

IHP news 768 : réflexions sur l'INB 9 avant Pâques

(29 mars 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,

J'ai été tentée de faire relativement court avec l'approche de Pâques pour certains d'entre nous, mais il y a encore pas mal de nouvelles liées à la santé mondiale cette semaine, alors vous voudrez peut-être déguster vos œufs en chocolat avec cette "lettre d'information d'avant Pâques" (*enfin, avant que les prix du chocolat ne s'envolent, je suppose* 😊).

Entre autres, nous nous concentrons sur la **semaine 2nd INB 9**, le **10^e anniversaire de l'épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest**, et il y a également eu une **mise à jour importante sur le rédacteur en chef du BMJ Global Health** (*qui a déclenché quelques spéculations sur le "pourquoi maintenant ?" et, plus important encore, "quelle sera sa prochaine action ?"*). La **Fondation Bill & Melinda Gates (BMGF)** a également annoncé une **nouvelle [politique de libre accès](#)**. Les implications pourraient être intéressantes.

En se concentrant sur l'**INB 9**, les négociateurs de l'**accord sur la pandémie** ont peut-être reçu une "motivation supplémentaire" pour parvenir à un accord, la **grippe "aviaire" ayant également été découverte chez les vaches** (!). Lundi, le Dr Tedros lui-même a énuméré les **deux principaux obstacles (restants) au respect de la date limite d'approbation de l'accord sur la pandémie**, dans un **discours liminaire** prononcé lors de la session plénière de la **148^e Assemblée de l'Union interparlementaire** : "*Le premier est un groupe de questions sur lesquelles les pays ne sont pas encore parvenus à un consensus. Ils progressent, mais il reste des points de divergence qui doivent faire l'objet de négociations supplémentaires.*" " Le deuxième obstacle majeur est la **litanie de mensonges et de théories du complot à propos de l'accord** : *Il s'agit d'une prise de pouvoir de l'OMS qui lui cédera la souveraineté nationale et lui donnera le pouvoir d'imposer des restrictions ou des mandats de vaccination aux pays.*"

Je ne m'attarderai pas ici sur le second obstacle - je laisse volontiers ce soin aux MAGA, QAnon et autres cinglés de la Déclaration de Great Barrington. En ce qui concerne le premier obstacle, cependant, étant donné que nous approchons de l'échéance de mai et que **les choses ne semblaient toujours pas très prometteuses à Genève vers la fin de la semaine**, posons une question simple. **Comment l'actuel projet d'accord sur la pandémie se situe-t-il par rapport à deux points de référence** : le **rapport du Conseil de l'OMS sur l'économie de la santé pour tous** (*auquel la présidente M. Mazzucato a fait référence dans son dernier article d'opinion de Project Syndicate, [How to Save the Pandemic Treaty](#)*) ; et le rapport plutôt opportun de la **Commission Lancet de la semaine dernière, [Under threat : the International AIDS Society-Lancet Commission on Health and Human Rights](#)**, qui a plaidé, dans le contexte d'une détérioration rapide du climat des droits de l'homme, entre autres, pour "**recentrer la santé mondiale sur les droits de l'homme**". *La centralité des droits de l'homme dans le domaine de la santé mondiale est également de plus en plus remise en*

question : bien que l'accord sur la pandémie rédigé par les États membres de l'OMS fasse référence à l'importance des droits de l'homme et de l'équité, les dispositions substantielles du projet d'accord intègrent un langage qui est consultatif plutôt qu'obligatoire pour les pays....". Je crains que, dans les deux cas, ce qui pourrait se matérialiser en fin de compte ne suffise pas.

Mais au-delà de l'accord sur les pandémies, la Commission mérite certainement d'être lue en ces temps plutôt effrayants, *comme nous en convenons tous*. Le bon côté des choses, c'est que la Commission propose des **"recommandations réalisables dans huit domaines différents de la santé et des droits de l'homme** (*pandémies et accès aux interventions essentielles ; crise climatique et santé et droits ; déplacements, migrations, réfugiés et conflits ; racisme structurel, inégalités et discriminations à l'encontre des groupes marginalisés ; santé et droits sexuels et génésiques ; désinformation, désinformation et droit de bénéficier d'informations scientifiques exactes ; intelligence artificielle ; et éléments économiques et commerciaux du droit à la santé*)". Et ils estiment que **"le renouvellement et la relance du paradigme de la santé et des droits de l'homme sont essentiels à la réalisation de la santé et du bien-être pour tous"**. "Je suis tout à fait d'accord. Néanmoins, malgré toutes ces recommandations réalisables, je ne suis probablement pas le seul à me demander comment nous allons arrêter la spirale infernale actuelle sur cette planète. D'une manière ou d'une autre, la "santé mondiale" semble mal équipée pour arrêter le tsunami en cours vers l'enfer. Nous aurons donc besoin, au minimum, de beaucoup d'alliés....

Je vous laisse avec une **lecture du "penseur du risque existentiel" Julian Cribb - [La troisième guerre mondiale commence...](#)**. Il est étrange de voir à quelle vitesse nous sommes passés des OMD aux ODD et maintenant à la pertinence croissante de la pensée du "risque existentiel", en moins d'une décennie. Quoi qu'il en soit, selon Cribb, "... La **troisième guerre mondiale est un conflit universel entre la vérité éprouvée et les mensonges commodes**. *Entre la réalité et la fantaisie fabriquée. C'est un combat pour l'âme humaine. Elle déterminera si notre civilisation survivra ou sombrera dans l'obscurité. L'enjeu pourrait même être la survie de notre espèce....*". Je ne suis pas entièrement convaincu de son raisonnement, car je pense que "les pouvoirs en place" ont facilité la tâche de tous ces théoriciens de la conspiration ces dernières années en **[laissant les inégalités mondiales et nationales \(à l'intérieur des pays\)](#)** atteindre de nouveau des sommets (voir par exemple Manuel Castells à ce sujet). Un des exemples les plus récents de cette "voie" : les milliards facilement "gagnés" par les fabricants de vaccins ont clairement donné du fil à retordre aux conspirationnistes... Autrement dit (pour ceux d'entre vous qui aiment les termes néolibéraux) : trop peu de gens sont "gagnants" dans le système économique mondial actuel, il n'est tout simplement pas (plus) viable. Et il y a fort à parier que l'IA n'**[améliorera pas les choses](#)**. Les gens ont également de plus en plus l'impression que nos élites (y compris les technocrates) ne savent pas comment gérer les crises en cascade et souvent interdépendantes. Alors, s'il faut choisir entre les "vérités" d'un système qui, à l'heure actuelle, n'est manifestement pas à la hauteur des attentes du plus grand nombre, et les "mensonges commodes"...

Peu de gens, s'ils sont honnêtes avec eux-mêmes, pensent encore que le "système" est réparable. Mais la plupart d'entre nous subissent encore le "capitalisme tardif avec une tendance autoritaire de plus en plus désagréable (ou pire)", même si nous savons que nous avons cruellement besoin de quelque chose de mieux, de plus juste et de plus durable.

Mais nous devons croire qu'il n'est jamais trop tard. Voici donc l'une des nouvelles encourageantes de la semaine, le résultat des **élections au Sénégal**. Espérons qu'ils inspireront d'autres personnes dans le monde à essayer de construire un système économique différent avant qu'il ne soit trop tard. Et pourquoi ne pas commencer à Genève lors de l'INB 10 ? Même si, pour une fois, les **[pays développés semblent avoir dit la "vérité" lors de l'INB 9, en déclarant "qu'ils ne connaissent pas le](#)**

[sens de la solidarité](#) 🤝 🤝. Après tout, c'est bientôt Pâques, et tout est possible ! Ou - sous un angle légèrement différent - comme PHM le soutiendra, lors de la **prochaine 5ème Assemblée populaire de la santé à Mar del Plata, en Argentine**, "*Faire de la 'Santé pour tous' notre lutte pour le 'Buen Vivir' !*"

Je ne suis pas sûr que Jésus parlait espagnol à l'époque de sa splendeur, mais je suis certain qu'il aurait hoché la tête d'un air approbateur depuis sa croix.

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

Les coûts cachés de la guerre en Syrie : Évaluer l'impact sur le développement et la santé mentale des enfants

Nitesh Lohan (Coordinateur de la recherche et des projets Environnement, technologie et santé communautaire ETCH Consultancy Services)

Quels sont les coûts cachés de la guerre et qui en souffre le plus ? L'horrible réalité de la guerre a un impact sur des millions de jeunes dans le monde. Les effets psychologiques et émotionnels de la guerre sont généralement plus subtils mais non moins nocifs que les risques physiques.

Selon [Save the Children](#), un enfant sur six dans le monde réside dans des zones touchées par la violence armée. 200 millions de jeunes vivent dans les zones de guerre les plus dangereuses du monde. Les pays actuellement touchés par une guerre (civile) ou un conflit comprennent la Syrie, la Palestine, Gaza, la Libye, l'Irak, le Sud-Soudan, la RDC, etc. Malheureusement, la liste ne cesse de s'allonger. Dans ces contextes, les gens craignent constamment d'être blessés et de voir leurs droits bafoués. Les enfants qui vivent dans des régions touchées par la guerre rencontrent toute une série de difficultés qui mettent en péril leur santé mentale et leur développement, notamment l'exposition à la violence, le déplacement, la perte d'êtres chers, la privation des besoins de base et les perturbations de l'éducation. Ces difficultés peuvent avoir un impact durable sur le bien-être des enfants, limitant leur capacité d'adaptation, d'apprentissage et de croissance.

Dans cet article, je partagerai les premières conclusions d'une étude systématique que je mène actuellement sur l'impact des conflits sur la santé mentale des enfants, en utilisant la Syrie comme étude de cas. J'espère sensibiliser et contribuer à une conversation plus large sur cette question cruciale.

Le cas de la Syrie

La Syrie est un pays qui a connu une guerre de longue durée aux conséquences dévastatrices. Des

millions de personnes ont été déplacées, ont subi des violences et ont perdu leur maison au cours de la guerre civile syrienne qui dure depuis 2011. La majorité des réfugiés syriens sont restés au Moyen-Orient, mais un grand nombre d'entre eux ont migré vers l'Europe. Environ [5,5 millions de réfugiés syriens](#) résident dans les pays voisins, notamment en Turquie, au Liban, en Jordanie, en Irak et en Égypte. Plus de [7,2 millions de Syriens](#) sont toujours déplacés à l'intérieur de leur propre pays. [Environ 90 % d'entre eux vivent en dessous du seuil de pauvreté et 70 % de la population syrienne](#) a besoin d'une aide humanitaire.

Il va sans dire que les enfants ont également été profondément affectés par la guerre civile en Syrie. Les [enfants exposés à un conflit armé](#) sont plus susceptibles de développer des problèmes de santé mentale (par rapport aux enfants vivant dans des environnements plus paisibles). Il est vrai qu'il est essentiel de [reconnaître la résilience des individus \(et certainement des enfants\) et la diversité de leurs réactions](#) face à une telle adversité. Alors que certains peuvent [souffrir de détresse psychologique, d'autres enfants peuvent faire preuve d'une](#) force et d'une capacité d'adaptation [remarquables](#). Dans l'ensemble, cependant, le risque de développer des problèmes de santé mentale est grand pour beaucoup de ces enfants. Ils courent le risque de souffrir de stress post-traumatique, de tristesse, d'anxiété, de violence et de troubles du comportement, entre autres problèmes de santé mentale. Ces maladies peuvent nuire au fonctionnement et à la qualité de vie des enfants, ainsi qu'à leurs relations, à leur estime de soi et à leur réussite scolaire. Dans une étude portant sur les enfants touchés par la [guerre civile syrienne, 60,5 % d'entre eux](#) répondaient aux critères d'au moins un trouble psychologique. Une étude menée en Turquie a révélé que parmi les enfants et adolescents réfugiés syriens âgés de 8 à 17 ans, la prévalence de la dépression (12,5 %), du syndrome de stress post-traumatique (11,5 %) et de l'anxiété (9,2 %) était élevée. Le [soutien de la famille et des soignants est essentiel au développement de la résilience](#), et les interventions devraient viser à renforcer ces relations plutôt qu'à les saper. Il est essentiel d'éviter les généralisations et de fournir un soutien sur mesure qui tienne compte des expériences uniques de chaque enfant pendant le conflit.

Il y a ensuite la question de l'éducation, vitale pour les enfants qui grandissent, et encore plus pour les enfants déracinés. [Selon l'UNICEF](#), plus de 75 millions d'enfants âgés de 3 à 18 ans et résidant dans 35 pays touchés par la crise voient leurs possibilités d'apprentissage et la qualité de leur éducation perturbées. En Syrie, la guerre a endommagé ou détruit une école sur trois. Les écoles et les salles de classe restantes sont souvent surpeuplées et ne disposent pas d'installations sanitaires, d'eau et d'électricité suffisantes. Plus de [2,4 millions d'enfants](#) (dont beaucoup sont déplacés à l'intérieur du pays) ne sont pas scolarisés et [1,6 million](#) risquent d'abandonner l'école.

La situation est tout aussi désastreuse pour les enfants syriens réfugiés dans les pays voisins. Aujourd'hui, [plus de 47 % des réfugiés syriens](#) dans la région ont moins de 18 ans. Plus d'un tiers d'entre eux n'ont pas accès à l'éducation. Une étude de [Vivian Khamis](#) (2021) a montré que l'adaptation psychosociale des enfants syriens en âge d'aller à l'école qui se sont réinstallés au Liban et en Jordanie est influencée de manière significative par une interaction complexe de variables pré-traumatiques, spécifiques au traumatisme et post-traumatiques. Ces variables contribuent à toute une série de problèmes dans le cadre de l'éducation, notamment des difficultés d'apprentissage, des problèmes de comportement et d'intégration sociale. Les recherches de Khamis soulignent l'importance d'aborder ces questions à multiples facettes pour améliorer les résultats éducatifs et psychosociaux des enfants réfugiés syriens, qui sont particulièrement vulnérables.

