié englobant différentes parties prenantes et activistes qui se consacrent à la lutte contre la violence à l'égard des femmes dans leurs communautés. ... cette réflexion cherche à approfondir les fondements historiques du mouvement et sa signification dans le monde globalisé contemporain, marqué par des efforts continus de décolonisation, de réindigénisation et de localisation des initiatives mondiales en matière de santé.** En raison de la rareté des documents historiques concernant les mouvements anti-MGF avant la période coloniale, **cette discussion se concentrera sur les campagnes d'éradication de cette pratique qui peuvent être retracées jusqu'au 20e siècle...."**

## En savoir plus sur la SDSR

### TGH - L'abrogation de l'arrêt Roe inspire les reculs de l'avortement dans d'autres pays

M Ferragamo ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/roes-repeal-inspires-abortion-rollbacks-other-countries>

**"Le démantèlement des protections de l'avortement aux États-Unis a dépassé les frontières.** Avec un aperçu des tendances mondiales.

PS : ".... Tout comme *Dobbs a* invoqué un mouvement anti-avortement dans la politique mondiale, **certains pays l'ont pris comme un avertissement pour renforcer les lois protégeant les droits des femmes en matière de santé. ...."**

### Guardian - Une révolution de la ménopause est en marche en Afrique - je l'aide à réussir

Sue Mbaya ; <https://www.theguardian.com/global-development/2024/feb/07/menopause-revolution-africa-helping-it-succeed>

**"Quelques femmes courageuses s'expriment, mais il faudra des recherches, des financements et des politiques pour favoriser un meilleur soutien.**

**".... Encouragées par les efforts courageux des femmes dans quelques pays où il existe des organisations de défense de la ménopause, comme l'Afrique du Sud et l'Ouganda, les femmes de tout le continent s'efforcent de normaliser la ménopause dans leur vie quotidienne et de s'apporter un soutien mutuel.** Au **Zimbabwe**, Primrose Hove a lancé Let's Talk Menopause, un groupe qui rassemble plus de 4 000 femmes et offre un soutien aux femmes touchées par la ménopause et le VIH. Plus de 500 femmes font de l'exercice quotidiennement dans le cadre de son sous-groupe "meno-fitness". Mon organisation, Menopause Solutions Africa, propose des formations sur le lieu de travail pour sensibiliser les cadres à la ménopause et des groupes de soutien pour les employés. Au **Ghana**, la politicienne Abla Dzifa Gomashie Gomashie a lancé un débat public sur la ménopause en faisant ce qui semblait impensable : aborder le sujet au sein du parlement national. Au **Kenya**, une organisation féministe panafricaine, Femnetest à l'origine de la

reconnaissance de la ménopause dans le cadre de son programme d'autonomisation des femmes. Au Botswana, les premières mesures sont prises pour créer des sociétés de la ménopause....."

## Ressources humaines pour la santé

### Project Syndicate - Renforcer les programmes de santé communautaire en Afrique

E J Sirleaf & J Kaseya ; [Project Syndicate](#) ;

" En novembre, les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies ont lancé le tout premier mécanisme continental de coordination de la santé communautaire. Grâce à cette approche, les gouvernements africains et leurs partenaires peuvent mettre en place des programmes nationaux résilients et intégrés, dotés d'agents de santé communautaire professionnels....." Avec une bonne vue d'ensemble, y compris du **financement actuel**.

### 2024 Forum sur les prix équitables (virtuel - 6-8 février)

<https://whofairpricingforum.com/agenda/>

"Du 6 au 8 février 2024, le département Politiques et normes en matière de produits de santé (HPS), au sein de la division Accès aux médicaments et aux produits de santé de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), [a organisé] le **4e Forum sur les prix équitables**. ...."

### HPW - Le forum discute des prix élevés des médicaments dans les pays riches et de l'accès aux médicaments dans les conflits

<https://healthpolicy-watch.news/drug-prices-in-high-income-countries-and-access-to-medicines-in-conflicts/>

Avec la couverture de la journée d'ouverture.

"Le **prix élevé des médicaments dans de nombreux pays à revenu élevé et intermédiaire et la garantie des chaînes d'approvisionnement médical en cas de crise sont quelques-unes des questions abordées** lors du [Forum sur les prix équitables](#), qui s'est ouvert lundi. **Ce forum de trois jours, organisé par l'Organisation mondiale de la santé (OMS)**, rassemble les États membres et les parties prenantes **pour discuter de la manière de garantir un "accès optimal à des produits de santé abordables"**.

Ne manquez pas, entre autres, les interventions d'Ellen 't Hoen et de Thomas Cueni, qui n'a malheureusement pas encore pris sa retraite.

"La réduction du prix des antirétroviraux montre ce qui peut être fait : [Ellen 't Hoen](#), directrice de **Medicines Law and Policy aux Pays-Bas**, a utilisé la réduction du prix des médicaments

**antirétroviraux (ARV) pour le traitement du VIH comme exemple de ce qui peut être fait pour faire baisser les prix.** Alors qu'ils coûtaient initialement entre 10 et 15 000 dollars par an, bien que leur coût de production soit "modeste", les prix ont chuté de 90 % au début des années 2000 lorsque les fabricants de médicaments génériques sont entrés sur le marché, a déclaré M. 't Hoen. **"Les éléments suivants ont permis cette évolution et je tiens à les énumérer parce qu'ils sont encore très pertinents aujourd'hui"**, a-t-elle ajouté. "Tout d'abord, les **médicaments contre le VIH ont été ajoutés à la liste des médicaments essentiels de l'OMS** malgré leur prix. La **préqualification de l'OMS a été établie** et a assuré la qualité et la confiance dans les produits [génériques]. À partir de 2003, des **fonds ont été mis à disposition** par le Fonds mondial, le PEPFAR et d'autres sources telles qu'Unitaid", a déclaré M. 't Hoen. Parmi les autres facteurs, citons **"l'utilisation intensive des flexibilités des ADPIC"** après l'adoption par l'Organisation mondiale du commerce de la déclaration de Doha sur les ADPIC et la santé publique en 2001. "Enfin, il **ya eu la transparence**. Les prix payés pour ces médicaments antirétroviraux ont été collectés et rendus publics presque en temps réel. C'est ainsi qu'aujourd'hui, le Fonds mondial achète la combinaison à dose fixe trois-en-un pour le traitement du VIH pour moins de 40 dollars par an". Le **coût élevé des médicaments anticancéreux et l'incapacité de la Communauté de brevets sur les médicaments à obtenir des licences pour les produits oncologiques - à l'exception d'un médicament sur le point d'expirer - "doivent changer"**, a-t-elle ajouté. "Les prix élevés des médicaments sont soutenus par des monopoles, qui sont accordés à la fois par le système des brevets et par le système de réglementation des médicaments. **Si l'on ne s'attaque pas aux monopoles dans l'approvisionnement en médicaments, il restera difficile d'atteindre des niveaux de prix équitables, en particulier pour les nouveaux médicaments"**, a conclu Mme 't Hoen, ajoutant qu'il n'était pas certain que les pays s'attaquent aux barrières avant la prochaine pandémie.

"Toutefois, **Thomas Cueni, directeur général de la Fédération internationale de l'industrie du médicament (FIIM), a déclaré que le meilleur moyen d'assurer un meilleur accès aux médicaments était de conclure des accords de licence volontaires.** Il a ajouté que la **FIIM était favorable à une plus grande diversité géographique dans la fabrication** et souhaitait que les propositions de la [déclaration de Berlin](#) soient intégrées dans l'accord sur les pandémies actuellement négocié à l'OMS....."

PS : voir aussi ci-dessous pour plus d'informations sur le deuxième jour.

## Accès aux vaccins et autres technologies médicales

**HPW - EXCLUSIF : La société civile exhorte les "cinq grands" acheteurs à rejeter le secret sur l'approvisionnement en médicaments**

<https://healthpolicy-watch.news/exclusive-reject-drug-procurement-secrecy-civil-society-urges-big-five-buyers/>

**"Plus de 50 groupes de la société civile ont écrit aux dirigeants des plus grands programmes d'achat de médicaments au monde pour les exhorter à rejeter les "clauses de secret" dans leurs accords avec les sociétés pharmaceutiques.** La [lettre](#), qui a été communiquée en exclusivité à *Health Policy Watch*, a été **envoyée mardi aux dirigeants de l'UNICEF, de l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS), de l'alliance pour les vaccins Gavi, du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme et du Plan présidentiel d'aide d'urgence à la lutte contre le sida (PEPFAR)**".

"Les **groupes de la société civile, dont la People's Vaccine Alliance, Public Citizen, Health GAP et une multitude de groupes locaux de défense des patients**, expriment leur "profonde inquiétude quant à l'utilisation croissante de clauses de confidentialité et de non-divulgation" dans les contrats entre les fabricants de médicaments et les acheteurs gouvernementaux, multipartites et humanitaires. Ils appellent les cinq grandes agences d'approvisionnement à utiliser leur pouvoir d'achat pour rejeter les clauses de confidentialité qui entravent "l'accès équitable aux médicaments essentiels en rendant plus difficile l'établissement de conditions équitables, de prix raisonnables et d'un approvisionnement en temps voulu". ...."

- **Plus d'informations sur le Forum sur les prix équitables (jour 2)**. Par exemple :

PS : "En conclusion de la plénière du forum sur la transparence, le **Dr Suerie Moon, codirectrice du Global Health Centre à l'Institut universitaire de hautes études de Genève, a déclaré qu'elle sentait une "frustration dans la salle"** et qu'elle était découragée par la "**discussion circulaire**" d'un forum à l'autre.

"Les payeurs sont frustrés d'être privés de leur pouvoir par l'asymétrie de l'information et souhaitent vivement plus de transparence, non seulement pour négocier des prix équitables, mais aussi pour être plus responsables devant le public et pour lutter contre le risque de corruption", a déclaré M. Moon. Les pays se sont également sentis frustrés lorsqu'ils ont essayé d'agir seuls, a déclaré M. Moon. "La coopération et la coordination internationales ont un rôle très important à jouer, que ce soit par le biais du partage d'informations, de négociations conjointes, de formations ou d'achats groupés.

**MSF Access - La Colombie franchit une étape importante dans l'élargissement de l'accès aux traitements abordables contre le VIH, et va de l'avant avec l'octroi d'une licence obligatoire pour le dolutégravir, un médicament contre le VIH.**

<https://msfaccess.org/colombia-takes-significant-next-step-expand-peoples-access-affordable-hiv-treatment-and-moves>

"Les **pays voisins, y compris le Brésil, devraient maintenant suivre le mouvement** et élargir l'accès à des médicaments génériques plus abordables.

"Vendredi, le gouvernement colombien **a franchi une étape historique** en délivrant sa toute première licence obligatoire (CL) pour surmonter les obstacles liés aux brevets dans le traitement du VIH et importer des versions génériques moins chères du dolutégravir, un médicament contre le VIH, sans l'autorisation du détenteur du brevet, ViiV Healthcare (une coentreprise de GlaxoSmithKline, Pfizer et Shionogi). La démarche du secrétariat colombien au commerce et à l'industrie **invite les demandeurs à utiliser la licence d'exploitation du dolutégravir pour la fourniture de génériques**, ce qui signifie que, dans les dix prochains jours, les fabricants doivent manifester leur intérêt pour la fourniture du médicament à la Colombie dans le cadre de cette licence d'exploitation. ...."

## Devex - Bonnes intentions, mauvais résultats : Les dangers des dons de dispositifs médicaux

A Green ; <https://www.devex.com/news/good-intentions-bad-outcomes-the-dangers-of-donated-medical-devices-107032>

"Le COVID-19 a entraîné une augmentation des dons de dispositifs médicaux, mais ces **dons ont laissé certains établissements du Sud dépassés, sans la formation nécessaire à l'utilisation de l'équipement ou le financement nécessaire à son entretien.**

"...Les établissements des pays du Sud reçoivent depuis longtemps des appareils médicaux - neufs ou usagés - de la part de donateurs et d'entreprises pharmaceutiques. Mais **COVID-19 a suscité une augmentation des dons, en particulier d'équipements destinés à aider les patients souffrant de problèmes respiratoires, tels que des ventilateurs et des systèmes d'approvisionnement en oxygène médical....**"

"Des lignes directrices sont censées régir ces dons, notamment en s'assurant que l'établissement a effectivement la capacité d'utiliser les appareils et en élaborant des plans pour leur viabilité à long terme. Mais l'augmentation des dons a mis en évidence le fait que ces directives sont souvent ignorées. Cela peut signifier que les dons sont gaspillés ou, plus dangereux encore, que les professionnels de la santé utilisent mal le matériel sans le savoir, mettant ainsi la vie de leurs patients en danger. Les **problèmes qui se sont posés ont suscité une "conversation autour des dispositifs médicaux durables et des biens plus larges et des problèmes qui les affectent"**, a déclaré Lisa Smith, qui gère le portefeuille d'accès aux dispositifs médicaux à PATH, une ONG de santé mondiale basée à Seattle. Elle **contribue à superviser les efforts susceptibles d'améliorer le domaine longtemps négligé des dons d'appareils, y compris les initiatives visant à pousser les gouvernements à revendiquer une plus grande autonomie en matière d'acquisition d'équipements médicaux.....**"

## Divers

Guardian - 'Profondément alarmant' : multiplication par sept des agressions sexuelles à Darién Gap, déclare Médecins Sans Frontières

<https://www.theguardian.com/global-development/2024/feb/05/darien-gap-sexual-attacks-panama-colombia-migrants>

"**Médecins Sans Frontières (MSF) déclare que la multiplication par sept des agressions sexuelles contre les personnes qui traversent la brèche du Darién aggrave les souffrances de ceux qui franchissent l'un des passages frontaliers les plus dangereux et les moins signalés au monde. ....** "Il s'agit d'une augmentation énorme et inattendue, d'autant plus préoccupante que décembre est l'un des mois où les flux de migrants sont les plus faibles ", explique Carmenza Galvez, coordinatrice du programme Darién de MSF. "Notre équipe était déjà débordée par 30 à 35 cas par mois, nous sommes donc très inquiets de cette multiplication par sept".

"MSF a prévenu en novembre que les **violeurs et les kidnappeurs** ciblaient de plus en plus le nombre record de personnes traversant la jungle dense qui relie la Colombie et le Panama.

Plus d'un demi-million de personnes - [principalement originaires d'Amérique latine et des Caraïbes, mais aussi de Chine et d'Afrique](#) - ont fait ce voyage périlleux d'une semaine en 2023 pour fuir la pauvreté et les persécutions. Ce chiffre est en hausse par rapport à 8 500 en 2020...."

## Quelques rapports et publications clés de la semaine

Bulletin de l'OMS - numéro spécial sur la géopolitique, la santé mondiale et l'équité pour la conférence du prix Prince Mahidol 2024

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/issues/454958/>

Commencez par l'introduction de Viroj Tancharoensathien et al - [Global health inequities : more challenges, some solutions.](#)

Ensuite, consultez les articles, dont certains ont déjà été publiés en ligne (et déjà signalés dans les numéros précédents du PHI). **Il y en a plusieurs à lire absolument !!!**

Entre autres :

- [Forum sur la sécurité sanitaire mondiale](#) (par C Wenham)
- [Développer un agenda pour la décolonisation de la santé mondiale](#) (par David McCoy et al)
- [Évaluer les initiatives de santé mondiale pour améliorer l'équité en matière de santé](#) (par S El Arifeen et al.)
- [Suivi des migrations et des inégalités en matière de santé](#) (par E M Vidal et al.)

BMJ GH Analysis - Nous devons parler de la "mauvaise" résilience

Dell D Saulnier & Stephanie M Topp ; <https://gh.bmj.com/content/9/2/e014041>

"Dans cette analyse, **nous nous opposons à ce que la résilience des systèmes de santé soit considérée comme un concept intrinsèquement positif.** La popularité croissante de la résilience des systèmes de santé a conduit à un **cadre de plus en plus normatif.** Nous remettons en question cette perspective largement acceptée en examinant les hypothèses sous-jacentes associées à ce cadre normatif d'une "bonne" résilience. Nous nous concentrons sur les risques liés à l'acceptation de cette hypothèse, qui peut nous amener à ignorer la nature sociale des systèmes de santé et à négliger les conséquences du changement si la résilience est considérée comme un objectif positif et réalisable. Enfin, nous suggérons que le fait de considérer la résilience comme un concept normatif peut être préjudiciable à la politique et à la recherche sur les systèmes de santé, et nous encourageons à repenser ces hypothèses de manière critique afin de préserver l'utilité de la résilience pour les systèmes de santé".

Le Groupe de la Banque mondiale élargit sa boîte à outils pour aider les pays confrontés à des crises interdépendantes

<https://www.worldbank.org/en/news/factsheet/2024/02/01/world-bank-group-expands-its-crisis-toolkit-to-empower-countries-amid-intertwined-crises?cid=HNP TT health EN EXT>

"La Banque mondiale a lancé une boîte à outils élargie pour la préparation et la réponse aux crises afin d'aider les pays en développement à mieux se préparer et à mieux répondre aux crises.

"La Banque mondiale a approuvé aujourd'hui une série d'outils novateurs destinés à aider les pays en développement à mieux répondre aux crises et à mieux se préparer aux chocs futurs. Ces nouveaux outils viendront **étouffer la boîte à outils de préparation et de réponse aux crises dévoilée** récemment, en donnant aux **nations** les moyens d'agir **dans un monde où les crises sont devenues la "nouvelle normalité"**, en favorisant un développement efficace et en contribuant, à terme, à la création d'un monde débarrassé de la pauvreté sur une planète vivable.....