Les enfants réfugiés syriens ont généralement été exposés à divers traumatismes liés à la guerre en Syrie, tandis que le voyage de fuite et les camps de réfugiés posent des risques supplémentaires pour leur vie. Le déplacement et les facteurs de stress familiaux les ont exposés à la pauvreté, à l'hostilité de leurs pairs, aux difficultés scolaires, au travail des enfants et à la violence domestique. Ces

expériences traumatisantes ont été médiatisées et amplifiées par des processus familiaux interconnectés, tels que la transmission intergénérationnelle des traumatismes, les styles parentaux durs, le contrôle parental et la [parentification](#). À titre d'exemple, une enquête menée en [Jordanie](#) auprès de [339 enfants réfugiés syriens âgés de 10 à 17 ans a révélé que tous avaient vécu au moins un événement traumatisant. Parmi eux, 48,6 %](#) ont déclaré avoir été exposés à des événements très traumatisants tels qu'une prise d'otage, un enlèvement ou un emprisonnement. Entre-temps, les déplacements, la pauvreté, la stigmatisation, le manque de sensibilisation, les différences culturelles et les barrières linguistiques font qu'il est difficile pour les [réfugiés syriens en Jordanie](#) d'accéder aux services de santé mentale.

La voie à suivre

Comme il ressort clairement de ce qui précède, les coûts cachés de la guerre vont au-delà de la destruction physique. Les enfants paient un lourd tribut, leur avenir étant marqué par des traumatismes et un développement perturbé. Pour atténuer ces effets à long terme, la communauté internationale doit donner la priorité à leur bien-être et prendre des mesures concrètes et réalisables. Au niveau mondial, des initiatives telles que les [subventions en espèces accordées par l'UNICEF](#) aux enfants non accompagnés et séparés de leur famille apportent un soulagement et une sécurité immédiats. La thérapie par l'art s'est révélée prometteuse pour améliorer la santé mentale et la résilience des [enfants réfugiés syriens en leur offrant un espace sûr](#) pour exprimer leurs émotions et surmonter leurs traumatismes. En outre, l'intégration des enfants réfugiés dans les [systèmes éducatifs nationaux](#) et la facilitation de leur accès à l'éducation formelle et non formelle peuvent considérablement améliorer leurs chances.

De manière plus générale, nous plaidons pour une approche globale incluant les soins médicaux, la santé mentale et le soutien psychosocial, ainsi que la prévention de la violence sexiste et la réponse à celle-ci. [Ces services sont essentiels pour les familles syriennes](#), dont les vies ont été brisées par le conflit. Il est ainsi possible de fournir des soins de santé immédiats tout en jetant les bases d'un rétablissement à long terme. [War Child](#), une alliance mondiale actuellement active dans 19 pays qui s'efforce d'améliorer la résilience et le bien-être des enfants vivant dans la violence et les conflits armés, répond activement à la [crise syrienne depuis 2012](#). Elle propose des interventions de protection de l'enfance, d'éducation et de soutien psychosocial par l'intermédiaire d'un réseau d'"espaces sûrs". Ces programmes aident les enfants à assimiler leurs expériences et à planifier un avenir meilleur, ce qui leur permet de faire face aux défis et de s'épanouir face à l'adversité.

Nous leur devons cet avenir meilleur.

Rappel sur la manière d'utiliser le bulletin d'information le plus efficacement possible

Le bulletin d'information a une **double structure** :

Dans la **section "Faits marquants"** (première moitié de la lettre d'information), nous donnons un aperçu de toutes les principales nouvelles de la semaine en matière de politique de santé mondiale (agenda) et de gouvernance, ainsi que quelques rapports ou autres publications "à connaître absolument". Si vous avez parcouru cette section, vous devriez être plus ou moins au courant de ce qui s'est passé au cours de la semaine écoulée. **Si vous manquez de temps, lisez au moins cette section "Highlights"** - c'est ce que nous considérons comme le **"One week stop" (l'arrêt d'une semaine)**.

D'autres sections, organisées par niche (par exemple : Gouvernance de la santé mondiale, MNT, Financement de la santé mondiale, PPPR, ... à partir de la section "Événements sur la santé mondiale") **sont facultatives**. Dans ces sections, nous avons tendance à proposer des **articles (scientifiques) supplémentaires, ainsi que d'autres lectures** susceptibles d'intéresser les universitaires, les activistes et d'autres acteurs du changement qui se concentrent sur un certain domaine. **Vous pouvez parcourir certaines de ces sections en fonction de vos propres intérêts professionnels** (si vous en avez le temps).

Faits marquants de la semaine

BMJ GH - Annonce éditoriale : Dr Seye Abimbola

<https://blogs.bmj.com/bmjgh/2024/03/25/editorial-announcement-dr-seye-abimbola/>

Cette annonce (plutôt inattendue) a été faite lundi.

"Le **Dr Seye Abimbola a décidé de quitter son rôle de rédacteur en chef de *BMJ Global Health* après près de 9 ans et deux mandats en post.....** Sous la direction du Dr Abimbola, le titre, lancé en 2016, est devenu l'une des principales revues de santé mondiale, avec un fort accent sur la promotion de l'équité en santé publique, l'amplification des voix qui sont rarement entendues, et la mise en évidence des facteurs qui favorisent et alimentent l'injustice sociale.....".

Voir également un [tweet de Seye](#), dans lequel il a également partagé une [playlist BMJ Global Health Exit](#). Il a également remercié "les rédacteurs associés, en particulier @globalstopp et @ValeryRidde - pour leur constance depuis le début ; ainsi que le comité de rédaction et les pairs évaluateurs. Un grand merci à mes amis lointains et lointains : Je suis plus reconnaissant que je ne saurais le dire".

De nombreux amis et collègues ont réagi sur X. Voici quelques exemples pour vous donner une idée :

- **Steph Topp** : "Avec une combinaison inhabituelle de vision et de courage, @seyeabimbola a créé un espace unique de réflexion et d'écriture au BMJGH au cours des 8 dernières années, sans parler des délais d'exécution dont la plupart des rédacteurs - y compris ceux qui sont payés - ne peuvent que rêver. Cela vaut la peine de réfléchir à cette playlist.."
- **Richard Horton** : "Félicitations @seyeabimbola pour avoir dirigé l'une des revues les plus provocantes et les plus originales de notre époque, pour le courage dont vous avez fait preuve en défiant des intérêts puissants si hostiles à la santé, et pour avoir contribué à redéfinir le sens même de la santé mondiale. Vous n'allez pas disparaître".
- **Kumanan Rasanathan** : "J'ai été consulté lorsque @bmj_latest planifiait une nouvelle revue sur la santé mondiale et j'étais sceptique. J'avais tort - je ne m'attendais pas à ce qu'un rédacteur en chef fondateur doté d'une telle intelligence, d'un tel caractère et d'une telle vision transforme la façon dont nous concevons la santé mondiale elle-même. Merci @seyeabimbola !

Dixième anniversaire de l'épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest

Lancet Comment - 10 ans après l'épidémie d'Ebola de 2014-16 en Afrique de l'Ouest : progrès et défis dans la préparation aux épidémies en Afrique

M Keita, M Moeti et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00583-X/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00583-X/abstract)

Avec une bonne vue d'ensemble des deux (progrès et défis à relever). Lecture recommandée.

Lancet GH (commentaire) - L'épidémie de maladie à virus Ebola en Afrique de l'Ouest : 10 ans après

Henry Kyobe Bosa et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00129-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00129-3/fulltext)

Ce commentaire inclut un panel "**Recommandations clés qui requièrent une attention et des investissements urgents pour atténuer les effets des futures épidémies de maladie à virus Ebola en Afrique**".

"Le 23 mars 2014, le ministère guinéen de la Santé, conformément au Règlement sanitaire international de 2005, a notifié à l'OMS et au reste du monde une flambée de maladie à virus Ebola (MVE). Cette notification faisait suite à la confirmation en laboratoire de la maladie par l'Institut Pasteur de Dakar, au Sénégal (un centre collaborateur de l'OMS), chez une jeune fille de 16 ans originaire de Guéckédou, un petit village du sud de la Guinée. C'était il y a dix ans. Pour la première fois, une épidémie d'EVD s'était déclarée au-delà de l'Afrique centrale...."

"... Des réformes majeures et des étapes importantes dans la préparation et la réponse aux urgences de santé publique au niveau mondial ont vu le jour depuis cette épidémie. Le Programme de l'OMS pour les situations d'urgence sanitaire a été créé le 1er juillet 2016, à la demande de l'Assemblée mondiale de la santé. En outre, l'OMS a lancé deux initiatives : l'Évaluation externe conjointe (EEJ), un processus volontaire, collaboratif et multisectoriel qui évalue la capacité d'un pays à gérer les urgences sanitaires ; et les Plans d'action nationaux pour la sécurité sanitaire, un plan national global de sécurité sanitaire qui suit les recommandations de l'EEJ. L'épidémie a accéléré la mise en place des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies en 2016 afin de renforcer la détection précoce des événements de santé publique, la préparation aux situations d'urgence et les capacités de réaction des États membres de l'UA. Il en est résulté un nouveau cadre connu sous le nom de "Nouvel ordre de santé publique" (panel). À ce jour, 17 pays d'Afrique ont mis en place des instituts nationaux de santé publique, et de nombreux autres en sont à différents stades de développement...."

"... Les défis perpétuels et fondamentaux observés au cours des dix dernières années doivent être relevés de toute urgence. Comme l'a souligné le panel, nous appelons à un financement durable, suffisant et continu de la sécurité sanitaire, à des progrès dans la mise en place et le renforcement des agences nationales de santé publique et à des investissements substantiels dans les capacités de préparation, de prévention et de réponse qui peuvent être utilisées pour les épidémies locales et mises à l'échelle pour les épidémies et les pandémies...."

INB 9 concernant "l'accord sur la pandémie" - deuxième semaine (couverture et analyse)

Vous trouverez ci-dessous une couverture et une analyse de la deuxième semaine du 9ème tour. L'ambiance s'est un peu éclaircie au début de cette deuxième semaine, mais vers la fin de la semaine, les choses sont redevenues un peu plus sombres.

HPW - Les négociations sur l'accord de lutte contre la pandémie sont au point mort, les délégués n'étant pas d'accord sur les détails

<https://healthpolicy-watch.news/pandemic-agreement-talks-stall-as-delegates-disagree-on-detail/>

État des lieux à la fin de la semaine dernière - quand les choses semblaient un peu plus sombres. **"Les négociations en vue d'un accord sur la pandémie, actuellement en cours à Genève, ont peu progressé au cours des quatre derniers jours, les États membres lisant toujours le [projet révisé](#) actuel en séance plénière, et il est désormais question d'une nouvelle réunion fin avril.** "Les coprésidents du processus estiment que la meilleure façon d'avancer est que les États membres ayant des points de vue opposés sur des clauses particulières négocient directement entre eux au sein de groupes plus restreints. C'est ce qui est ressorti d'une **réunion d'information de 90 minutes organisée jeudi soir à l'intention des organisations de la société civile**".

PS : **La pression monte sur les négociateurs : Les délégués des pays qui négocient l'accord sur la pandémie sont soumis à une pression croissante de la part de plusieurs parties. Des représentants d'organisations de la société civile, ainsi que des journalistes, campent sur le seuil de la salle de réunion de l'INB.** Lors de chaque session ouverte de l'INB, un même groupe d'acteurs de la société civile prend la parole et, bien qu'ils représentent tous des groupes différents, ils expriment une plainte similaire : lorsqu'une pandémie frappera, on aura besoin d'eux - alors pourquoi ne sont-ils pas autorisés à entrer dans la salle ? Entre-temps, **une série de campagnes mondiales ont convergé cette semaine....."**

Fil Balasubramaniam sur X

L'ambiance était un peu meilleure **lundi, au début de cette deuxième semaine INB9**, du moins dans un article de Politico Pro (résumé avec quelques tweets ici) :

"LE SOLEIL BRILLE SUR LES DISCUSSIONS DE L'OMS SUR LA PANDÉMIE ? Les pays semblent avoir enfin commencé à négocier un nouvel accord sur la pandémie à l'Organisation mondiale de la santé" <https://pro.politico.eu/news/177564#@WHO#pandemictreaty#INB9>

"Pendant la majeure partie de la semaine dernière, l'ambiance à Genève était morose, les pays se rapprochant de la fin des négociations, jeudi prochain, sans aucun accord. **Vendredi, cependant, les choses ont commencé à bouger, bien qu'il n'y ait pas eu d'avancée substantielle**".

"Les discussions sur la propriété intellectuelle - le plus grand problème à résoudre - avaient commencé, des sous-groupes informels avaient été mis en place et le soleil brillait même.

"Les lacunes en matière de partage des agents pathogènes demeurent : Il subsiste encore beaucoup de travail pour que les pays parviennent à un accord, en particulier sur les questions les

plus difficiles, comme le montre le dernier projet de texte de samedi obtenu par Morning Health." #INB9"

GHF - La pression pour conclure l'accord sur la pandémie s'intensifie, mais les pays restent sur leurs positions [Mise à jour INB9]

https://genevahealthfiles.substack.com/p/inb9-pressure-to-conclude-treaty-vote-who-geneva?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

Un autre état des lieux (et une excellente analyse), **dès lundi matin**. **"Pour éviter l'échec, un accord allégé est une option, suggèrent des sources. Des divergences subsistent, les négociations n'ont pas encore commencé pour de bon"**.

"Comme les progrès n'ont pas été aussi rapides que l'exige le calendrier, il semble qu'une reprise de la réunion actuelle pourrait être convoquée au cours de la dernière semaine d'avril en vue de conclure rapidement les négociations pour respecter l'échéance de mai 2024. Dans l'attente d'une convergence sur une série de questions difficiles liées à la surveillance et aux mesures de réponse, il semble que le risque d'un accord faible motivé par l'opportunisme politique n'ait jamais été aussi élevé, selon des sources diplomatiques."