- Et **blog** connexe de la **BM** - [Débloquer de nouveaux outils de réponse aux crises pour construire un avenir plus résilient](#) (par **A Bjerd**)

".... Ce **nouvel ensemble d'outils** permettra, pour la première fois, à la Banque mondiale d'offrir à tous les pays clients un **financement conditionnel** pour les aider à répondre aux crises ...."

## Événements dans le domaine de la santé mondiale

### CGD (blog) - Comment organiser un excellent congrès : Les leçons de l'ACGA

V Fan ; <https://www.cgdev.org/blog/how-host-excellent-conference-lessons-pmac>

Victoria Fan est une "fan" de l'ACGA à Bangkok. Lisez pourquoi.

PS : Je n'y suis jamais allé, mais je suis tout à fait d'accord avec ce qui suit : "...Les thèmes annuels sont choisis pour répondre à un moment particulier ou à un *zeitgeist*."

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

### IISD - "La paix est la pièce manquante" : Le Secrétaire général des Nations Unies sur les priorités pour 2024

<https://sdg.iisd.org/news/peace-is-the-missing-piece-un-secretary-general-on-priorities-for-2024/>

"**M. Guterres a identifié le Sommet du futur** comme une opportunité de façonner un multilatéralisme plus efficace et plus inclusif dans notre monde de plus en plus multipolaire, notamment par le biais d'une réforme de l'architecture financière internationale, d'une réforme du Conseil de sécurité, d'un engagement significatif des jeunes dans la prise de décision, et d'une plateforme d'urgence pour répondre à des chocs complexes.

Il a souligné la **nécessité de renforcer les cadres mondiaux de paix et de sécurité par le biais du nouvel agenda pour la paix** et a appelé à un nouveau contrat social, fondé sur la confiance, la

justice, l'inclusion et les droits de l'homme, avec la participation active des femmes dans tous les segments de la société".

"... S'adressant à l'Assemblée générale des Nations unies (AGNU), le Secrétaire général de l'ONU, **António Guterres**, a informé les États membres de ses priorités pour 2024. Le Secrétaire général a souligné que "la paix dans toutes ses dimensions" était son objectif principal pour l'année."

"S'adressant à l'Assemblée, António Guterres a souligné que la paix mondiale est de plus en plus menacée par les tensions géopolitiques, la polarisation et les inégalités croissantes et que la paix avec la nature est incompatible avec la "dépendance" du monde aux combustibles fossiles. Alors que de plus en plus de familles sont laissées pour compte, que de plus en plus de pays se noient dans la dette et que de plus en plus de personnes perdent confiance dans les institutions, la paix est "un cri de ralliement et notre appel à l'action", a-t-il souligné....."

### **L'OMS Afrique et la Fondation Bill et Melinda Gates poursuivent leur collaboration afin de tirer parti de l'analyse des données pour lutter contre les maladies**

<https://www.afro.who.int/news/who-africa-bill-and-melinda-gates-foundation-pursue-collaboration-leverage-data-analytics>

Depuis début janvier (au cas où vous l'auriez manqué).

"Le Bureau régional de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour l'Afrique et la Fondation Bill et Melinda Gates (FBMG) se sont engagés à renforcer la collaboration en vue de l'utilisation de l'analyse des données dans la lutte contre les maladies dans la région africaine. Cet engagement a été pris lors d'une **visite technique au bureau de l'OMS pour l'Afrique à Brazzaville, au Congo**, par une délégation de la FBMG conduite par Jennifer Gardy, directrice adjointe de la surveillance, des données et de l'épidémiologie, du **8 au 10 janvier 2024**."

"Cette visite a permis à la **délégation de comprendre comment le programme Precision Public Health Metrics (PPHM) du Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique renforce la modélisation de la santé et des maladies en Afrique**. L'unité PPHM a été créée en tant qu'équipe transversale au sein du groupe des maladies transmissibles et non transmissibles de la couverture sanitaire universelle (UCN) de l'OMS Afrique afin de soutenir tous les domaines de programme avec des analyses de données pour contrôler, éradiquer et éliminer les maladies dans la région africaine....."

### **Interview : Le chef du CDC pour l'Afrique prône la coopération avec la Chine et souhaite renforcer les liens en matière de santé publique**

[http://www.china.org.cn/world/Off\\_the\\_Wire/2024-02/06/content\\_116990634.htm](http://www.china.org.cn/world/Off_the_Wire/2024-02/06/content_116990634.htm)

"Le directeur général des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC), **Jean Kaseya**, a salué le soutien de la Chine dans l'amélioration de la santé publique en Afrique, tout en appelant au renforcement de la coopération Afrique-Chine dans ce domaine. "Nous élargissons notre **coopération avec la Chine en termes de renforcement des capacités, de soutien**

aux programmes, d'assistance technique et d'information sur la santé", a déclaré le chef des CDC africains à Xinhua lors d'une récente interview dans la capitale éthiopienne d'Addis-Abeba..."...".

## **BMJ - Après le covid-19 : les raisons d'être optimiste quant au leadership des États-Unis en matière de santé mondiale**

J S Morrison & H D Gayle ; <https://www.bmj.com/content/384/bmj.q138>

Je ne suis pas sûr de partager cet optimisme : )

Un extrait : "... Le **pessimisme et la prise de conscience des dommages causés à la position des États-Unis, bien que réalistes et justes, passent à côté d'une opportunité vitale.** Il y a de **nombreuses raisons d'espérer.** Les États-Unis ont contribué à hauteur de plus de 19 milliards de dollars (15 milliards de livres sterling ; 17 milliards d'euros) à la riposte mondiale au covid-19, soit bien plus que tout autre pays à revenu élevé.<sup>1</sup> Le financement américain de la santé mondiale reste stable à plus de 12 milliards de dollars par an. Le financement de la santé mondiale aux États-Unis reste stable, à plus de 12 milliards de dollars par an. En outre, de nombreux progrès dans le domaine de la santé mondiale sont en cours, grâce à un soutien politique durable qui transcende les clivages partisans. La santé mondiale reste intrinsèquement un thème de campagne puissant et positif et ne doit pas être négligée. En effet, elle mérite une place de choix dans nos débats nationaux en 2024. Les progrès constants en cours, l'héritage historique profond des réalisations américaines, notamment le PEPFAR, la remarquable continuité du bipartisme et l'impératif évident de maintenir le leadership des États-Unis en matière de santé mondiale forment ensemble un récit convaincant, une vision qui peut apporter de l'espoir dans un cycle électoral rempli de désespoir. Les Américains et les autres partenaires qui se soucient profondément du rôle des États-Unis dans le domaine de la santé mondiale devraient reprendre le flambeau....."

Et ils concluent : "... **Les Américains qui s'intéressent à la santé mondiale doivent se préparer à une année 2024 difficile. Mais alors que cette saison électorale ne manquera pas d'apporter son lot de turbulences et de rancœurs politiques, les défenseurs, les chercheurs et les responsables de la santé devraient être déterminés et s'engager à faire campagne pour un leadership visible et durable des États-Unis dans le domaine de la santé mondiale.** La pandémie de covidie 19 a engendré d'énormes défis, mais elle a ouvert des perspectives et nous a rappelé tout le travail qu'il reste à accomplir en matière de santé mondiale. **Les progrès se poursuivent sur de nombreux fronts. Une nouvelle génération de hauts responsables américains a émergé, apportant de nouvelles expériences, une nouvelle énergie et une nouvelle réflexion sur la manière de poursuivre les progrès. Dans le même temps, les États-Unis se dotent d'une force institutionnelle supplémentaire. En tant que nation, nous sommes en bonne voie pour créer de nouveaux outils technologiques** qui sauveront et prolongeront des vies. Même si, en surface, la toxicité et la division politiques peuvent régner, le bipartisme, sur lequel repose le leadership des États-Unis en matière de santé mondiale, perdure."

## **Promotion de la santé mondiale - Repenser le rôle de chef de file de l'Organisation mondiale de la santé dans la gouvernance mondiale de la santé et les systèmes de surveillance de la santé mondiale**

Mohammed Alkhalidi et al ; <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/17579759231220529>

"La gouvernance mondiale de la santé est une priorité stratégique pour l'Organisation mondiale de la santé (OMS), et le **système de surveillance de la santé publique (SSSP) est un élément fondamental de la structure de gouvernance mondiale de la santé** pour identifier en temps utile les maladies émergentes et guider les décisions et les actions de santé publique au niveau mondial. Cette **analyse explore le paysage global de la gouvernance de la santé mondiale, avec un accent particulier sur le système de surveillance de la santé publique**, afin de comprendre si le paysage de gouvernance existant facilite ou sape la capacité de l'OMS à formuler et à mettre en œuvre des politiques et des initiatives en matière de santé mondiale. ...."