"À mi-parcours de la réunion actuelle de l'organe intergouvernemental de négociation, nous vous présentons ce reportage qui porte sur le processus, la politique et les dispositions....."

Quelques **extraits** peut-être (car nous vous recommandons de lire l'analyse dans son intégralité) des éléments qui ont retenu notre attention :

PS : **"Des sources nous ont dit qu'il y avait des tentatives de diviser le bloc des pays en développement en introduisant des classifications pour certains avantages qui ne pourraient bénéficier qu'aux pays les moins avancés (PMA)**. Mais une telle tactique se retournerait contre l'OMS, étant donné le manque de clarté juridique sur la signification des PMA dans ce contexte...."

"De nombreux diplomates de pays en développement ont évoqué les positions inflexibles des pays développés. "Il semble qu'il n'y ait tout simplement pas de volonté de négocier", a déclaré un diplomate. **D'autres soulignent que des mentalités "ataviques" et "néocolonialistes" influent sur ces discussions**. **"Le monde a changé**. Les pays en développement sont plus énergiques et ont des exigences claires. Parler à voix basse, fixer les conditions, n'est pas quelque chose qui fonctionnera", nous a dit un diplomate d'un pays en développement.

PS : **La dynamique politique au sein de l'UE** : "...Un observateur a également souligné la dynamique au sein de l'UE. **"La Commission européenne se comporte comme le 28e État membre. Il semble que tous les pays de l'UE ne soient pas d'accord avec la position adoptée par l'UE. Il semble qu'une grande partie de l'approche de l'UE soit déterminée par l'Allemagne, qui est plus intransigeante**, bien que d'autres grands États puissent avoir des positions différentes", nous a dit un observateur familier de ces courants sous-jacents au sein de l'UE. "Il ne s'agit pas de négociations commerciales, la santé ne fait pas partie des compétences de la Commission. Elle devra donc aborder la question différemment", a ajouté cette personne. (La Commission dispose d'un mandat négocié de l'UE pour ces discussions.)..."

".... Texte de mai : à prendre ou à laisser ? On apprend que **le Bureau présentera une nouvelle version cette semaine**. Il reste à voir dans quelle mesure cela propulsera l'INB vers les négociations.

Il est clair que la pression pour obtenir un nouvel accord en un temps record s'accroît, et pas seulement sur les États membres de l'OMS. Toute une série de parties prenantes ont fait monter la pression pour que l'INB parvienne à sa conclusion logique. Certains observateurs le qualifient de "trop grand pour échouer". Et pourtant, il peut échouer. Si une majorité de pays n'apprécie pas ce qui leur est proposé, les négociations risquent d'échouer. **De l'avis de beaucoup, la solution pratique consisterait à conclure un accord léger, dont les détails seraient repris dans des protocoles ultérieurs, sous la houlette d'une nouvelle conférence des parties.** Certains parlent d'un accord de type "**convention-cadre plus**". Il est trop tôt pour dire si une telle approche sera couronnée de succès. Des sources indiquent qu'un accord presque prêt, avec seulement quelques questions en suspens à traiter à des niveaux plus élevés, pourrait faire avancer les négociations avant l'arrivée du mois de mai..... **Un vote, même s'il est possible, reste une option nucléaire.** Il est peu probable que l'OMS assiste à ce genre de manœuvre sur une négociation historique telle qu'un nouvel instrument destiné à améliorer la PPR. On espère que les États membres seront en mesure de parvenir à un consensus, aussi contesté soit-il..."

Lancet Letter - Dispositions relatives à la gouvernance dans le projet d'accord de l'OMS sur les pandémies

N Schwalbe et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00585-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00585-3/fulltext)

Quelques points positifs dans le dernier projet, mais aussi beaucoup d'ambiguïtés qui subsistent.

Les auteurs concluent : "... sur la base de l'**expérience des traités précédents, un contrôle au coup par coup n'est pas susceptible d'être efficace. Sans un mécanisme de responsabilité explicite intégré au traité, il n'y a aucun moyen d'évaluer si les parties respectent leurs engagements.** Il est clairement établi que le contrôle du respect des obligations par les États contribue à une mise en œuvre réussie des traités. **Le fait de laisser un mécanisme de contrôle à décider ultérieurement laisse l'obligation de rendre des comptes aux États dans le flou.** Sans obligation formelle de contrôle, l'accord repose uniquement sur la bonne foi. Comme l'a montré la réponse au COVID-19, cela ne suffit pas à garantir une réponse efficace et équitable...."

TWN - OMS : Les pays développés déclarent ne pas connaître la signification de la solidarité dans l'INB9

<https://www.twn.my/title2/health.info/2024/hi240312.htm>

"**Les pays développés se sont opposés à la "solidarité" en tant que principe de mise en œuvre de la prévention, de la préparation et de l'intervention en cas de pandémie au cours de la première semaine de négociations de la 9e réunion de l'Organe intergouvernemental de négociation (OIN9), actuellement en cours.** La signification de ce mot et son utilisation juridique ont été contestées par les pays développés au cours du deuxième jour de la réunion (19 mars), ce qui a obligé le conseiller juridique de l'OMS à se référer à des dictionnaires et à expliquer la signification de ce mot aux pays développés. Cette **opposition faisait suite au texte du Bureau de l'INB sur le paragraphe 5 de l'article 3,** l'un des trois articles discutés le deuxième jour de l'INB9. Certains pays développés s'étaient précédemment opposés au concept de "solidarité internationale" dans le paragraphe du préambule comme suit : "...."

TWN - OMS : Le texte PABS des pays développés s'écarte des principes de la CDB et manque d'équité

S Shashikant ; <https://www.twn.my/title2/health.info/2024/hi240311.htm>

"Les **propositions textuelles des pays développés**, notamment des États-Unis, de l'Union européenne, du Royaume-Uni, du Japon et de la Suisse concernant le système d'accès et de partage des avantages en cas de pandémie (PABS), **montrent une nette tendance à saper les principes fondamentaux de l'accès et du partage des avantages établis dans la Convention sur la diversité biologique (CDB) et son protocole de Nagoya sur l'accès et le partage des avantages.....**".

WHS - Négociation d'un traité sur les pandémies dans un contexte d'intérêts politiques et de perte de confiance

I Kickbusch ; <https://www.worldhealthsummit.org/newsletter-03/2024.html>

Le point de vue d'Illona Kickbusch sur la situation actuelle. Deux paragraphes courts mais agréables. Je n'aurais cependant pas terminé par le sempiternel "Nous devons mieux faire passer le message que personne *n'est en sécurité tant que tout le monde ne l'est pas*". :)

Et un lien :

Ellen 't Hoen : L'[octroi de licences mondiales pour les technologies de lutte contre les pandémies est déjà une pratique courante. L'accord sur les pandémies devrait la protéger.](#)

En savoir plus sur le PPR

L'OMS lance CoViNet : un réseau mondial pour les coronavirus

<https://www.who.int/news/item/27-03-2024-who-launches-covinet--a-global-network-for-coronaviruses>

"L'**OMS a lancé un nouveau réseau pour les coronavirus, CoViNet**, afin de faciliter et de coordonner l'expertise et les capacités mondiales pour la détection précoce et précise, la surveillance et l'évaluation du SRAS-CoV-2, du MERS-CoV et des nouveaux coronavirus importants pour la santé publique.

"CoViNet s'appuie sur le réseau de laboratoires de référence COVID-19 de l'OMS mis en place au début de la pandémie. Initialement, le réseau de laboratoires était axé sur le SARS-CoV-2, le virus responsable de la COVID-19, mais il s'intéressera désormais à un éventail plus large de coronavirus, y compris le MERS-CoV et d'éventuels nouveaux coronavirus. CoViNet est un réseau mondial de laboratoires spécialisés dans la surveillance des coronavirus humains, animaux et environnementaux. Le réseau comprend actuellement [36 laboratoires de 21 pays dans les 6 régions de l'OMS....](#)"

Lancet (Health Policy) - Cartographie juridique de l'inclusion par 48 États membres de l'OMS des termes "urgence de santé publique de portée internationale", "pandémie" et "urgence sanitaire" dans leur législation nationale relative à la réponse aux urgences sanitaires.

C Wenham et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00156-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00156-9/fulltext)

"... La question de savoir si la déclaration de pandémie a eu plus d'effet qu'un plan d'urgence sanitaire pour encourager les gouvernements à agir reste cependant une conjecture, car il n'existe pas d'analyse systémique de la signification de chaque terme dans la pratique et si l'un ou l'autre a des implications juridiques significatives au niveau national. **Nous avons entrepris une étude juridique afin d'évaluer l'utilisation des termes PHEIC et pandémie dans la législation nationale de 28 États membres de l'OMS.** Nous avons constaté que seuls 16 % des pays font référence au PHEIC dans leur législation nationale et que 37 à 5 % des pays utilisent le terme de pandémie. **Cette constatation donne une image affaiblie des mécanismes du RSI et du PHEIC.** L'inscription d'un tel libellé dans la législation pourrait améliorer l'interaction entre l'OMS qui détermine une PHEIC ou déclare une pandémie et les mesures qui en découlent pour atténuer la propagation transnationale des maladies et renforcer la sécurité sanitaire. **Étant donné les négociations en cours à l'OMS concernant les amendements au RSI et la création de l'accord sur les pandémies, qui traitent tous deux de ce pouvoir déclaratoire des termes PHEIC et pandémie, les négociateurs devraient comprendre les implications possibles de toute modification de ces proclamations au niveau national et pour la sécurité sanitaire mondiale.**"

Nature Communications - Des contre-mesures écologiques pour prévenir la propagation des agents pathogènes et les pandémies qui s'ensuivent

R K Plowright, N S Prashanth et al ; <https://www.nature.com/articles/s41467-024-46151-9>

"... Bien que la préparation et la réponse aient fait l'objet d'une attention particulière, la prévention, en particulier la **prévention de la propagation des zoonoses, reste largement absente des conversations mondiales.** Cette omission est due en partie à l'absence d'une définition claire de la prévention et à l'absence de conseils sur la manière d'y parvenir. Pour combler cette lacune, **nous élucidons les mécanismes qui relient les changements environnementaux et la propagation des zoonoses en prenant comme étude de cas la propagation des virus par les chauves-souris.** Nous identifions les interventions écologiques susceptibles de perturber ces mécanismes de propagation et proposons des cadres politiques pour leur mise en œuvre."

- Couverture connexe : HPW - "[Protéger les chauves-souris](#)" : [Les scientifiques appellent à des "approches écologiques" pour prévenir les pandémies](#)

"Alors que les États membres de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) s'affrontent à Genève au sujet d'un accord sur les pandémies visant à assurer la sécurité du monde, un **groupe de scientifiques a mis les décideurs mondiaux au défi d'accorder beaucoup plus d'attention à la relation entre l'homme et l'animal.** "Bien que la préparation et la réaction aient fait l'objet d'une attention particulière, la **prévention, notamment la prévention de la propagation des zoonoses, reste largement absente des conversations mondiales**", écrivent les **24 scientifiques issus d'un éventail d'institutions mondiales dans un article** publié mardi 26 mars **dans la revue Nature Communications**. En utilisant les chauves-souris comme étude de cas, ils montrent comment les

changements environnementaux exacerbent la propagation des zoonoses et identifient les "interventions écologiques qui peuvent perturber ces mécanismes de propagation"...."

"Leurs contre-mesures écologiques se concentrent sur les chauves-souris parce qu'un certain nombre d'épidémies et de pandémies majeures - SARS-CoV-2, Ebola, SARS-CoV-1, MERS-CoV et virus Nipah - ont une origine évolutive chez les chauves-souris. Certaines espèces de chauves-souris hébergent également quatre des neuf maladies identifiées par l'OMS comme ayant le potentiel de générer des épidémies qui posent un grand risque pour la santé publique".

"Alors, à quoi ressemble une approche écologique appliquée aux chauves-souris ? **Les auteurs proposent trois mesures pour prévenir la propagation des zoonoses des chauves-souris à l'homme.**"

TGH - Les yeux rivés sur la maladie X : Le classement de la prochaine pandémie

<https://www.thinkglobalhealth.org/article/eyes-disease-x-ranking-next-pandemic>

"Le CEPI a élargi son outil SpillOver pour évaluer le potentiel pandémique des agents pathogènes dangereux.

".... **La Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) s'est associée à l'Université de Californie, à Davis, pour étendre le champ d'action de l'Agence européenne pour la sécurité et la santé au travail. SpillOver leur plateforme de classement des risques viraux lancée en 2021.** Le classement **original des risques de SpillOver classement des risques de (SpillOver 1.0), un outil web open-source** lancé par des chercheurs de l'Université de Californie, Davis One Health Institute, a estimé le potentiel de propagation relatif des virus d'origine sauvage à l'homme sur la base d'une série de facteurs de risque liés à l'hôte, au virus et à l'environnement, déterminés à partir d'avis d'experts et de preuves scientifiques. **Sa prochaine itération, SpillOvers 2.0, a changé de nom pour mieux décrire la diversité et la fréquence des transmissions de virus à l'homme.** La nouvelle plateforme utilise l'approche "One Health", qui reconnaît l'interdépendance de la santé humaine, animale et environnementale. **Elle s'étendra aux virus transmis par les animaux domestiques et les vecteurs et évaluera le risque de pandémie plutôt que le seul risque de propagation des virus de la faune sauvage.** Grâce à une série d'entretiens et de discussions en petits groupes lors d'un atelier organisé en octobre 2023, **l'équipe de SpillOvers a identifié et consolidé 68 facteurs de risque environnementaux, hôtes et viraux uniques pour le potentiel pandémique.** Grâce à d'autres enquêtes menées auprès d'experts, cette liste de facteurs de risque sera affinée, classée par ordre de priorité et pondérée, de sorte que de nouveaux scores de risque pourront être calculés pour chaque virus dans la base de données SpillOvers 2.0. ..."

PS : "Pour s'assurer que le monde est aussi prêt que possible à mettre rapidement et équitablement des vaccins à disposition lors de la prochaine pandémie, le CEPI **a également développé une bibliothèque de vaccins** ciblant des familles virales hautement prioritaires et des agents pathogènes prototypiques connexes, accélérant ainsi le processus de découverte et de développement de vaccins dans les 100 jours suivant l'identification d'un nouvel agent pathogène, ou maladie X. **Dans le cadre de cette mission de 100 jours, le CEPI donnera la priorité aux efforts visant à établir une bibliothèque de vaccins sur la base du classement des risques des familles virales fourni par l'équipe SpillOvers et de l'application qui en découle. ..."**

Science News - La découverte de la grippe aviaire chez des vaches laitières américaines est "inquiétante".

<https://www.science.org/content/article/bird-flu-discovered-u-s-dairy-cows-disturbing>

"Un scientifique qui suit les infections dans les élevages de bovins discute des implications des détections de virus récemment annoncées.

Lien :

- Tribune libre de **D. Sridhar** dans le Guardian - [J'ai contribué à conseiller le gouvernement américain sur la prochaine pandémie probable. Ce que j'ai appris est alarmant](#)

"Le défi des 100 jours, c'est-à-dire être capable de contenir un virus pendant qu'un vaccin est approuvé, fabriqué et livré, **semble de plus en plus lointain.**

Mpox

Cidrap News - L'épidémie de variole en République démocratique du Congo s'étend et devient plus meurtrière

<https://www.cidrap.umn.edu/mpox/dr-congo-mpox-outbreak-expands-becomes-deadlier>

Extrait de la semaine dernière, vendredi : "**Une épidémie de variole en République démocratique du Congo (RDC) qui a débuté en 2023 s'est étendue à 23 des 26 provinces du pays, y compris Kinshasa, les enfants étant le groupe le plus touché, ont déclaré aujourd'hui des responsables de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) lors d'un point de presse à Genève.** Les responsables de la santé ont déclaré que l'épidémie se produisait **parallèlement à une crise humanitaire alarmante**, qui comprend le deuxième plus grand déplacement de réfugiés au monde et les effets de graves inondations. **La RDC est également confrontée à des épidémies de choléra, de rougeole, d'anthrax et de peste.** Les représentants de l'OMS ont également déclaré que, dans la plupart des régions du pays, en particulier dans l'est, les habitants ont été pris entre deux feux lors d'affrontements violents, submergeant les hôpitaux de blessés....".

HPW - L'OMS déclare qu'elle tente d'accélérer la vaccination contre le Mpox en RDC, mais qu'elle se heurte à de multiples obstacles

<https://healthpolicy-watch.news/who-says-it-is-trying-to-expedite-mpox-vaccination-in-drc-but-faces-multiple-hurdles/>

"Les responsables de l'OMS ont déclaré qu'ils essayaient d'accélérer la livraison de vaccins contre la variole à la République démocratique du Congo, touchée par l'épidémie, en discutant avec les deux seuls fabricants de vaccins contre la variole dans le monde, en lançant des appels aux dons de vaccins et en négociant avec les autorités de la République démocratique du Congo. Toutefois, lors d'une conférence de presse tenue jeudi, le **Dr Mike Ryan, directeur exécutif des urgences sanitaires de l'OMS, et Maria Van Kerkhove, responsable technique, n'ont pas été en mesure de**

fournir des détails concrets sur la date à laquelle des quantités importantes de vaccins pourraient être distribuées - et sur leur nombre, compte tenu de la pénurie mondiale de vaccins. "

"Malgré deux années de déploiement de millions de doses de vaccin mondial contre la variole, il [n'y a pas eu d'administration massive de vaccins jusqu'à présent en RDC ou dans d'autres pays d'Afrique de l'Ouest](#). Et ce, bien que la région, et la RDC en particulier, soit aujourd'hui l'épicentre de l'épidémie de variole la plus importante et la plus meurtrière à ce jour. Les **problèmes sont multiples, allant des lignes d'approvisionnement mondiales aux obstacles réglementaires locaux, en passant par la stigmatisation de la variole et l'hésitation face aux vaccins.**"

Gouvernance et financement de la santé mondiale

Devex Pro - Ce que l'on sait de la nouvelle plateforme d'investissement en santé primaire de l'OMS, dotée d'un budget de 1,5 milliard d'euros

<https://www.devex.com/news/what-we-know-about-who-s-new-1-5b-primary-health-investment-platform-107156>

(gated) "L'Organisation mondiale de la santé et trois banques de développement sont en train de mettre au point une plateforme visant à renforcer les systèmes de santé primaire dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Voici ce que nous savons à ce jour".

"L'année dernière, l'Organisation mondiale de la santé, la Banque africaine de développement, la Banque islamique de développement et la Banque européenne d'investissement se sont engagées à mettre à disposition 1,5 milliard d'euros (1,6 milliard de dollars) pour des investissements visant à renforcer les systèmes de santé primaire dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. Le financement comprendra des subventions et des prêts concessionnels, c'est-à-dire des prêts offerts à des taux plus favorables que ceux que les pays pourraient obtenir sur le marché. Les détails sont en cours d'élaboration, mais les **documents juridiques relatifs au fonctionnement de cette nouvelle plateforme devraient être signés au cours du deuxième trimestre de cette année.....**"

"Il s'agit de la **plateforme d'investissement à impact sur la santé (Health Impact Investment Platform, HIIP)**, qui comprendrait un mélange de subventions et de prêts concessionnels à faible taux d'intérêt. **Au cœur de cette nouvelle plateforme se trouve la création de solides plans nationaux d'investissement dans la santé, puis l'identification de projets spécifiques.** Selon un porte-parole de l'OMS, l'équipe de la plateforme recherchera, au moment de décider de financer ou non un projet, des "projets techniquement solides et à fort rendement social" qui permettent de rentabiliser l'argent que les gouvernements empruntent sous forme de prêts. ... "

Devex - Risque élevé, récompense élevée : L'investissement de Gavi dans la production de vaccins en Afrique

<https://www.devex.com/news/high-risk-high-reward-gavi-s-investment-in-africa-vaccine-production-107259>

Cette analyse approfondie est l'une des lectures incontournables de la semaine. "Gavi, l'Alliance du vaccin, est à quelques mois de lancer un nouvel instrument financier d'un milliard de dollars pour

stimuler le secteur naissant de la fabrication de vaccins en Afrique. Devex en a appris davantage sur son fonctionnement."

"Devex s'est entretenu avec David Kinder, directeur du financement du développement chez Gavi, sur ce que l'on sait de ce nouvel instrument financier, sur ce qu'il reste à éclaircir et sur ses objectifs....."

PS : "...Le **conseil d'administration de Gavi a approuvé environ 90 % des opérations de l'AVMA en décembre dernier**, a déclaré M. Kinder, dans des domaines tels que le financement disponible, les paiements incitatifs et l'éligibilité. **Gavi est encore en train de régler les derniers détails de l'opérationnalisation**, tels que les définitions juridiques, la gouvernance, le suivi et la clarté sur la façon dont les paiements sont effectués....".

"**L'AVMA sera officiellement lancée lors d'un événement à Paris en juin, organisé par le président français Emmanuel Macron, l'Union africaine et Gavi.** Ce lancement aura lieu en même temps que le lancement du prochain investissement quinquennal de Gavi, de 2026 à 2030. Le **financement de l'AVMA proviendra d'une réaffectation du financement des vaccins de la pandémie COVID-19.** Pour cette raison, **aucune collecte de fonds supplémentaire n'est nécessaire**, mais Gavi est toujours en train de confirmer les montants exacts disponibles pour l'AVMA avec les donateurs de Gavi....".

OMS - Travailler ensemble pour un monde plus sain et plus sûr : L'OMS et l'UIP renouvellent leur partenariat

<https://www.who.int/news/item/25-03-2024-working-together-for-a-healthier-safer-world-who-and-ipu-renew-partnership>

"L'Union interparlementaire (UIP) et l'OMS ont signé aujourd'hui un nouveau protocole d'accord, réaffirmant le rôle essentiel que jouent les parlementaires dans la promotion d'une bonne santé pour favoriser des sociétés stables et équitables.

"...Le mémorandum renforce les domaines de coopération essentiels qui s'alignent sur les **priorités mondiales en matière de santé**, à savoir la couverture sanitaire universelle, la sécurité sanitaire mondiale, la promotion de la santé et la réduction des inégalités en matière de santé, notamment en ce qui concerne la santé et les droits sexuels et reproductifs. Il **ajoute également de nouveaux domaines de travail transversaux, notamment la réponse au changement climatique, le soutien aux négociations menées par les gouvernements sur un nouvel accord en matière de pandémie et le financement durable de la santé.** Il s'agit notamment de collaborer au premier cycle d'investissement de l'OMS de cette année afin de remédier au déséquilibre historique entre les contributions obligatoires et les contributions volontaires, aux distorsions qui en résultent et aux problèmes auxquels l'OMS est confrontée en raison d'un financement insuffisamment prévisible et flexible.....".

The Hastings center - Des réformes de financement pour répondre à un moment décisif de la santé mondiale

par Kevin A. Klock, Alexandra Finch et Lawrence O. Gostin ;

<https://www.thehastingscenter.org/financing-reforms-to-meet-a-pivotal-moment-in-global-health/>

Cet essai vaut la peine d'être lu (l'accent étant mis sur le **financement des modifications du RSI et de l'accord sur les pandémies**). (Les auteurs abordent également, dans une certaine mesure, les réformes elles-mêmes).

"Le financement prend deux grandes formes : le renforcement de la base financière de l'OMS, qui lui permet de mettre en œuvre un programme de santé mondial sans être entravée par les demandes d'un petit groupe de donateurs, et le financement des activités des pays à revenu faible et intermédiaire dans le cadre des nouveaux instruments. **Dans cet essai, nous discutons de ces réformes majeures et explorons ensuite les défis et les opportunités significatifs pour le financement de l'OMS.**"

GFO - Les conclusions du processus sur l'avenir des initiatives mondiales en matière de santé (Agenda de Lusaka) : À quoi pouvons-nous nous attendre ?

I Hakizinka et al ; [The conclusions of the Future of Global Health Initiatives process \(Lusaka Agenda\) : À quoi pouvons-nous nous attendre ?](#) - Aidspace

"Le **12 décembre 2023 a marqué le lancement de l'Agenda de Lusaka**. Il propose un plan d'action pour une vision partagée et à long terme de systèmes de santé financés au niveau national, ainsi qu'une couverture universelle qui ne laisse personne de côté. Pour **atteindre ces objectifs, l'agenda propose cinq changements majeurs. Cet article présente une évaluation critique de ces changements**. L'idéal passera-t-il le test de la réalité ?"

Conclusion : "...Le programme de Lusaka nous oblige à faire face aux limites du système actuel et à l'échec probable des objectifs de santé mondiale pour 2030. Toutefois, **si nous voulons concrétiser la "nouvelle perspective" qu'il préconise, nous devons aller au-delà de la rhétorique et élaborer des plans d'action concrets assortis d'étapes mesurables. En réalité, le véritable défi réside dans la mise en œuvre...**"

UHC

Le Japon va lancer un pôle mondial de développement sanitaire d'ici 2025, en collaboration avec l'OMS et la Banque mondiale

<https://japannews.yomiuri.co.jp/politics/politics-government/20240322-175959/>

"Le gouvernement [japonais] a décidé d'établir au Japon une organisation internationale dédiée au développement des ressources humaines visant à renforcer les soins de santé dans les pays en développement, en collaboration avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et la Banque mondiale, a appris le Yomiuri Shimbun. Le **lancement est prévu pour l'exercice 2025**, selon plusieurs sources gouvernementales. L'**organisation internationale**, provisoirement appelée **UHC Knowledge**

Hub, servira de centre pour la couverture sanitaire universelle (CSU), qui vise à garantir l'accès de tous aux services de santé nécessaires à un coût abordable. "

"... L'organisation prévoit d'inviter le personnel de différents pays, y compris les fonctionnaires responsables de la santé et des finances dans les pays en développement, à mener des sessions de formation. Son objectif est de les sensibiliser à l'importance d'investir dans la santé et de s'efforcer de renforcer le financement des soins de santé, entre autres. **L'objectif est de ne plus dépendre du soutien des pays développés et de permettre aux pays en développement de développer leurs ressources médicales avec leurs propres moyens financiers**".

Quelques événements à venir dans le domaine de la santé mondiale

Dépêche du Peuple - Qu'attendre de la 5ème Assemblée populaire de la santé ?

<https://peoplesdispatch.org/2024/03/19/what-to-expect-from-the-5th-peoples-health-assembly/?ref=peoples-health-dispatch.ghost.io>

"Les mouvements de santé du monde entier débattront de stratégies et de tactiques lors de la cinquième Assemblée populaire de la santé à Mar del Plata, en Argentine, alors que les politiques de privatisation brutales de Javier Milei s'attaquent aux services publics du pays. **L'Assemblée populaire de la santé se tiendra du 7 au 11 avril.** "

"... La montée de l'extrême droite dans le monde est l'un des thèmes de l'APS 5, mais de nombreuses autres crises seront débattues au cours de l'événement. "L'Assemblée aura un caractère très fort de solidarité avec le peuple palestinien, une question qui est devenue beaucoup plus aiguë ces derniers mois", a déclaré M. Mattos. "Ce sera une **Assemblée très marquée par la discussion de ce moment géopolitique, dans lequel les guerres s'intensifient et la crise climatique est une menace pour la planète entière...**"..."

"Le programme de l'ASP 5 s'articulera autour de cinq domaines thématiques : la transformation des systèmes de santé, la justice en matière de genre dans le domaine de la santé, la santé des écosystèmes, la résistance à la guerre et aux migrations forcées, et les connaissances et pratiques ancestrales et populaires".