"Il est rapporté que la fragmentation est le principal inconvénient du paysage de la gouvernance mondiale de la santé, nécessitant une réorganisation et une restructuration. La désintégration des systèmes de santé publique aux niveaux mondial, régional et local est associée à un manque de leadership, à un mauvais alignement sur les priorités sanitaires mondiales, à un déséquilibre dans la couverture des systèmes de surveillance, à l'inadéquation des technologies innovantes et de la numérisation, ainsi qu'à la fragmentation des systèmes de données et d'information..... "

### **Global Health Research & Policy - Aide au développement, dynamique donateur-bénéficiaire et politique intérieure : étude de cas de deux interventions sanitaires soutenues par la Banque mondiale et le Fonds mondial en Chine**

A Huang et al ; <https://ghrp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41256-024-00344-3>

Les auteurs " **ont mené une étude de cas sur deux interventions soutenues par le DAH : l'assistance financière médicale dans le cadre du projet de services de santé de base soutenu par la Banque mondiale et le Royaume-Uni (1998-2007) et l'engagement de la société civile dans le cadre de la chaîne de continuité du roulement du VIH/SIDA soutenue par le Fonds mondial (2010-2013) en Chine. ....**"

**Conclusions :** "Etant donné les similitudes entre les facteurs alternatifs potentiels observés dans les deux cas, nous soulignons **l'importance de la dynamique donateur-bénéficiaire dans la diffusion des politiques transnationales par le biais de la DAH**. L'étude implique que la **durabilité de l'après-MAH** nécessite un équilibre entre les priorités des donateurs et l'appropriation par les bénéficiaires pour répondre aux besoins locaux, des dialogues de partenariat pour une compréhension et un apprentissage mutuels, et des partenariats d'experts internationaux et nationaux pour identifier et répondre aux facilitateurs et aux obstacles contextuels. "

### **CGD - Un aperçu des recherches à venir sur la réforme des BMD menées par des groupes de réflexion du monde entier**

K Mathiasen et al ; <https://www.cgdev.org/blog/announcing-new-partnership-southern-voices-multilateral-development-bank-reform>

"Avec un **aperçu de certaines recherches passionnantes en cours d'élaboration dans le cadre du [MDB Reform Accelerator](#) - une collaboration entre le Center for Global Development et plusieurs groupes de réflexion du Sud** qui produira de nouvelles recherches sur la manière dont les BMD devraient se réformer pour mieux répondre aux besoins de développement des pays clients et relever les défis d'aujourd'hui.....".

## Financement de la santé dans le monde

### OMS (rapport) - Dépenses mondiales de santé : Faire face à la pandémie

<https://www.who.int/publications/i/item/global-spending-on-health--coping-with-the-pandemic>

Voir la préparation du 12 décembre (Journée de la santé publique universelle) de l'année dernière. "Le rapport montre que les dépenses mondiales de santé ont continué d'augmenter en 2021, deuxième année de la pandémie, pour atteindre 9 800 milliards de dollars (10,3 % du PIB mondial). L'augmentation des dépenses est due à la hausse des dépenses publiques et des dépenses personnelles. Dans les pays à faible revenu, l'aide extérieure à la santé a joué un rôle important dans le soutien des dépenses publiques. Le maintien des dépenses publiques et de l'aide extérieure aux niveaux de 2021 pourrait toutefois s'avérer difficile compte tenu de la détérioration des conditions économiques mondiales, de la hausse de l'inflation et des obligations accrues en matière de service de la dette. **Le rapport s'appuie également sur des informations désagrégées sur les dépenses pour donner un nouvel aperçu de la dynamique de l'augmentation des dépenses mondiales de santé pendant la pandémie. En utilisant des données ventilées par prestataire de services de santé, il montre certaines des façons dont les systèmes de prestation de services de santé ont fait face à la pandémie de COVID-19. Les hôpitaux, les prestataires de soins ambulatoires et les pharmacies représentent la majeure partie des dépenses de santé. Des changements ont toutefois été observés dans la composition des services au sein des types de prestataires, reflétant les demandes nouvelles et en évolution tout au long de la pandémie.** Les données ventilées sur les dépenses par maladie et par état de santé montrent également qu'un équilibre délicat a été maintenu entre les dépenses consacrées au COVID-19 et celles consacrées à d'autres maladies. Le rapport examine également les investissements en capital dans le domaine de la santé, qui déterminent la capacité opérationnelle actuelle et sont essentiels pour ouvrir la voie à des systèmes de santé efficaces et résilients".

## UHC & PHC

### Health Affairs Forefront - Mesurer la santé des soins primaires : Leçons tirées des tableaux de bord américains et mondiaux

<https://www.healthaffairs.org/content/forefront/measuring-health-primary-care-lessons-us-and-global-scorecards>

"..... Les tableaux de bord sont peut-être nouveaux pour les soins primaires aux États-Unis, mais ils ont proliféré dans d'autres pays et pour d'autres questions de politique de santé aux États-Unis. Par exemple, la [State Health System Scorecard](#) du Commonwealth Fund et l'[America's Health Rankings](#) sont des points de référence bien établis pour les défenseurs et les décideurs politiques. Des [ressources similaires](#) ont proliféré dans d'autres pays, où des cadres globaux sont utilisés pour suivre et évaluer les systèmes de soins primaires dans divers contextes. **En 2015, la Fondation Bill & Melinda Gates, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et le Groupe de la Banque mondiale, en collaboration avec Ariadne Labs et Results for Development, ont créé l'[Initiative pour la performance des soins de santé primaires \(Primary Health Care Performance Initiative - PHCPI\)](#).** L'IPSP a publié les [profils des signes vitaux de l'IPSP](#) - des résumés des piliers fondamentaux (financement, capacité, performance et équité) des systèmes de soins primaires de haute qualité pour plus de 30 pays à revenu faible ou intermédiaire. Les VSP donnent un aperçu de la performance

des systèmes de soins de santé primaires dans chaque pays, en mettant en lumière les points forts et les points faibles des systèmes. ...."

"En 2022, s'appuyant sur le travail du PHCPI et d'autres efforts, l'OMS et l'UNICEF ont publié un [cadre de mesure normatif mondial avec des indicateurs](#) permettant aux pays de surveiller et d'améliorer leurs systèmes de soins de santé primaires....."

## Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

**AVMA - Comment les considérations de genre peuvent-elles être mieux intégrées dans la préparation et la réponse aux urgences en matière de santé animale ?**

C Wenham et al ;

<https://avmajournals.avma.org/view/journals/javma/aop/javma.23.10.0589/javma.23.10.0589.xml>

"Les **autorités mondiales et nationales n'ont jamais abordé les urgences en matière de santé animale sous l'angle de l'égalité des sexes**. Pourtant, ces événements ont très certainement des dimensions sexospécifiques, telles que l'engagement différentiel des femmes ou des hommes en fonction des rôles culturellement acceptés ou assignés en matière de soins aux animaux, le risque d'exposition aux zoonoses et l'accès aux ressources d'urgence au cours de la réponse et du rétablissement..... **Cet article résume trois thèmes clés qui ont émergé d'une table ronde sur le genre et les urgences de santé animale lors de la conférence mondiale de l'Organisation mondiale de la santé animale sur la gestion des urgences en avril 2023**. Ces thèmes étaient l'exposition différentielle aux agents pathogènes en fonction du sexe, le manque de représentation équitable des sexes dans la prise de décision en matière de santé animale et l'amélioration des voies de reconnaissance du sexe dans les actions nationales et internationales de préparation, de détection et de réponse aux urgences en matière de santé animale..."

**Telegraph - Le nouveau mile-high club : Les toilettes des compagnies aériennes pourraient donner l'alerte sur la prochaine pandémie**

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/airline-toilets-early-warning-of-the-next-pandemic/>

"Les **principaux aéroports interceptent et analysent les déchets des avions** pour détecter les nouveaux arrivants dangereux.

**SS&M - Vigilance dans les situations d'urgence liées aux maladies infectieuses : Élargir le concept**

J Williams et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953624000923>

"Les **citoyens sont devenus un bras armé de l'appareil de vigilance pendant la pandémie de COVID-19 en Australie**. La vigilance était fondée sur l'autorité ; les individus étaient tournés vers l'extérieur ; les individus étaient tournés vers l'intérieur. **Les populations défavorisées portaient un fardeau de**

**vigilance plus lourd.** Les conceptions antérieures de la vigilance dans les situations d'urgence liées aux maladies infectieuses sont étendues....."

## Santé planétaire

**Guardian - Le monde n'est pas préparé aux catastrophes climatiques après le mois de janvier le plus chaud jamais enregistré**

<https://www.theguardian.com/environment/2024/feb/06/world-not-prepared-for-climate-disasters-after-warmest-ever-january>

"L'effet du phénomène El Niño, combiné au réchauffement planétaire provoqué par l'homme, inquiète de plus en plus les scientifiques".