PS : "... Une nouveauté en 2024 est la 1ère Conférence internationale sur la santé collective et les soins de santé primaires, visant à favoriser les discussions sur la mise en œuvre et les défis des soins primaires dans le Sud global....."

- Pour plus d'informations, voir PHM - [L'attente est terminée : 5ème Assemblée populaire de la santé, Mar del Plata 2024](#)

Le thème "La santé pour tous" est un engagement pour le "Buen Vivir".

La France co-organise avec l'Union africaine et Gavi le lancement de l'Accélérateur africain de fabrication de vaccins (AVMA) et l'opportunité d'investissement de Gavi pour 2026-2030.

<https://www.gavi.org/news/media-room/france-co-host-african-union-gavi-launch-african-vaccine-manufacturing-gavi-investment-opportunity-2026-2030>

Emmanuel est probablement déjà en train de se mettre en forme pour "briller" une fois de plus lors d'un événement de haut niveau - le genre d'événement pour lequel il est né et a été élevé. Il attend aussi avec impatience les photos de son "mariage heureux", auxquelles assisteront toutes sortes de dirigeants.

"L'événement de haut niveau, coorganisé à Paris le 20 juin 2024 par le gouvernement français, l'Union africaine et Gavi, ainsi que les partenaires de Team Europe, réunira des dirigeants de gouvernements, d'organisations partenaires, de la société civile et des entreprises du monde entier, afin d'accélérer la vaccination durable et l'innovation pour une santé équitable d'ici 2030 et au-delà, en mettant l'accent sur l'Afrique. **L'accélérateur africain de fabrication de vaccins (AVMA), un mécanisme financier innovant conçu par Gavi en étroite collaboration avec Africa CDC, sera officiellement lancé** pour aider les fabricants de vaccins en Afrique et soutenir la diversification régionale de la fabrication de vaccins. **L'événement incitera également les donateurs à investir dans une nouvelle ère de vaccination avec le lancement de l'opportunité d'investissement de Gavi pour 2026-2030.** "

Accès aux vaccins, médicaments et autres technologies de la santé

Science News - Un médicament injectable de longue durée pour la prévention du VIH va être lancé de manière "agressive" en Afrique

<https://www.science.org/content/article/long-lasting-injectable-hiv-prevention-drug-set-aggressive-roll-out-africa>

"Une agence gouvernementale américaine prévoit de mettre des injections peu coûteuses à la disposition des personnes à risque. "... **La PrEP injectable est maintenant sur le point d'être largement introduite en Afrique, grâce au Plan d'urgence du président des États-Unis pour la lutte contre le sida (PEPFAR), un programme du gouvernement américain, qui l'a achetée à un prix fortement réduit...."**

"Au cours des deux prochaines années, l'Afrique de l'Est et l'Afrique australe utiliseront davantage la PrEP injectable que les États-Unis", prédit Mitchell Warren, qui dirige l'AVAC, un groupe de défense de la prévention du VIH. "C'est un retournement de l'histoire. **Le 6 mars, le PEPFAR avait fourni 24 000 doses de PrEP injectable en Zambie, au Zimbabwe et au Malawi et prévoit une "intensification agressive", déclare John Nkengasong, directeur du PEPFAR. Le médicament a "le potentiel d'infléchir la courbe des 1,3 million de nouvelles infections annuelles par le VIH dans le monde", affirme M. Nkengasong, mais la disponibilité et le coût de la PrEP injectable "restent une grande préoccupation" et pourraient en limiter l'impact.** "

"...La **version injectable à longue durée d'action de la PrEP, fabriquée par la société pharmaceutique ViiV Healthcare**, contient l'antiviral cabotegravir (CAB-LA) ; une **injection tous les deux mois suffit**.ViiV a été **attaquée par des militants** en 2022 pour ne pas avoir mis à disposition des versions bon marché du CAB-LA en Afrique, mais **la société a souligné qu'elle s'engageait à vendre le CAB-LA à "un prix non lucratif" dans les pays à faible revenu jusqu'à ce qu'une version générique soit disponible**. "Nous cherchons à rendre nos médicaments largement accessibles à ceux qui en ont besoin, indépendamment de leurs revenus ou de l'endroit où ils vivent, en fonction des besoins de santé publique", a déclaré ViiV dans un communiqué adressé à *Science*. **Le PEPFAR paie 30 dollars par dose de deux mois, soit 180 dollars par an. Il existe également une version de la PrEP sous forme d'anneau vaginal qui fonctionne pendant un mois et coûte 13 dollars à PEPFAR**".

"...ViiV disposera d'au moins 1,2 million de doses de CAB-LA pour les pays à revenu faible et intermédiaire jusqu'en 2025, et environ 30 % de ces doses iront au PEPFAR. Mais jusqu'à présent, aucun pays d'Afrique subsaharienne n'a passé de commande pour acheter le médicament avec ses propres fonds, déclare Linda-Gail Bekker, qui dirige le Desmond Tutu HIV Centre à l'université du Cap. Selon elle et d'autres, pour une introduction massive, le prix devra encore baisser. ViiV a signé un accord de licence volontaire avec le **Medicines Patent Pool**, ce qui lui permet de conclure des accords avec des entreprises capables de produire le médicament à moindre coût. Trois fabricants de génériques ont obtenu une licence pour le médicament, mais M. Warren estime qu'il faudra au moins deux ans avant qu'ils ne puissent le livrer. Les génériques doivent d'abord prouver qu'ils fonctionnent aussi bien que le médicament de ViiV, et il est peu probable qu'ils soient aussi bon marché que les pilules, car la PrEP injectable est plus compliquée à fabriquer...."

Mondialisation et santé - Quels chemins mènent à l'accès ? Un paysage mondial de six modèles d'innovation pour le vaccin COVID-19

A A Ruiz et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01017-z>

"...les pratiques des développeurs de vaccins n'étaient pas monolithiques, mais adoptaient plutôt des approches diverses pour approvisionner les différents pays, ce qui a d'importantes implications pour l'accès mondial...."

" À l'aide de données sur les investissements en R&D, les autorisations réglementaires, les accords de fabrication et d'achat, et les livraisons de vaccins, **nous avons identifié six modèles d'innovation distincts qui s'appliquent aux 14 vaccins COVID-19 avec une présence internationale plus importante à partir de 2020-2022**. "**Western Early Arrivers**" Pfizer/BioNTech et Moderna ont fourni rapidement les volumes les plus importants et ont donné la priorité aux pays à revenu élevé (PRI), de l'enregistrement à la livraison des vaccins. Les "**retardataires occidentaux**" Janssen et Novavax ont fourni des volumes intermédiaires plus tard, en donnant également la priorité aux pays à revenu élevé, mais avec une plus grande proportion de pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. Les "**grands développeurs chinois**" Sinopharm et Sinovac ont fourni des volumes intermédiaires au début, principalement aux pays à revenu intermédiaire (PRI). Le "**développeur russe**" Gamaleya a achevé le développement très tôt mais a finalement fourni de petits volumes, principalement aux pays à revenu intermédiaire (PRI). Le "développeur cosmopolite" Oxford/AstraZeneca a fourni rapidement de grandes quantités aux pays à revenu élevé et aux pays à revenu intermédiaire aux prix les plus bas. Enfin, les "**petits développeurs des PRI**" CanSino, Bharat Biotech, Medigen, Finlay Institute et le Center for Genetic Engineering and Biotechnology (CGEB) ont exporté des volumes relativement faibles vers quelques PRI. **Les pays à faible revenu (PFR) n'ont été ciblés par aucun**

développeur et ont reçu beaucoup moins de doses, plus tard, que n'importe quel autre groupe de revenu. Presque tous les développeurs ont reçu des fonds publics et d'autres formes de soutien, mais nous avons trouvé peu d'éléments indiquant que ce soutien a été mis à profit pour élargir l'accès mondial.

" Chacun des six modèles d'innovation a des implications différentes pour ce qui est de savoir quels pays ont accès à quels vaccins, à quelle vitesse et à quel prix. Chacun présente des forces et des faiblesses différentes pour parvenir à un accès équitable. **Nos conclusions suggèrent également que les entreprises occidentales disposaient de la plus grande capacité à développer et à fournir rapidement des vaccins pendant la pandémie, mais cette capacité devient rapidement plus globale, les PRI jouant un rôle important, en particulier dans l'approvisionnement d'autres PRI. "**

People's Health Dispatch - L'infrastructure pharmaceutique publique pourrait permettre au monde d'accéder à un trésor de médicaments

<https://peoplesdispatch.org/2024/03/20/public-pharma-infrastructure-could-give-the-world-access-to-a-treasure-trove-of-medicines/?ref=peoples-health-dispatch.ghost.io>

"Des **militants de la santé et des scientifiques européens se sont réunis pour élaborer des stratégies visant à mettre en place des infrastructures pharmaceutiques publiques régionales**, alors que les leçons de la pandémie semblent perdues pour les gouvernements et les producteurs."

"...Au cours des quatre années qui ont suivi la déclaration du COVID-19 en tant qu'urgence de santé publique, les grandes firmes pharmaceutiques et leurs alliés n'ont pas ménagé leurs efforts pour repousser les réformes visant à remanier le cadre actuel de la recherche, du développement et de la distribution des médicaments. **S'exprimant lors de la conférence [Public Pharma for Europe](#) qui s'est tenue à Bruxelles les 15 et 16 mars**, Nicoletta Denticco, de la Society for International Development (SID), a souligné le caractère insoutenable du monopole actuel de l'industrie pharmaceutique. "**La santé publique est trop importante pour être laissée aux mains du secteur privé**", a déclaré Mme Denticco. **Au lieu de céder à un traité sur les pandémies qui perpétuera le statu quo, les groupes de défense du droit à la santé devraient continuer à militer en faveur d'une vision alternative de l'accès aux médicaments, fondée sur une infrastructure pharmaceutique publique, a-t-elle ajouté.** "Nous devrions tous nous engager et nous unir pour construire l'infrastructure pharmaceutique publique dont nous avons besoin pour faire face à la prochaine pandémie."...."

Les lacunes de l'industrie pharmaceutique indienne en matière de qualité obligent les États-Unis à se tourner vers la Chine pour obtenir des médicaments vitaux

S Chakraborty & C Zhou ;

<https://asia.nikkei.com/Spotlight/Special-Reports/India-pharma-quality-lapses-force-U.S.-to-look-to-China-for-vital-drugs>

"Les médicaments toxiques, les dossiers brûlés et les systèmes analogiques assombrissent les perspectives de la troisième plus grande pharmacie du monde.

".... **Même dans un contexte mondial de "découplage avec la Chine", les manquements de l'Inde en matière de médicaments risquent de faire du marché américain des génériques, d'une valeur**

de 86 milliards de dollars - le plus important au monde et sur lequel l'Inde représente près d'un médicament vendu sur trois - **un champ de bataille pour les fabricants indiens et chinois...."**

- **Tweet** connexe de **D R Chowdhury** : *"La plupart des entreprises indiennes de médicaments génériques sont des entreprises familiales, peu enclines à investir car le modèle entier est basé sur l'arbitrage des coûts. Il s'agit avant tout de maximiser les profits" @d_s_thakur Une plongée accablante dans les failles de l'industrie pharmaceutique indienne."*

Reuters - Moderna obtient 750 millions de dollars de Blackstone Life Sciences pour développer des vaccins contre la grippe

[Reuters](#) ;

" Moderna (MRNA.O) a déclaré mercredi avoir conclu un accord avec la plateforme d'investissement dans les sciences de la vie de la société de capital-investissement Blackstone (BX.N), opens new tab, pour un financement de 750 millions de dollars afin de développer ses vaccins antigrippaux à base d'ARNm."

"La société de biotechnologie a développé plusieurs vaccins pour compenser la baisse des ventes de ses vaccins COVID, vendus sous la marque Spikevax, et prévoit de dépenser environ 4,5 milliards de dollars en 2024 pour la recherche et le développement. Le développement de plusieurs vaccins "nécessite des investissements substantiels dans les études de phase avancée et nous sommes ravis d'accueillir Blackstone et son modèle de financement innovant", a déclaré Stéphane Bancel, PDG de l'entreprise, dans un communiqué. **Blackstone Life Sciences recevra des paiements d'étape commerciaux et des redevances à un chiffre dans le cadre de l'accord**, a déclaré le fabricant du vaccin COVID-19." "...La société estime que les vaccins contre la grippe représentent un marché d'environ 7 milliards de dollars cette année, et s'attend à ce que son champ d'application s'élargisse à mesure que de nouveaux vaccins seront disponibles. Moderna prévoit de déposer sa demande auprès des autorités de réglementation cette année."

Bloomberg - Ozempic, la piqûre de Novo contre le diabète à 1 000 dollars, peut être fabriquée pour moins de 5 dollars par mois

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2024-03-27/ozempic-novo-s-1-000-diabetes-drug-can-be-made-for-less-than-5-a-month>

"L'ingrédient actif d'Ozempic coûte 7 cents par dose, selon une étude ; Novo affirme avoir investi des milliards dans la recherche et la production".

" "Des chercheurs de l'université de Yale, du King's College Hospital de Londres et de l'organisation à but non lucratif Médecins sans frontières ont rapporté dans la revue **JAMA Network Open** que le médicament populaire de Novo pourrait être fabriqué pour 89 cents à 4,73 dollars pour un mois d'approvisionnement, des chiffres qui incluent une marge de profit. "Ce prix est à comparer au prix de liste mensuel aux États-Unis de 968,52 dollars pour Ozempic, une injection hebdomadaire". **La marge bénéficiaire est immense" pour des médicaments comme l'Ozempic, a déclaré Melissa Barber**, économiste de la santé publique à Yale et auteur correspondant de l'étude. "Il faudrait que les politiques discutent de ce qu'est un prix juste."

- Voir aussi **MSF Access - [Une nouvelle étude de MSF sur les coûts publiée dans le JAMA révèle une hausse spectaculaire des prix des nouveaux médicaments contre le diabète et des stylos à insuline.](#)**

"Les médicaments GLP-1 (par exemple Ozempic) sont vendus avec une marge de près de 40 000 % aux États-Unis, mais ne sont pas disponibles dans les pays à revenu faible ou intermédiaire ; et le traitement du diabète à l'aide de stylos à insuline pourrait être 30 % moins cher que l'utilisation de flacons et de seringues si leur prix était plus bas.

"Une [étude](#) publiée aujourd'hui par Médecins Sans Frontières (MSF) dans le Journal of the American Medical Association (JAMA) Network Open, met en avant **deux résultats clés qui révèlent les profits exorbitants réalisés par les entreprises sur les nouveaux médicaments contre le diabète et les dispositifs de stylos à insuline.....**".

Devex - Un nouveau médicament de Novartis pour lutter contre la résistance des parasites aux antipaludiques

<https://www.devex.com/news/new-novartis-drug-aims-to-tackle-parasite-resistance-to-antimalarials-107338>

"L'Organisation mondiale de la santé recommande actuellement six associations médicamenteuses pour le traitement du paludisme simple, mais elles reposent toutes sur l'artémisinine, le médicament miracle contre le paludisme qui est aujourd'hui menacé en raison de l'émergence d'une résistance des parasites.

"Le groupe pharmaceutique mondial Novartis travaille sur plusieurs nouveaux médicaments destinés à traiter le paludisme et ses formes graves, et à lutter contre la résistance émergente du parasite aux traitements actuels. Le plus avancé dans le développement clinique est le ganaplacide, un nouvel antipaludéen qui a le potentiel d'éliminer l'infection et de tuer les stades de transmission sexuelle du parasite, contribuant ainsi à stopper la transmission du paludisme. Selon Caroline Boulton, responsable du programme mondial de lutte contre le paludisme chez Novartis, des essais ont montré que ce médicament, associé à la luméfantrine, éliminait les parasites préexistants ayant développé une résistance partielle à l'artémisinine, un médicament antipaludéen clé.

"Actuellement, le médicament fait l'objet d'essais de phase 3 dans plusieurs pays africains afin de comparer son efficacité à celle de Coartem, le médicament de choix pour le traitement du paludisme non compliqué en Afrique subsaharienne où le parasite mortel Plasmodium falciparum est le plus répandu. Novartis prévoit que les essais se termineront en 2025...."

"... D'une manière générale, M. Boulton a déclaré que l'on cherchait différents moyens de faire en sorte que le médicament devienne accessible à tous, quelle que soit leur situation socio-économique ou géographique. Ils sont actuellement en discussion avec des organismes d'approvisionnement, tels que [le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme](#), par exemple. ... Mais pour en arriver là, ils doivent établir l'efficacité du médicament. Ils doivent également le faire approuver par des autorités sanitaires rigoureuses ou le faire préqualifier par l'OMS, ce qui fait partie des [conditions d'éligibilité du Fonds mondial](#) pour les achats...."

"Boulton a déclaré que l'entreprise n'appliquait pas les brevets sur ses produits en Afrique subsaharienne et qu'elle serait disposée à travailler avec des organisations de bonne réputation pour l'achat de ses médicaments antipaludiques....".

Ressources humaines pour la santé

Guardian - Le recrutement d'infirmières dans les pays du Sud qualifié de "nouvelle forme de colonialisme".

<https://www.theguardian.com/global-development/2024/mar/27/recruitment-of-nurses-from-global-south-branded-new-form-of-colonialism>

"Les infirmières africaines déclarent que les pays les plus pauvres sont confrontés à une grave pénurie, malgré les règles visant à empêcher les pays riches de s'emparer du personnel.

"... Le Royaume-Uni et d'autres pays riches ont été accusés d'adopter une "nouvelle forme de colonialisme" en recrutant un grand nombre d'infirmières dans les pays pauvres pour combler leurs propres lacunes en matière de personnel. Les dirigeants internationaux du secteur des soins infirmiers ont déclaré que cette tendance entraînait une détérioration des soins aux patients dans les pays en développement, qui n'étaient pas correctement indemnisés pour la perte d'un personnel de santé expérimenté.

Howard Catton, directeur général du Conseil international des infirmières, a déclaré que les participants à la réunion des associations d'infirmières de toute l'Afrique, qui s'est tenue au Rwanda ce mois-ci, ont manifesté une "véritable colère". Il a déclaré : "Les infirmières dirigeantes africaines ont déclaré qu'elles étaient furieuses que les pays à hauts revenus utilisent leur pouvoir économique pour prendre le personnel infirmier dont elles ont besoin dans les pays plus pauvres et plus fragiles. "Ces pays plus riches créent en effet une nouvelle forme de dépendance à long terme qui entrave le développement des systèmes de santé dans les pays d'origine". Ils ont décrit ce phénomène comme "une nouvelle forme de colonialisme", a-t-il déclaré....".

Guardian - Des milliers d'infirmières étrangères quittent chaque année le Royaume-Uni pour travailler à l'étranger

<https://www.theguardian.com/society/2024/mar/25/thousands-of-foreign-nurses-a-year-leave-uk-to-work-abroad>

"Exclusif : L'augmentation du nombre d'infirmières originaires de pays non membres de l'UE qui s'installent à l'étranger fait craindre que la Grande-Bretagne ne devienne une 'étape' dans leur carrière".

"Près de 9 000 infirmières étrangères quittent chaque année le Royaume-Uni pour travailler à l'étranger, dans le cadre d'une augmentation soudaine du nombre d'infirmières qui quittent le NHS, déjà en sous-effectif, pour des emplois mieux rémunérés ailleurs. L'augmentation du nombre d'infirmières originaires de pays non membres de l'UE qui partent occuper de nouveaux postes à l'étranger a fait craindre que la Grande-Bretagne ne devienne de plus en plus "une étape" dans leur carrière. Le nombre d'infirmières immatriculées au Royaume-Uni qui partent dans d'autres pays a doublé en un an seulement entre 2021-22 et 2022-23 pour atteindre le chiffre record de 12 400. Il

a été multiplié par quatre depuis la période précédant la pandémie de coronavirus. Sept personnes sur dix parmi celles qui sont parties l'année dernière - 8 680 - ont obtenu leur diplôme d'infirmière ailleurs qu'au Royaume-Uni ou dans l'Union européenne, souvent en Inde ou aux Philippines. Nombre d'entre elles avaient travaillé en Grande-Bretagne pendant trois ans au maximum, selon une **étude de la Health Foundation (Fondation pour la santé)**.

"La grande majorité de ceux qui démissionnent se rendent aux États-Unis, en Nouvelle-Zélande ou en Australie, où les infirmières sont beaucoup mieux payées qu'au Royaume-Uni - parfois jusqu'à presque le double. ... "En réalité, les attaques répétées contre les salaires et les mauvaises conditions de travail empêchent les services de santé britanniques d'être compétitifs sur la scène internationale. Les infirmières internationales, comme toutes les infirmières, ont le droit de choisir de travailler dans des pays qui valorisent mieux leurs compétences et leur expertise. Ce n'est pas une plaisanterie de dire que le salaire des infirmières au Royaume-Uni est l'un des plus bas des 35 pays de l'OCDE"...".

Wemos - Livre blanc sur la manière de résoudre la crise du personnel de santé en Europe

<https://www.wemos.org/en/white-paper-on-how-to-solve-europes-health-workforce-crisis/>

"... Dans un **nouveau livre blanc, la coalition des Piliers de la Santé** - dont Wemos est l'organisation chef de file - **demande à tous les Etats membres de l'UE de s'éloigner de la concurrence internationale pour les travailleurs de la santé et d'agir de concert pour** permettre aux travailleurs de la santé de toute l'Europe de fournir des soins de santé de haute qualité aux citoyens de l'UE".

"Avec notre livre blanc, nous **présentons les résultats et les conclusions de nos recherches sur la mobilité et la migration des professionnels de la santé dans l'Union européenne** ;... Nos **recherches montrent que les professionnels de la santé, en particulier ceux des pays d'Europe de l'Est et du Sud, partent vers d'autres régions plus riches de l'Europe, à la recherche, par exemple, de meilleures conditions de travail et de meilleures perspectives de carrière.** Les pays qu'ils quittent se retrouvent avec moins de professionnels de la santé. En outre, nous constatons que **les pays dits de destination sont incapables de former, de recruter et de retenir suffisamment de travailleurs de la santé au niveau national.....**"

Avec un certain nombre de recommandations.

Gaza

HPW - L'OMS salue la résolution du Conseil de sécurité de l'ONU sur le cessez-le-feu à Gaza - Alors que les combats font rage autour de trois hôpitaux de Gaza

<https://healthpolicy-watch.news/who-welcomes-un-security-council-resolution-on-gaza-ceasefire-as-battles-rage-around-three-gaza-hospitals/>

"Le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, s'est félicité lundi de la résolution du Conseil de sécurité de l'ONU appelant à un cessez-le-feu et à l'assurance d'une aide

humanitaire à Gaza, ainsi qu'à la libération immédiate de tous les otages. Cette résolution, adoptée par [14 voix pour et l'](#)abstention des États-Unis, est la première à passer devant le Conseil depuis l'attaque du 7 octobre par des hommes armés du Hamas contre des communautés israéliennes, qui a fait 1 200 morts parmi les Israéliens et a déclenché l'invasion massive de Gaza par Israël dans une guerre qui, à ce jour, a causé la mort de plus de 32 000 Palestiniens, selon le ministère de la santé de Gaza, dirigé par le Hamas. Les **commentaires du directeur général sont intervenus alors que des combats acharnés se poursuivent dans et autour de trois hôpitaux stratégiques de Gaza - [Al Shifa dans le nord](#), et les hôpitaux Nasser et Al Amal à Khan Younis. ..."**

Guardian - La crise médicale dans les hôpitaux de Gaza atteint un niveau "inimaginable", selon les organisations humanitaires

<https://www.theguardian.com/world/2024/mar/25/gaza-medical-crisis-hospitals-aid-agencies>

"L'équipe médicale en visite a signalé des plaies ouvertes non traitées, une pénurie de matériel pour les fractures et un manque de nourriture qui compromet le traitement.

L'équipe médicale d'urgence en visite était composée de Medical Aid for Palestinians, de l'International Rescue Committee (IRC) et du Palestine Children's Relief Fund.

SRHR

Independent - Un nouveau partenariat UE-UA pour sauver les femmes qui se vident de leur sang pendant l'accouchement

<https://www.independent.co.uk/new-eu-au-partnership-to-save-women-bleeding-to-death-during-childbirth/>

Plus de nouvelles de l'événement de haut niveau de la semaine dernière à Bruxelles.

"L'Union européenne (UE) s'est associée à l'Union africaine (UA) pour financer un nouveau projet visant à accélérer l'accès des femmes enceintes aux médicaments vitaux dans cinq pays africains, dont l'Ouganda...."

"Le projet vise à réduire les hémorragies graves après l'accouchement ou la gestion des hémorragies post-partum dans chacun des pays ciblés grâce au renforcement des mécanismes régionaux d'achat groupé de médicaments vitaux, à l'assistance technique et au partage des connaissances dans les pays du Sud. Les autres pays qui bénéficieront de cette initiative de 20 millions d'euros (environ 83 milliards de shillings) sont la **Côte d'Ivoire, Madagascar, le Nigeria et la Zambie.** Le projet s'étendra ensuite à l'ensemble de l'Afrique par le biais d'un dialogue politique régional".

"Le financement de l'UE a été annoncé le 20 mars lors d'un événement de haut niveau sur la santé mondiale organisé par l'Union européenne et l'Union africaine à Bruxelles, en Belgique. La commissaire européenne Jutta Urpilainen, le Dr Philippe Duneton, directeur exécutif d'Unitaid, et le Dr Natalia Kanem, directrice exécutive de l'UNFPA, ont signé l'accord relatif à ce projet commun, intitulé **"Safe Birth Africa : Improving access to innovative life-saving commodities for sexual and**

reproductive health in Africa" (Naissance sans risque en Afrique : améliorer l'accès à des produits novateurs permettant de sauver des vies dans le domaine de la santé sexuelle et génésique en Afrique).

"Ce partenariat associe l'agence des Nations unies pour la santé sexuelle et reproductive (UNFPA), le leadership mondial en matière de santé maternelle et le réseau de sages-femmes qui sauvent des vies, et l'expérience d'Unitaid en matière de solutions innovantes pour le traitement des principales maladies dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. L'entreprise commune fait partie de l'initiative Team Europe sur la santé et les droits sexuels et reproductifs (TEI SRHR) en Afrique, un partenariat avec l'Union africaine et ses communautés économiques régionales, avec le soutien de l'Union européenne et de 10 de ses États membres...."

Guardian - Meta et Google accusés de restreindre l'information sur la santé reproductive

<https://www.theguardian.com/global-development/2024/mar/27/meta-and-google-accused-of-restricting-reproductive-health-information>

"Le rapport affirme que les messages sur l'avortement et la contraception ont été supprimés alors que la désinformation sur les fils d'actualité des utilisateurs de médias sociaux en Afrique, en Amérique latine et en Asie n'a pas été combattue.

"Meta et [Google](#) sont accusés dans un nouveau rapport d'entraver l'information sur l'avortement et les soins de santé reproductive en Afrique, en Amérique latine et en Asie. MSI Reproductive Choices (anciennement Marie Stopes International) et le Center for Countering Digital Hate affirment que les plateformes empêchent les fournisseurs d'avortement locaux de faire de la publicité, mais ne s'attaquent pas à la désinformation qui nuit à l'accès du public aux soins de santé reproductive....."

NYT - La brutalité du sucre : Dette, mariages d'enfants et hystérectomies

NYT

Article du NYT en collaboration avec le **Projet Fuller**, une association journalistique à but non lucratif qui s'intéresse aux problèmes mondiaux touchant les femmes.