**Lancet Planetary Health - Numéro de février**

[https://www.thelancet.com/issue/S2542-5196\(24\)X0002-9](https://www.thelancet.com/issue/S2542-5196(24)X0002-9)

- Editorial - [Un métier à risque](#)

".... Le [World Economic Forums World Risk Report](#) constitue une tentative intéressante de dresser un instantané du paysage mondial des risques. Basé sur une enquête de perception des risques (pour le rapport 2024, 1490 " experts " issus du monde universitaire, des affaires, des gouvernements, de la communauté internationale et de la société civile ont participé à l'enquête entre le 4 septembre et le 9 octobre 2023), il tente d'analyser les risques mondiaux afin d'aider les décideurs à trouver un équilibre entre les crises actuelles et les priorités à plus long terme...."

L'éditorial conclut : ".... Les évaluations de ce type, aussi imparfaites soient-elles, constituent un outil utile pour déterminer comment les problèmes s'inscrivent dans un paysage plus large. **Le rapport mondial sur les risques 2024 a fermement identifié les risques environnementaux comme des priorités absolues. Jusqu'à présent, ils ne sont pas traités comme tels**".

N'hésitez pas à consulter le reste du numéro de février.

- Entre autres, un **point de vue personnel** : [L'agence dans l'anthropocène : l'éducation pour la santé planétaire](#)

Qui se concentre sur le nouveau concept "Agency in the Anthropocene" (Agence dans l'Anthropocène).

**FT - Le chef de l'ONU chargé du climat accentue la pression sur les pays avant le sommet COP29 à Bakou**

<https://www.ft.com/content/a77e0cad-14ab-4b43-a835-4b2c88fe22b5>

"Simon Stiell, responsable des questions climatiques à l'ONU, a appelé à une intensification des efforts mondiaux pour combler le déficit de financement avant la COP 29 à Bakou, soulignant la nécessité de mobiliser au moins 2,4 trillions de dollars par an pour les pays à revenu faible ou intermédiaire.

### **Eurodad - Financement mixte pour l'action climatique : un bon rapport qualité-prix ?**

<https://www.eurodad.org/blended-finance-for-climate-action-good-value-for-money>

"Ce document a été rédigé et coordonné par Eurodad, avec le soutien d'Action Aid. Il explore les tendances, les risques et les opportunités des financements mixtes pour l'action climatique et souligne les moyens de garantir que les financements mixtes renforcent les communautés, plutôt que de créer des dépendances vis-à-vis des pays riches."

"...Lors de la conférence des Nations unies sur le climat de 2023 à Dubaï (COP28), la **question du "financement mixte" pour l'action climatique** a été au centre des préoccupations lors du premier Forum sur le climat des entreprises et de la philanthropie. **Cet événement a vu des fonds mondiaux - le Fonds vert pour le climat, Allied Climate Partners et Allianz Global Investors - annoncer collectivement la mobilisation de 5 milliards de dollars par le biais de plusieurs structures de financement mixte**, réunissant des philanthropes, des institutions de financement du développement (IFD), ainsi que les secteurs privé et public. Mais qu'est-ce que le financement mixte et quel rôle joue-t-il - et devrait-il jouer - dans l'action climatique ? ...."

### **Guardian - Les ouragans deviennent si puissants qu'une nouvelle catégorie est nécessaire, selon une étude**

<https://www.theguardian.com/world/2024/feb/05/hurricanes-becoming-so-strong-that-new-category-needed-study-says>

Les scientifiques proposent une nouvelle catégorie 6 pour classer les "méga-ouragans", dont la probabilité augmente en raison de la crise climatique.

"... Au cours de la dernière décennie, cinq tempêtes auraient été classées dans cette nouvelle catégorie 6, selon les chercheurs, qui comprend tous les ouragans avec des vents soutenus de 192 mph ou plus. Ces méga-ouragans sont de plus en plus probables en raison du réchauffement de la planète, selon des études, en raison du réchauffement des océans et de l'atmosphère....."

"...La nouvelle étude, publiée dans [Proceedings of the National Academy of Sciences](#), propose une extension de l'[échelle des ouragans de Saffir-Simpson](#), largement utilisée, qui a été développée au début des années 1970 par Herbert Saffir, un ingénieur civil, et Robert Simpson, un météorologue qui était le directeur du US National Hurricane Center...."

## Covid

**Straits Times - Plus de 7 millions de décès dus à la Covid-19 ont été enregistrés, mais le nombre réel de décès pourrait être trois fois plus élevé : OMS**

<https://www.straitstimes.com/world/over-7m-covid-19-deaths-recorded-but-actual-fatalities-may-be-three-times-higher-who>

".... Selon les données officielles, plus de sept millions de décès ont été enregistrés à cause de Covid-19, depuis le début de la pandémie jusqu'à la fin de 2023, mais le nombre réel de décès dus à la maladie pourrait être plus proche de 21 millions, a déclaré l'Organisation mondiale de la santé (OMS). ...."

"....L'OMS procède actuellement à une analyse de la surmortalité pendant la pandémie, ainsi qu'après que la maladie a cessé d'être une urgence sanitaire mondiale. ... "Nous nous efforçons d'estimer ce chiffre. Nous disposons d'estimations jusqu'à la fin de l'année 2021, qui sont en train d'être révisées pour tenir compte de la surmortalité en 2022 - et qui le seront également pour 2023", a déclaré le **Dr Maria Van Kerkhove, responsable technique de Covid-19 à l'OMS et directrice par intérim de la préparation et de la prévention des épidémies et des pandémies**, lors d'une conférence de presse virtuelle tenue le 12 janvier. **"Nous pensons que le chiffre réel est au moins trois fois plus élevé." ...."**

- **Tweet connexe Laurie Garrett :**

**"Les données sur l'excès de mortalité indiquent que le nombre total de décès entre décembre 2019 et janvier 2024 est plus proche de 35 millions. Il s'agit des décès directs dus au #COVID19 + une augmentation des décès dus à d'autres causes en raison des pressions exercées par la #pandémie sur les systèmes de santé et d'autres facteurs. #L'OMS estime que la part directe du #COVID pourrait être de 21 millions."**

## Maladies infectieuses et MTN

**NEJM (Perspective) - Le VIH avancé, une maladie négligée**

[https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2313777?query=featured\\_secondary](https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2313777?query=featured_secondary)

par Nathan Ford et al.

**Cidrap News - Le nouveau vaccin unidose contre la dengue offre une protection de 80 %.**

<https://www.cidrap.umn.edu/dengue/new-single-dose-dengue-vaccine-shows-80-protection>

"Les résultats d'un essai de phase 3 publiés dans le **New England Journal of Medicine (NEJM)** montrent que le vaccin tétravalent (à quatre souches) Butantan-Dengue (Butantan D-V) à dose

unique confère une protection de 80 % chez les participants ne présentant aucune preuve d'exposition antérieure à la dengue et une protection de 89 % chez ceux qui ont des antécédents d'exposition. Le vaccin est l'aboutissement d'années de **recherche de l'Institut Butantan du Brésil**, et **l'étude** a inclus les résultats de 16 centres brésiliens situés dans les cinq régions du pays. ...."

## HPW - Le Pakistan s'engage sur la voie de l'éradication de la poliomyélite - Les élections peuvent-elles contribuer à ouvrir la voie ?

<https://healthpolicy-watch.news/pakistan-pushes-towards-polio-eradication-amidst-election/>

"Alors que le Pakistan se dirige vers des élections générales le jeudi 8 février, les responsables du programme de lutte contre la polio espèrent que l'amélioration de la stabilité politique et de la situation sécuritaire pourrait contribuer à faire de 2024 l'année de l'éradication définitive de la maladie invalidante dans le pays....."

"Le **Pakistan et l'Afghanistan**, pays voisins partageant une frontière poreuse, luttent pour éradiquer complètement le poliovirus sauvage de leur pays. **Les experts prévoient que le poliovirus sauvage pourrait être éradiqué au niveau mondial dans les trois prochaines années, si tout se passe bien.** Ce qui se passe au Pakistan et en Afghanistan est essentiel pour y parvenir. ...."

"Selon le **programme d'éradication de la poliomyélite au Pakistan**, six cas de poliovirus sauvage ont été signalés dans le pays en 2023 et six autres en Afghanistan. Plusieurs cas importés de poliovirus sauvage ont également été détectés au Mozambique et au Malawi en 2022, mais ils ont été considérés comme ayant été **importés du Pakistan**, et aucun autre cas n'a été signalé au cours des 15 derniers mois. **Au Pakistan, aucun cas de poliovirus sauvage n'a été confirmé jusqu'à présent en 2024, ce qui place le pays en bonne voie pour mettre fin au poliovirus sauvage prochainement, si ce n'est cette année. ..."**

"Cependant, la première campagne nationale de lutte contre la polio au Pakistan, qui a démarré le mois dernier pour vacciner 44,3 millions d'enfants, a **subi un revers notable, avec deux attaques de militants dans la région turbulente du nord-ouest du pays, à la frontière de l'Afghanistan, en l'espace de quelques jours seulement....."**

## Plos GPH (Opinion) - Priorités stratégiques pour accélérer l'action visant à réduire le fardeau des morsures de serpent

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0002866>

Par Soumyadeep Bhaumik et al.