"... Une enquête du New York Times et du [projet Fuller](#) a révélé que **ces marques [Coke, Pepsi, ...] ont également profité d'un système de travail brutal qui exploite les enfants et conduit à la stérilisation inutile des femmes en âge de travailler.** Les jeunes filles sont poussées à se marier illégalement pour pouvoir travailler aux côtés de leur mari à la coupe et à la récolte de la canne à sucre. Au lieu de recevoir un salaire, elles travaillent pour rembourser les avances de leurs employeurs - un arrangement qui les oblige à payer des frais pour avoir le privilège de s'absenter du travail, même pour consulter un médecin. Une **conséquence extrême mais courante de ce piège financier est l'hystérectomie.** Les courtiers en main-d'œuvre prêtent de l'argent pour ces opérations, même pour résoudre des problèmes aussi routiniers que des règles abondantes et douloureuses. Les femmes, pour la plupart sans instruction, disent qu'elles n'ont pas vraiment le choix. Les hystérectomies leur permettent de continuer à travailler, sans être distraites par les visites

chez le médecin ou par les difficultés liées aux menstruations dans un champ sans accès à l'eau courante, aux toilettes ou à un abri...."

"L'ablation de l'utérus a des conséquences durables, en particulier pour les femmes de moins de 40 ans. Outre les risques à court terme de douleurs abdominales et de caillots sanguins, elle entraîne souvent une ménopause précoce, augmentant les risques de maladies cardiaques, d'ostéoporose et d'autres affections. Mais **pour de nombreux travailleurs de l'industrie sucrière, l'opération a une issue particulièrement sombre : Emprunter sur les salaires à venir les plonge encore plus dans l'endettement, garantissant qu'ils retourneront dans les champs la saison prochaine et au-delà.** Les groupes de défense des droits des travailleurs et l'agence des Nations unies pour l'emploi [ont défini](#) ces arrangements comme du **travail forcé...."**

Violence fondée sur le sexe

OMS - Nouvelles publications sur la violence à l'égard des femmes handicapées et des femmes âgées

<https://www.who.int/news/item/27-03-2024-who-calls-for-greater-attention-to-violence-against-women-with-disabilities-and-older-women>

"Les femmes âgées et les femmes handicapées sont particulièrement exposées aux risques de maltraitance, mais leur situation est largement occultée dans la plupart des données mondiales et nationales relatives à la violence, selon deux nouvelles publications publiées aujourd'hui par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). L'agence de santé appelle à une meilleure recherche dans tous les pays afin de s'assurer que ces femmes sont comptabilisées et que leurs besoins spécifiques sont compris et pris en compte."

"Lorsqu'il existe des données sur la violence fondée sur le genre au sein de ces groupes, elles révèlent une prévalence élevée. [Une étude systématique](#) a révélé des risques plus élevés de violence de la part du partenaire intime pour les femmes handicapées par rapport à celles qui ne le sont pas, tandis qu'une autre a également révélé des [taux plus élevés de violence sexuelle](#). ..."

PS : L'OMS a publié **deux nouvelles notes d'information sur la nécessité d'inclure les femmes âgées et les femmes handicapées dans la recherche sur la violence fondée sur le genre.** Elles présentent également des données sur les expériences de violence au sein de ces groupes, y compris les types de violence, et la manière dont elles évoluent avec l'âge des femmes et de leurs partenaires.

"Outre la violence exercée par le partenaire intime et la violence sexuelle, qui sont les formes les plus courantes de violence fondée sur le genre parmi toutes les femmes dans le monde, **ces groupes sont également confrontés à des risques spécifiques et à des formes supplémentaires d'abus, tels que la négligence, la stérilisation forcée, l'abus financier et d'autres comportements contrôlants de la part des personnes qui s'occupent d'eux.** Les risques sont accrus par la stigmatisation et la discrimination qui réduisent l'accès aux services ou à l'information".

"Ces fiches sont les premières d'une série sur les formes négligées de violence, destinées aux chercheurs, aux bureaux nationaux de statistiques et aux autres personnes impliquées dans la collecte de données sur la violence à l'égard des femmes. Ce travail a été entrepris dans le cadre du

programme conjoint ONU Femmes-OMS sur les données relatives à la violence à l'égard des femmes".

Lien :

- TGH - - [Des corps en champs de bataille : La violence sexiste au Soudan](#)

Santé planétaire

Nous commençons cette section par une annonce importante (via Maria Neira (OMS)) :

Maria Neira

"Étape importante - La Cour internationale de justice #ICJ autorise l'@OMS à participer à la procédure consultative sur les obligations des États en matière de changement climatique."

Guardian - Un sommet sur les chaleurs extrêmes pour inciter les dirigeants à agir face à la menace que représente la hausse des températures

https://www.theguardian.com/environment/2024/mar/27/extreme-heat-summit-to-urge-leaders-to-act-on-threat-from-rising-temperatures?CMP=tw_t_a-environment_b-gdneco

"La FICR et USAid organisent une conférence pour attirer l'attention sur les risques et partager les meilleures pratiques en matière d'alerte et de réponse aux catastrophes.

"... Deux des plus grandes agences d'aide au monde accueilleront jeudi un sommet mondial inaugural sur les chaleurs extrêmes, alors que les directeurs avertissent que la crise climatique augmente considérablement la probabilité d'une catastrophe thermique mortelle. La conférence [mettra] en lumière certains des travaux pionniers réalisés, des projets de plantation d'arbres au développement de couvertures de toit réfléchissantes qui réduisent les températures intérieures".

"... La Fédération internationale des sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge (FICR) et l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAid) se sont associées pour organiser cette [conférence virtuelle](#), au cours de laquelle elles inviteront les gouvernements nationaux, les autorités locales, les groupes humanitaires, les entreprises, les écoles et les hôpitaux à élaborer des plans d'action contre la chaleur. Ils lanceront l'idée de nommer les vagues de chaleur de la même manière que les typhons ou les ouragans afin de les rendre plus proéminents.....".

Guardian - L'explosion des activités pétrolières et gazières menace de compromettre les objectifs de Paris en matière de climat

<https://www.theguardian.com/environment/2024/mar/28/oil-and-gas-fossil-fuels-report>

"Les producteurs mondiaux de combustibles fossiles sont en passe de quadrupler la production des projets nouvellement approuvés d'ici à la fin de la décennie, selon un rapport.

Cfr un **nouveau rapport** de [Global Energy Monitor](#), une ONG basée à San Francisco.

L'air toxique que nous respirons : Greenpeace dresse la carte des points chauds de la pollution atmosphérique en Afrique

<https://www.greenpeace.org/africa/en/press/55105/the-toxic-air-we-breathe-greenpeace-maps-africas-air-pollution-hotspots/>

"L'Égypte, le Nigeria et l'Afrique du Sud sont devenus les pays les plus pollués d'Afrique en termes de charge de morbidité due à la pollution de l'air, ce qui a de profondes conséquences sur la santé des populations africaines et des effets exacerbés sur le changement climatique, comme le révèle un rapport préparé par Greenpeace Afrique et Greenpeace Moyen-Orient et Afrique du Nord. Intitulé "Major Air Polluters in Africa Unmasked" (Les principaux pollueurs de l'air en Afrique démasqués), le rapport étudie les principales sources humaines de pollution de l'air en Afrique, en se concentrant sur les principaux secteurs industriels et économiques, notamment l'industrie des combustibles fossiles. Chaque année en Afrique, jusqu'à 1,1 million de décès prématurés [sont liés](#) à la pollution de l'air...."

Divers

CGD (blog) - Promouvoir l'équité et l'innovation dans l'édition de la recherche : l'heure d'une nouvelle ère pour le mouvement du libre accès ?

Tom Drake ; <https://www.cgdev.org/blog/advancing-equity-and-innovation-research-publishing-time-new-era-open-access-movement>

"Aujourd'hui, la Fondation Bill & Melinda Gates (FBMG) franchit une étape importante en annonçant une nouvelle [politique de libre accès](#), qui s'écarte des pratiques traditionnelles. Cette politique cessera de soutenir les frais de publication d'articles individuels, connus sous le nom d'APC, et rendra obligatoire l'utilisation de preprints tout en préconisant leur révision. Ce blog examine la raison d'être de ce changement, en explorant les défis persistants de la publication de la recherche et le potentiel des serveurs de preprints en tant que solution. Il examine également les implications pour les chercheurs et les utilisateurs de la recherche, en soulignant les avantages et les inconvénients de cette nouvelle approche. Enfin, il propose des recommandations aux financeurs de la recherche et aux chercheurs pour qu'ils adoptent ce changement en faveur de l'équité et de l'innovation dans l'édition de la recherche....."

- **Tweet** connexe **Seye Abimbola** :

"Regardez ce qui se passe lorsque la @gatesfoundation cesse de payer les frais de publication des articles, passe aux préimprimés évalués par les pairs et plaide pour des "plates-formes de publication numérique à faible coût". Je l'avais prédit il y a 5 ans !"

L'ONUSIDA se félicite de l'adoption d'une résolution cruciale reconnaissant les mesures de réduction des risques à la Commission des stupéfiants des Nations Unies.

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/march/20240322_harm-reduction

"L'ONUSIDA a salué l'adoption d'une résolution clé [la semaine dernière] lors de la 67^{ème} session de la Commission des stupéfiants des Nations Unies (CND), reconnaissant pour la première fois la **réduction des risques comme un élément important d'une riposte efficace en matière de santé publique**. La résolution encourage les Etats membres à élaborer et à mettre en œuvre des mesures de réduction des risques afin de minimiser les conséquences néfastes pour la santé publique et la société de l'usage non médical de drogues illicites. L'ONUSIDA félicite la CND et son président pour cette étape historique. **La résolution représente un jalon dans l'engagement politique en faveur d'un rééquilibrage de la politique en matière de drogues vers une approche de santé publique**. Un tel changement est essentiel pour atteindre les objectifs de la stratégie mondiale de lutte contre le sida 2021-2026....."

Événements dans le domaine de la santé mondiale

Devex - Les relations entre villes pourraient-elles être la clé de la santé urbaine ?

<https://www.devex.com/news/could-city-to-city-relationships-be-the-key-to-urban-health-107213>

Avec des informations complémentaires sur **le sommet du Partenariat pour les villes-santé**. (voir également un précédent numéro du PHI).

"Bloomberg Philanthropies, Vital Strategies et l'Organisation mondiale de la santé ont réuni des fonctionnaires locaux de 52 villes pour qu'ils partagent leurs réussites et leurs échecs en matière de réduction des maladies non transmissibles et des blessures.

".... Il s'agit d'une initiative visant à empêcher les populations urbaines de contracter des maladies non transmissibles et de subir des blessures **Vital Strategies et l'OMS sont les partenaires de mise en œuvre et guident les villes vers les meilleures pratiques, tout en leur apportant un soutien technique et un retour d'information sur leurs propositions**. Le partenariat héberge un programme d'accélération des politiques qui se concentre sur l'élaboration de politiques et sur leur adoption et leur mise en œuvre..... **De manière plus générale, l'OMS développe ses programmes de santé urbaine et dispose d'un programme de recherche pour soutenir cette croissance, a déclaré le Dr Etienne Krug, directeur du département des déterminants sociaux de la santé à l'OMS. "Pour nous, la santé urbaine devient de plus en plus une priorité", a-t-il déclaré...."**

77th Assemblée mondiale de la santé WHA 77 (27 mai - 1er juin)

https://apps.who.int/gb/e/e_wha77.html

Une page web a déjà été créée, mais pour l'instant sans contenu.

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

Devex Pro - Les voix locales influencent-elles les politiques de l'USAID ? Selon un nouveau rapport, ce n'est pas tout à fait le cas

<https://www.devex.com/news/are-local-voices-shaping-usaid-policies-a-new-report-says-not-quite-107335>

(gated) ""Ils ne parlent peut-être pas en acronymes de l'USAID. Mais pour l'amour du ciel, il est important d'essayer de comprendre ce qu'ils pensent", déclare Moses Isooba, directeur exécutif du Forum national des ONG d'Ouganda."

"**L'Agence américaine pour le développement international (USAID) est en train d'analyser si ses politiques internes - qui déterminent ses programmes de plusieurs milliards de dollars - prennent réellement en compte les organisations locales, ce qui constitue** peut-être la prochaine grande avancée en matière de localisation. Jusqu'à présent, la réponse à cette question semble être : pas tout à fait. Ou du moins, **pas encore, selon un nouveau rapport publié par Save the Children.**"

Interview en deux parties de Roopa Dhatt (Women in Global Health) dans Exemplars News

[Voir](https://www.exemplars.health/stories/ensuring-fair-compensation-for-female-health-workers) <https://www.exemplars.health/stories/ensuring-fair-compensation-for-female-health-workers>

"Dans la **première partie** d'une interview en deux parties, la directrice exécutive de Women in Global Health explique comment les institutions de santé mondiale peuvent améliorer l'égalité des sexes en matière de leadership et remédier au fait que des millions de femmes travaillant dans le secteur de la santé ne sont pas rémunérées pour leur travail.

& ici : <https://www.exemplars.health/stories/true-male-allyship-is-about-using-power-and-privilege-to-create-opportunities-for-women>

"Dans la deuxième partie d'un entretien avec la directrice exécutive de Women in Global Health, Exemplars News l'a interrogée sur la manière dont l'inégalité entre les sexes dans le domaine de la santé mondiale peut être abordée - et sur la manière dont les hommes peuvent être de véritables alliés des femmes dans ce secteur."