## Lancet Infectious Diseases - Accumulation de preuves sur l'immunogénicité à long terme de l'administration fractionnée des vaccins contre la fièvre jaune

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00008-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00008-2/fulltext)

Commentaire lié à une **nouvelle étude dans le Lancet Infectious Diseases - Immunological response to fractional-dose yellow fever vaccine administered during an outbreak in Kinshasa, Democratic**

[Republic of Congo : results 5 years after vaccination from a prospective cohort study \(Réponse immunologique au vaccin fractionné contre la fièvre jaune administré lors d'une épidémie à Kinshasa, République démocratique du Congo : résultats d'une étude de cohorte prospective 5 ans après la vaccination\).](#)

**Lancet Infectious Diseases - Risque de létalité chez les personnes vaccinées avec le rVSVΔG-ZEBOV-GP : analyse rétrospective d'une cohorte de patients atteints d'une maladie à virus Ebola confirmée en République démocratique du Congo.**

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(23\)00819-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(23)00819-8/fulltext)

Étude de MSF.

## Santé mentale et bien-être psychosocial

**International Journal for Equity in Health - Interventions communautaires en matière de santé mentale dans les pays à revenu faible et intermédiaire : une étude qualitative avec des experts internationaux**

Clarissa Giebel et al ; <https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-024-02106-6>

"L'objectif de cette étude internationale était d'explorer les principales leçons à tirer du développement, de la mise en œuvre et de l'évaluation des interventions communautaires en matière de santé mentale et de bien-être dans les pays à faible revenu, en mettant l'accent sur les adultes plus âgés....."

**Plos GPH - Perspectives interdisciplinaires sur les technologies numériques pour la santé mentale mondiale**

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0002867>

Révision par E Kuhn et al.

## Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

**BMJ GH - L'industrie du tabac en passe de devenir une industrie pharmaceutique**

Yogi Hale Hendlin et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/2/e013866>

"La baisse de la prévalence du tabagisme et la dénormalisation du tabac dans les pays développés ont réduit les bénéfices des sociétés transnationales de tabac dans les années 1990 et 2000. Confrontées à des politiques de plus en plus restrictives et à des poursuites judiciaires, ces sociétés ont envisagé de réorienter leurs activités vers des produits socialement acceptables et moins nocifs. Nous décrivons les motivations et les stratégies internes pour atteindre cet objectif".

**Constatations :** "... S'inspirant de modèles commerciaux pharmaceutiques, les fabricants de tabac ont cherché à redorer leur image et à assurer leur rentabilité à long terme en créant et en vendant des produits de type pharmaceutique pour accompagner le déclin du tabagisme. Ces produits comprenaient le snus, les produits du tabac chauffés, les e-cigarettes, les gommes à la nicotine et les inhalateurs. Les fabricants de tabac ont créé des divisions distinctes pour développer et lancer ces produits, et la majorité d'entre eux ont mis en place des programmes de recherche médicale pour faire passer ces produits par les agences de réglementation, en vue d'obtenir une certification en tant que produits à effets réduits ou produits pharmaceutiques. **Ces produits étaient considérés comme la clé de la survie de l'industrie du tabac dans un climat politique et social hostile**".

**Conclusions :** "La pharmacisation a été poursuivie pour perpétuer la rentabilité du tabac et de la nicotine pour les fabricants de tabac, et non dans le but sincère d'atténuer les effets nocifs du tabagisme dans la société. La promotion de nouveaux produits pharmaceutiques a divisé la communauté de la lutte antitabac, certains professionnels et institutions de santé publique préconisant l'utilisation de produits nicotiques et tabagiques "propres" à effets réduits, réalisant ainsi essentiellement les objectifs de l'industrie du tabac.

### **IJHPM - Obstacles et opportunités pour l'adoption et la mise en œuvre des politiques de l'OMS sur les maladies non transmissibles dans une perspective d'économie politique : Une revue systématique de la complexité**

G Loffreda, L Allen et al ; [https://www.ijhpm.com/article\\_4549.html](https://www.ijhpm.com/article_4549.html)

Il était déjà en ligne depuis un certain temps, mais il est désormais également disponible en version imprimée.

### **Globalization & Health - Breastfeeding, first-food systems and corporate power : a case study on the market and political practices of the transnational baby food industry in Brazil (en anglais)**

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01016-0>

Par C A P Robles et al.

## **Droits en matière de santé sexuelle et génésique**

### **Economist - Le premier médicament contre l'endométriose depuis quarante ans se profile à l'horizon**

[Le premier médicament contre l'endométriose depuis quarante ans se profile à l'horizon \(economist.com\)](https://www.economist.com/health/2024/05/16/the-first-drug-for-endometriosis-in-40-years-is-on-the-horizon)

"Enfin, des progrès sont réalisés dans le traitement d'une maladie qui touche une femme sur dix.

"... **Un essai clinique du premier traitement non hormonal et non chirurgical de l'endométriose, lancé en 2023 en Écosse, donne des résultats prometteurs** .... Un petit groupe de patientes humaines traitées par dca a fait état d'une diminution de la douleur et d'une meilleure qualité de vie. **Un essai avec une cohorte plus importante, plus un bras placebo, est prévu.** Si le médicament est approuvé, ce qui pourrait être possible dans les cinq à sept prochaines années, le **dca sera le premier nouveau traitement de l'endométriose découvert en quatre décennies.....**".

PS : l'article contient également des informations sur les progrès réalisés en termes de diagnostic (pour l'endométriose).

## Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

### Guardian - Le point de vue du Guardian sur les négociations commerciales entre l'Inde et le Royaume-Uni : ne pas rendre les choses plus difficiles pour les services de santé

Sarah Bosely ; <https://www.theguardian.com/commentisfree/2024/feb/07/the-guardian-view-on-india-uk-trade-talks-dont-make-it-harder-for-the-health-service>

"La Grande-Bretagne fait pression pour que les brevets soient modifiés, ce qui pourrait augmenter le coût des médicaments génériques indiens et détourner une plus grande partie du budget du NHS vers les grandes sociétés pharmaceutiques.

"... La main des grandes sociétés pharmaceutiques a été détectée dans les discussions sur l'accord de libre-échange. Le Royaume-Uni est le siège d'AstraZeneca et de GlaxoSmithKline, qui emploient des milliers de personnes bien rémunérées. Les propositions amélioreront leurs résultats. **Cela explique sans doute pourquoi l'UE adopte la même ligne dure dans ses négociations commerciales avec Delhi.** Toutefois, si les pays occidentaux parviennent à leurs fins, la facture des médicaments du NHS augmentera. Un quart des médicaments du NHS sont des génériques bon marché fabriqués en Inde. Nous devons payer des prix élevés pendant des années supplémentaires avant que les équivalents génériques ne soient disponibles, ce qui revient à voler Pierre pour payer Paul....".

"Lorsque les principales organisations caritatives ont averti en novembre dernier que le durcissement des lois sur la propriété intellectuelle serait mauvais pour l'Inde et mauvais pour le NHS, un porte-parole du gouvernement a déclaré que les ministres voulaient seulement trouver "un équilibre entre l'encouragement de l'innovation et la garantie de l'accès à des médicaments abordables". Mais **il semble que ce qui est proposé ferait pencher la balance trop du côté des profits, au détriment des patients.....**".

### FT - Les grandes sociétés pharmaceutiques doivent encore réussir leurs essais pour surmonter la panique des brevets qui les guette

<https://www.ft.com/content/5870001c-4fa8-496b-961d-d7b95cfb839a>

"Les sociétés pharmaceutiques, tout en parlant de leurs pipelines, se tournent vers les transactions pour stimuler leurs perspectives de croissance.

"C'est une histoire vieille comme le monde. Les entreprises pharmaceutiques doivent reconstituer leur portefeuille de médicaments avant l'expiration des droits d'exclusivité sur les produits les plus vendus. Mais même si les grandes sociétés pharmaceutiques connaissent la fin de l'histoire, elles ne parviennent pas toujours à la mener à bien. Les risques liés à l'expiration des brevets sont relativement faibles depuis 2020. Mais **selon Evaluate, le pourcentage des ventes de médicaments de prescription présentant un risque de brevet pour l'ensemble de l'industrie en 2027-2028 atteindra son niveau le plus élevé depuis 2015. En théorie, la situation devrait être légèrement différente cette fois-ci, par rapport aux paniques antérieures liées aux brevets.** L'évolution vers des médicaments biologiques plus difficiles à copier signifie que les fabricants de médicaments ne sont pas confrontés à une chute aussi brutale des ventes après l'expiration de l'exclusivité. Les entreprises sont devenues plus habiles à protéger leurs médicaments clés, à la fois par le biais de litiges et en cherchant à obtenir des autorisations pour de nouvelles maladies. **Cela n'a pas empêché les investisseurs de s'inquiéter du remplacement du pipeline de sociétés telles que Bristol Myers Squibb (BMS), Sanofi et Roche. ..."**

"Les gagnants seront, une fois de plus, les banquiers spécialisés dans les fusions et acquisitions. **Les sociétés pharmaceutiques, tout en parlant de leurs pipelines, se tournent vers les transactions pour stimuler leurs perspectives de croissance.** En décembre, BMS a annoncé un accord de 14 milliards de dollars pour Karuna Therapeutics, qui possède le médicament contre la schizophrénie KarXT. Evaluate s'attend à ce que KarXT soit le plus gros lancement de médicament de 2024 s'il obtient l'approbation des autorités américaines, avec des ventes estimées à 2,8 milliards de dollars en 2028. ...."

**NYT - Un bras ou deux ? La façon dont vous vous faites vacciner peut faire la différence.**

<https://www.nytimes.com/2024/02/06/health/vaccines-arms-immunity.html>

"Recevoir des vaccins multidoses dans les deux bras, au lieu d'un seul, pourrait augmenter la réponse immunitaire, selon une nouvelle recherche."

"... Si vous avez présenté le même bras pour chaque dose d'un vaccin particulier, vous devriez peut-être reconsidérer la question. **Une nouvelle étude suggère que l'alternance des bras peut produire une réponse immunitaire plus puissante.** Les chercheurs ont étudié les réponses aux deux premières doses des vaccins Covid-19. Ceux qui ont alterné les bras ont montré une légère augmentation de l'immunité par rapport à ceux qui ont reçu les deux doses dans le même bras. Pour les personnes qui réagissent mal aux vaccins en raison de leur âge ou de leur état de santé, même un petit renforcement peut s'avérer significatif, selon les chercheurs. **À ce stade de la pandémie, la plupart des personnes ayant reçu plusieurs doses de vaccin ou ayant été infectées, l'alternance des bras pour les vaccins Covid n'offre peut-être pas beaucoup d'avantages. Cependant, s'ils sont confirmés par d'autres études, ces résultats pourraient avoir des implications pour tous les vaccins multidoses, y compris les vaccins pour enfants....."**

**BMJ Opinion - Où est la PrEP pour les migrants ?**

<https://www.bmj.com/content/384/bmj.q315>

"Les Vénézuéliens déplacés et les autres populations réfugiées sont exposés au risque d'infection par le VIH. La fourniture de PrEP et la lutte contre la stigmatisation sont essentielles pour prévenir ce risque, écrit **Rebecca Irons**."

## Ressources humaines pour la santé

**HRH - Déconcentrer la réglementation dans les systèmes de santé des pays à revenu faible et intermédiaire : une solution ambidextre proposée pour résoudre les problèmes de réglementation professionnelle des médecins et des infirmières au Kenya et en Ouganda**

<https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-024-00891-3>

par G McGivern et al.

## Décoloniser la santé mondiale

**Nature Index - Des systèmes de financement innovants sont essentiels pour lutter contre les inégalités dans la science africaine**

[Nature](#) ;

"Quelques pays et un nombre restreint d'institutions continueront d'obtenir la grande majorité des subventions, à moins que les bailleurs de fonds n'intègrent la diversité dans leurs programmes de subventions".

Cet article s'attarde sur **un modèle en étoile**. "Les systèmes de financement international de la recherche africaine fondés sur le mérite concentrent la grande majorité des subventions sur les pays riches et les institutions prestigieuses. **Le modèle en étoile vise à distribuer les ressources de manière à équilibrer le mérite et l'équité afin de répondre aux besoins des chercheurs africains**, explique Susan Gichoga, spécialiste des subventions à la Fondation Science pour l'Afrique. **Un pôle centralisé, généralement un centre de recherche ou une université africaine, reçoit des fonds et les alloue ensuite à des institutions auxiliaires**. De cette manière, "les bailleurs de fonds peuvent être assurés que leurs ressources en R&D ont une large portée et qu'elles favorisent l'équité, l'impact et les résultats de la recherche des programmes", explique Mme Gichoga.

Exemple : ....L'**initiative Developing Excellence in Leadership, Training, and Science in Africa (DELTA Africa)**, qui utilise le modèle "hub-and-spoke", a des lignes directrices recommandant qu'au moins 60 % des "spokes" soient des institutions africaines. .... Le **modèle en étoile de DELTA Africa est mis en œuvre par la Science for Africa Foundation, une organisation à but non lucratif basée à Nairobi, avec le soutien du bailleur de fonds biomédical Wellcome, basé à Londres, et du Bureau des affaires étrangères, du Commonwealth et du développement du Royaume-Uni.....**"

## Manuel - Droit international des droits de l'homme

Juge Antônio Augusto Cançado Trindade et Damián A. González-Salzberg ; [Droit international des droits de l'homme](#)

"Le seul manuel dans ce domaine à **adopter une perspective du Sud global**, en s'appuyant sur l'expertise des auteurs et les perspectives d'un juge de premier plan dans le domaine....."

## Divers

Et via Devex : Une [année historique pour le financement du développement](#)

"[Cette année promet d'être cruciale pour le financement du développement](#), écrit Adva Saldinger, Senior Reporter chez Devex. La **Banque mondiale est sommée de revoir son système financier international désuet, un nouveau cadre de financement du climat doit être adopté**, et les inquiétudes économiques et les tensions géopolitiques risquent d'**accentuer la pression sur les pays endettés** et de rendre plus difficile l'attraction d'investissements dans les nations à court d'argent. "

"Cette année est vraiment historique", a déclaré **Kevin Gallagher, directeur du Global Development Policy Center** de l'université de Boston, lors d'un récent événement organisé par Devex. "Nous avons besoin d'**une transformation majeure des institutions de financement du développement** pour les rendre plus grandes, pour améliorer les politiques et pour les rendre plus égales afin que les pays en développement aient davantage voix au chapitre et soient mieux représentés", a-t-il déclaré. "Pour moi, la mesure clé est de savoir **si nous pouvons réduire le coût du capital...**"...

Et toujours dans le [même article de Devex](#) : **Le fossé sanitaire de l'UA**

"**L'Afrique subsaharienne accueille environ un quart des réfugiés du monde. Pour mieux servir cette population, l'Union africaine va créer une nouvelle Agence humanitaire africaine.** Elle choisira également un pays pour l'accueillir...."

"**Cessouma Minata Samaté, commissaire de l'UA pour la santé, les affaires humanitaires et le développement social, a déclaré cette semaine que l'on se plaignait souvent que l'Union n'était pas présente sur le terrain pour répondre aux crises humanitaires sur le continent.** "Nous voulons combler cette lacune pour que les Africains fassent aussi le travail et aident les victimes des déplacements forcés en Afrique", a-t-elle déclaré lors d'un point de presse, ajoutant que **l'UA se tournerait vers le service de protection civile et d'opérations d'aide humanitaire de la Commission européenne, ou ECHO, pour obtenir des conseils lors de la mise en place de cette nouvelle organisation.....**".

## Nature (Editorial) - Science ouverte : adoptez-la avant qu'il ne soit trop tard

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-00322-2>

"Un rapport de l'UNESCO déplore le manque de progrès pour rendre la science plus collaborative. Une meilleure prise de conscience pourrait contribuer aux efforts déployés pour atteindre les objectifs de développement durable des Nations unies."

## Progressive International - Quand les économistes vous coupent l'eau

<https://progressive.international/wire/2024-01-22-when-economists-shut-off-your-water/en>

"L'accès à l'eau à Nairobi est terriblement inégal. La Banque mondiale, la Nairobi Water Company et les économistes du développement ont exploité ce contexte injuste pour traiter les pauvres Kényans comme des cobayes".

## Guardian - Une étude montre que les indigènes isolés sont aussi heureux que les riches occidentaux

<https://www.theguardian.com/lifeandstyle/2024/feb/05/isolated-indigenous-people-as-happy-as-wealthy-western-peers-study>

"Des entretiens avec des personnes vivant dans des communautés isolées remettent en cause l'idée largement répandue selon laquelle l'argent fait le bonheur". Basé sur une étude publiée dans les *Proceedings of the National Academy of Sciences (PNAS)*.

"L'étude réalisée par l'Institut des sciences et technologies de l'environnement de l'Universitat Autònoma de Barcelona (ICTA-UAB) a révélé que les habitants des 19 communautés isolées ont fait état d'une "note de satisfaction de la vie" moyenne de 6,8 sur 10 "bien que la plupart des sites aient des revenus monétaires annuels estimés à moins de 1 000 dollars (800 livres sterling) par personne". Ce chiffre est à peu près identique à la [note moyenne de 6,7 pour l'ensemble des pays de l'Organisation de coopération et de développement économiques \(OCDE\)](#). ...."

## Documents et rapports

### Recherche sur les politiques et les systèmes de santé - Enquête sur les communautés de citations autour de trois grands cadres de systèmes de santé

G Weisz et al ; <https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-023-01075-6>

"Parmi les nombreux cadres proposés pour analyser et influencer les systèmes de santé, trois se distinguent par le grand nombre de publications qui les citent et par leurs liens avec des institutions internationales influentes : Murray et Frenk (Bull World Health Organ 78:717-31, 2000) liés initialement à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) puis au Global Burden of Disease Project ; Roberts et al. (Getting health reform right : a guide to improving performance and equity, Oxford University Press, Oxford, 2004) parrainés par le World Bank/Harvard Flagship Program ; et de Savigny et Adam (Systems thinking for health systems strengthening, WHO, 2009) liés à l'OMS et à l'Alliance for Health Policy and Systems Research. Dans cet article, nous examinons les communautés de citations qui se forment autour de ces travaux afin de mieux comprendre la logique sous-jacente de ces regroupements de citations ainsi que la dynamique de la recherche en santé mondiale sur les systèmes de santé. Nous concluons que ces regroupements sont largement indépendants les uns des autres et reflètent une série de facteurs, notamment les objectifs de chaque cadre et les problèmes qu'il était censé explorer, le prestige et l'autorité des institutions et

des personnes associées à ces cadres, ainsi que la proximité intellectuelle et géographique des chercheurs qui les citent, entre eux et avec les auteurs des cadres".

## **BMJ - La santé publique américaine après le covid-19 : tirer les leçons des échecs de l'État creux et du capitalisme racial**

<https://www.bmj.com/content/384/bmj-2023-076969>

"Justin Feldman et Mary Bassett décrivent comment le manque de volonté politique d'utiliser les pouvoirs du gouvernement pour fournir des services a entravé la réponse des États-Unis à la pandémie de covidie 19 et ce qui doit changer".

"Réfléchissant aux tendances globales du dernier demi-siècle, les **analystes politiques qualifient la diminution du rôle du gouvernement dans la planification et la fourniture de services de "vidange de l'État"...**"

"Dans cet article, qui fait partie d'une série du BMJ sur les leçons du covid-19 pour les États-Unis (<https://bmj.com/collections/us-covid-series>), nous examinons comment le racisme et d'autres facteurs ont contribué au développement et au maintien de l'État creux et nous identifions les possibilités de changement qui pourraient améliorer les réponses à d'autres crises de santé publique....."

**Messages clés :** "La réponse des États-Unis à la pandémie de covid-19 a été **entravée par des tendances politiques à long terme favorisant la privatisation, un gouvernement limité et un rôle punitif pour les programmes de l'État**. Le racisme à l'égard des Noirs a longtemps sapé le soutien politique aux fonctions de l'État qui sont essentielles à la protection de la santé publique et à la promotion de l'équité en matière de santé ; le **manque de leadership du gouvernement a conduit à un recours généralisé à des consultants en gestion pour guider la réponse de la santé publique avec une responsabilité limitée** ; le modèle de recherche en santé publique axé sur les enquêteurs a mis de côté les besoins sociaux et séparé les chercheurs et les personnes travaillant dans les agences publiques ; une dépendance réduite à l'égard des consultants et des ressources accrues pour la recherche et la surveillance gérées par le gouvernement contribueraient à garantir une meilleure réponse aux crises futures."

## **BMJ GH - "Ils nous traitent comme des machines" : le cadre conceptuel de l'exploitation du travail des travailleurs migrants pour la recherche et la politique en matière de santé**

Sabah Boufkhed et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/2/e013521>

".... Notre étude visait à conceptualiser l'"exploitation du travail" du point de vue des travailleurs migrants occupant des emplois manuels peu qualifiés....."

"Trois dimensions clés ont été identifiées : Les "mauvaises conditions d'emploi et le manque de protection", qui couvrent les dispositions contractuelles et les relations de travail ; la "jetabilité et l'abus de pouvoir" (ou "déshumanisation"), qui couvrent les mécanismes ou les moyens par lesquels les travailleurs migrants se sentent jetables et maltraités ; et la "santé et la sécurité et les risques psychosociaux", qui englobent des questions allant des risques physiques et psychosociaux à

l'absence de protection sanitaire et sociale. La "**déshumanisation**" n'a pas été incluse dans les **principaux outils d'évaluation de l'exploitation, malgré son importance pour les participants à l'étude** qui ont également décrit des situations difficiles au travail, y compris des abus sexuels, physiques et verbaux".

**Conclusion :** "Notre étude fournit un cadre conceptuel de l'exploitation du travail qui donne la parole aux travailleurs migrants et qui peut être opérationnalisé en une mesure de l'exploitation du travail des migrants. Elle appelle également à l'intégration de la dimension "**déshumanisation**" et des formes structurelles de coercition dans les conceptualisations courantes, et à la prise en compte urgente des risques qu'elles présentent sur le lieu de travail".

## **OCDE (documents sur l'IA) - - Action collective pour une IA responsable dans le domaine de la santé**

B Anderson et al ; [https://www.oecd-ilibrary.org/science-and-technology/collective-action-for-responsible-ai-in-health\\_f2050177-en](https://www.oecd-ilibrary.org/science-and-technology/collective-action-for-responsible-ai-in-health_f2050177-en)

".... Ce document donne un aperçu du contexte et de l'état actuel de l'intelligence artificielle dans le domaine de la santé, ainsi que des perspectives sur les opportunités, les risques et les obstacles à la réussite. Il propose aux décideurs politiques plusieurs domaines à explorer pour faire progresser l'avenir d'une IA responsable dans le domaine de la santé, qui soit adaptable au changement, qui respecte les individus, qui défende l'équité et qui permette d'obtenir de meilleurs résultats en matière de santé pour tous. Les domaines à explorer sont la confiance, le renforcement des capacités, l'évaluation et la collaboration. ...."

## **Revue des politiques de développement - Le partenariat du secteur de la santé au Soudan : D'une progression confinée à l'ouverture et de l'espoir à une fin incertaine**

H Aweesha et al ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/dpr.12757>

"Malgré la signature de la Déclaration de Paris de 2005 sur l'efficacité de l'aide et l'adoption ultérieure des principes d'une coopération efficace pour le développement (ECD) pour une meilleure coopération en matière de santé, il existe une lacune dans la documentation des défis liés à la mise en œuvre de ces engagements au niveau des pays. Le Soudan représente une **étude de cas intéressante**. Le pays a adopté un pacte local pour la santé en 2014, mais le régime a été sanctionné pendant la majeure partie de la période écoulée. Le Soudan a connu une révolution en 2018, suivie d'un contre-coup d'État en 2021."

Les auteurs "**visent à explorer l'évolution des relations, des perspectives et de la conformité des partenaires du secteur de la santé au Soudan en termes de principes** d'appropriation, d'alignement et d'harmonisation de l'ECD, tout en tenant compte des processus sous-jacents et des changements de contexte entre 2015 et 2022".

## Tweets (via X & Blueky)

### Tedros

"L'installation de l'#WHOAcademy à Lyon est maintenant prête à être mise en place en tant que centre d'innovation et d'apprentissage en matière de santé mondiale. Il s'agit d'une étape importante dans les efforts visant à renforcer les connaissances et les compétences en matière de santé publique des professionnels de la santé dans le monde entier. Merci beaucoup, Président @EmmanuelMacron. ... pour votre investissement dans la #SantéPourTous."

### Hyo Yoon Kang

"**annonce de la mise en commun volontaire des brevets à l'OMS cette semaine** : conditionnelle aux donateurs caritatifs et institutionnels ; **annoncée la même semaine que le refus de l'OMC de discuter de la renonciation aux droits de propriété intellectuelle dans le domaine des diagnostics** - exemple classique de cadeau ad hoc offert comme une miette, mais d'opposition à un changement structurel minimal".

"Il convient de préciser que la mise en commun des brevets dépend de l'action volontaire ou de la "charité" des détenteurs de droits de propriété intellectuelle. L'OMS dépend de ses donateurs. **Déplacer la question du partage de la propriété intellectuelle en matière de diagnostic de l'OMC vers l'OMS ne constitue pas un progrès.**

### Piotr Kolczynski

"**La rhétorique ne change jamais** : "...lorsqu'il s'agit de santé, il n'y a pas de frontières, pas de continents." @SKyriakidesEU Mais **comment @EU\_Health peut-elle concilier cela avec sa politique de deux poids deux mesures** - proposer de nouvelles mesures pour surmonter les obstacles à la propriété intellectuelle pour les Européens, mais refuser tout moyen de le faire à l'@WHO ? "

### Mohga Kamal-Yanni

"L'accès aux médicaments est essentiel à la vie et au bien-être. Il nécessite beaucoup de travail de plaidoyer, de recherche, de sensibilisation du public, etc. Les ONG font un excellent travail au niveau mondial, national et local sur ces questions et bien d'autres encore. Mais il n'y a **pratiquement pas de financement disponible pour les ONG qui travaillent sur les médicaments. Je me demande pourquoi.**"