Devex - Le manifeste de Bond

[Ce que le secteur de l'aide attend du prochain gouvernement britannique](#) (Pro)

(gated) " ... Alors que le Royaume-Uni va probablement connaître des élections au cours du second semestre de cette année, **Bond, le réseau britannique des organisations de développement, a publié un manifeste contenant ses principales demandes pour le prochain gouvernement.** Le parti travailliste de l'opposition étant en tête des sondages, **il s'agit en fait d'une liste de souhaits que la société civile britannique veut que** Lisa Nandy, qui devrait être la prochaine ministre du

développement, et ses patrons ajoutent à leur propre manifeste. **Le manifeste de Bond demande, entre autres, que l'on mette davantage l'accent sur le développement local et l'aide humanitaire, et que l'on consacre plus d'argent aux plus pauvres du monde.**"

International Studies Quarterly - Race et organisations internationales

Kseniya Oksamytna et al ; <https://academic.oup.com/isq/article/68/2/sqae010/7633680?login=false>

"Alors que les études sur les relations internationales abordent de plus en plus les questions raciales, la littérature sur les organisations internationales (OI) a été plus lente à le faire. En particulier, elle a négligé la façon dont la race fonctionne au sein de la main-d'œuvre des OI. En nous **appuyant sur les théories sociologiques des organisations racialisées, nous développons le concept d'OI racialisées.** Comme les organisations nationales, les OI racialisées se caractérisent par le renforcement ou l'inhibition de l'action des groupes raciaux, la répartition raciale des ressources, la reconnaissance de la blancheur et le découplage des règles formelles et des pratiques informelles en fonction de la race. Il existe toutefois deux différences importantes. Premièrement, comme les OI dépendent des États membres pour leurs ressources, leurs secrétariats doivent tenir compte des pays puissants à majorité blanche (pressions au niveau macro). Deuxièmement, les effectifs des OI étant diversifiés, leurs employés peuvent intégrer dans leur pratique professionnelle toute une série de stéréotypes raciaux existant dans leur société (pressions au niveau micro)."

Development Today - La Suède ouvre la réserve de financement des ONG à la concurrence mondiale et met fin à tous les contrats conclus avec des acteurs suédois

Ann Danaiya Usher ; <https://www.development-today.com/archive/2024/dt-3--2024/sidas-ngo-aid-no-longer-restricted-to-swedish-organisations.-civil-society-funding-to-be-untied>

(gated) "L'**ASDI a provoqué une onde de choc au sein de la communauté des ONG suédoises à Stockholm la semaine dernière, en annonçant qu'elle se préparait à mettre fin aux accords pluriannuels avec toutes ses organisations partenaires d'ici la fin de l'année.** L'ASDI a reçu pour instruction de mettre en place **un modèle de financement totalement nouveau d'ici janvier 2025,** dans lequel les organisations de la société civile non suédoises pourront entrer en concurrence pour l'obtention d'un financement".

GFO - Gouvernance mondiale de la santé - Représentation dans un climat d'intolérance

[Gouvernance mondiale de la santé - Représentation dans un climat d'intolérance](#) - Aidspace

"Cet article, qui s'appuie sur des informations provenant de diverses sources, **vise à donner un aperçu de certains problèmes liés à la gouvernance de la santé dans le cadre de certaines initiatives multilatérales en matière de santé mondiale.** Il s'agit notamment de la représentation et du **climat d'intolérance croissante à l'égard des droits sexuels et génésiques,** qui risquent de retarder et parfois d'interrompre le financement d'interventions visant à "ne laisser personne de côté" en garantissant l'accès à la prévention, au traitement et à la prise en charge des maladies."

ONUSIDA - Avec une augmentation modeste des investissements, ONUSIDA peut amener 35 pays à mettre fin à leur pandémie de sida d'ici à 2025.

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/march/20240328_increase-funding

"L'ONUSIDA doit augmenter son financement à seulement 1 % des 20 milliards de dollars de ressources consacrées au VIH pour soutenir efficacement les pays dans leur objectif de mettre fin au sida d'ici 2030."

"L'ONUSIDA exhorte les donateurs à augmenter légèrement leur financement afin que 35 pays puissent mettre fin à leur pandémie de sida d'ici à 2025, soit cinq ans avant l'objectif de 2030. Le financement actuel de l'ONUSIDA s'élève à 160 millions de dollars, soit moins de 50 % des ressources disponibles en 2015. Pour un impact maximal, l'ONUSIDA estime avoir besoin de 210 millions de dollars par an, ce qui représente moins de 0,02 % des dépenses totales de santé dans les pays à revenu faible ou intermédiaire...."

Financement mondial de la santé

KFF - Financement de la santé mondiale dans le projet de loi de finances pour l'exercice 2024

<https://www.kff.org/news-summary/global-health-funding-in-the-fy-2024-final-appropriations-bill/>

Voir aussi l'édition de la semaine dernière sur le budget américain. Avec une **ventilation (au 25 mars)**. Y compris :

"Le **financement total de la santé mondiale pour l'exercice 2024 a diminué par rapport au niveau promulgué pour l'exercice 2023** : Le financement fourni au Département d'État et à l'USAID par le biais du compte Global Health Programs (GHP), qui représente la majeure partie de l'aide à la santé mondiale, **s'élève au total à 10 milliards de dollars, soit 531 millions de dollars de moins que le niveau promulgué pour l'exercice 2023....**"

"**Les baisses sont en grande partie dues à une diminution de la contribution au Fonds mondial et à la sécurité sanitaire mondiale** : Le projet de loi prévoit 350 millions de dollars de moins pour le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (Fonds mondial) pour l'exercice 2024 par rapport à l'exercice 2023, bien que cela soit dû à une exigence de contrepartie de financement qui limite le montant que les États-Unis peuvent contribuer (un plafond de 33 % des contributions totales au Fonds mondial provenant de tous les autres donateurs). Le projet de loi prévoit également une réduction de 200 millions de dollars pour la sécurité sanitaire mondiale...."

UHC & PHC

Nous commençons cette section par un tweet du GFF sur un **atelier à Nairobi** :

Programme d'apprentissage conjoint sur le financement de la santé et l'UHC : "Un programme de capacité de 2 ans pour la société civile sur le plaidoyer et la responsabilité en faveur du financement de la santé pour l'UHC. Cette semaine, nous sommes à Nairobi, avec @gavi @globalfund @wacihealth et d'autres partenaires pour l'atelier #JointLearningAgenda. Les discussions portent sur le financement durable de la santé et l'autonomisation de la #société civile pour faire avancer la mission de la #SantéPourTous."

TGH - L'émergence d'une crise sociale en Chine

Yanzhong Huang ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/chinas-emerging-welfare-crisis>

"Les signes d'une crise imminente dans le système d'assurance médicale du pays font surface. Depuis 2019.

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

Quelques notes d'information de l'équipe Spark Street concernant l'INB9

"... Nous avons également préparé deux notes d'information à l'intention des États membres qui progressent dans leurs négociations dans d'autres domaines : [Pathogen Access and Benefit Sharing](#) (PABS) - Ce document de deux pages explique le système PABS, qui s'est avéré être l'un des points d'achoppement des négociations. [Article 19 ou 21 de la Constitution de l'OMS](#) ? - Avec le professeur Alexandra Phelan de l'université John Hopkins, nous explorons les implications pour les différents "chefs de pouvoir" (par exemple, les articles de la Constitution de l'OMS) en vertu desquels l'accord sur la pandémie pourrait être adopté".

Nuclear Threat Initiative - La NTI publie de nouveaux détails sur l'outil d'évaluation des origines des pandémies

<https://www.nti.org/news/nti-publishes-new-details-about-the-joint-assessment-mechanism-jam/>

"NTI | bio publie un [document de travail](#) sur sa proposition de mécanisme d'évaluation conjointe (JAM), un outil permettant de discerner la source d'épidémies biologiques d'origine inconnue ayant des conséquences graves. La capacité à évaluer rapidement la source des pandémies émergentes est essentielle pour atténuer leurs effets en temps réel et pour se protéger contre les risques futurs. C'est la première fois que de nombreux détails sur la structure et la fonction du JAM sont rendus publics.

"Le livre blanc, qui reflète plusieurs séries de [consultations](#) avec un groupe international d'experts techniques et politiques, de diplomates et d'autres parties prenantes clés dans le domaine de la préparation aux pandémies, présente un argumentaire approfondi en faveur de la création de l'équipe commune d'évaluation pour combler le vide critique entre les mécanismes et entités existants des Nations unies. Le document suggère que le JAM soit basé au sein du Bureau du Secrétaire général des Nations unies - servant d'interface entre l'Organisation mondiale de la santé (OMS), le mécanisme du Secrétaire général des Nations unies et d'autres parties prenantes clés - où il pourrait fournir une évaluation de référence permanente des risques biologiques actuels".

Project Syndicate - Comment sauver le traité sur les pandémies ?

M Mazzucato et al ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/pandemic-treaty-needs-the-following-to-succeed-by-mariana-mazzucato-2024-03?barrier=accesspaylog>

"Le succès du traité dépendra de la volonté des États membres d'intégrer l'équité dans ses dispositions. Et cela nécessitera un nouveau paradigme économique. Si le traité est réduit pour devenir aussi inoffensif que possible, il échouera..."

Elle contient une belle liste de souhaits, basée sur certaines des idées de son Conseil sur l'économie de la santé pour tous, mais sans aucune chance d'obtenir tout cela dans un accord sur la pandémie (s'il se concrétise un jour).

Science News - La variole a peut-être disparu, mais les États-Unis devraient mieux se préparer à son retour, selon un rapport.

<https://www.science.org/content/article/smallpox-may-be-gone-u-s-should-better-prepare-its-return-report-says>

"Des vaccins, des médicaments et des diagnostics améliorés sont nécessaires pour lutter contre les anciens ennemis et pourraient également aider à lutter contre les nouveaux, comme le virus mpox, conclut le **groupe d'experts**.

Liens :

- Ressource de l'OMS - [PHSM Knowledge Hub : Données probantes et outils pour évaluer l'impact des mesures sociales et de santé publique pendant les urgences sanitaires.](#)
- Health Policy Open - La [planification dans une optique de genre : Analyse des plans de préparation à la pandémie de huit pays d'Afrique sous l'angle du genre](#)

B M. Essue a et al

Santé planétaire

Climate Change News - L'Afrique consternée par la décision d'accueillir un centre de conseil sur les pertes et dommages à Genève

<https://www.climatechangenews.com/2024/03/21/african-dismay-at-decision-to-host-loss-and-damage-advice-hub-in-geneva/>

"Les agences des Nations unies qui gèrent le réseau de Santiago ont recommandé qu'il soit basé à Nairobi, mais les gouvernements ont choisi la troisième ville la plus chère du monde.

Climate Change News - Les attentes augmentent alors que le fonds pour les pertes et les dommages se remet à flot

<https://www.climatechangenews.com/2024/03/25/expectations-mount-as-loss-and-damage-fund-staggers-to-its-feet/>

"Le nouveau conseil d'administration du dernier-né du monde de la finance climatique - le fonds "pertes et dommages" des Nations unies, obtenu de haute lutte - tiendra probablement sa première réunion à la fin du mois d'avril, après des retards dans l'accord sur les membres. Mais malgré des besoins d'aide croissants, le fonds lui-même ne devrait pas distribuer d'argent avant 2025 au plus tôt, selon des fonctionnaires."

Guardian - La Cour pénale internationale doit mettre fin à l'impunité des crimes contre l'environnement

<https://www.theguardian.com/environment/2024/mar/26/international-criminal-court-end-impunity-environmental-crimes>

"Les défenseurs des droits de l'homme affirment que les activités qui causent de graves dommages à l'environnement violent généralement aussi les droits de l'homme."

"La Cour pénale internationale (CPI) a été invitée à commencer à enquêter et à poursuivre les individus qui nuisent à l'environnement. Des universitaires, des juristes et des militants du monde entier ont envoyé à la Cour des avis d'experts décrivant ce qu'ils appellent son régime actuel d'"impunité" pour les crimes graves contre l'environnement.....".

Devex - Les maires qui ont une "ambition climatique" exhortent les BMD à contribuer à combler le déficit de financement

<https://www.devex.com/news/mayors-with-climate-ambition-urge-mdbs-to-help-plug-finance-gap-107332>

"Plus de 30 maires du monde entier ont signé une lettre ouverte avertissant que la réforme du système financier international échouera si elle ne se traduit pas par un financement accru des villes."

"Tirant la sonnette d'alarme avant les réunions de printemps de la Banque mondiale à Washington, plus de 30 maires de pays à revenu élevé ou faible ont écrit à dix banques multilatérales de développement, dont la Banque mondiale, pour leur demander de tourner leur "regard" et leur "influence" afin d'aider les villes à accéder au financement climatique dont elles ont besoin. Les dernières estimations disponibles montrent que les villes ne reçoivent que 7 % à 8 % du financement climatique dont elles ont besoin chaque année, l'écart étant encore plus prononcé pour les villes des pays à revenu faible ou intermédiaire."

Science News - L'absence de partage des données scientifiques nuit aux efforts de protection des grands fleuves asiatiques, selon des rapports

<https://www.science.org/content/article/failure-share-scientific-data-undermining-efforts-protect-major-asian-rivers-reports>

"La gestion des fleuves Indus, Gange et Brahmapoutre nécessitera une plus grande coopération entre les nations, selon les chercheurs".

"Les nations asiatiques doivent développer les collaborations scientifiques et le partage des données si elles veulent faire face aux risques "énormes et croissants" que le changement climatique fait peser sur trois grands fleuves qui soutiennent des écosystèmes clés et près d'un milliard de personnes, **selon une série de nouveaux rapports d'une organisation de recherche régionale.....**" Ces rapports ont été publiés le 20 mars par le Centre international pour la mise en valeur intégrée des montagnes et le Partenariat australien pour l'eau.

Guardian - Les plus grandes compagnies pétrolières du monde sont "loin du compte" en ce qui concerne les objectifs d'émissions, selon un rapport

<https://www.theguardian.com/us-news/2024/mar/22/oil-companies-emissions-goals-report>

"... **L'analyse du thinktank Carbon Tracker a évalué les plans de production et de transition de 25 des plus grandes compagnies pétrolières et gazières du monde.** Aucun ne s'aligne sur l'objectif central de l'accord de Paris sur le climat de 2015, qui est de maintenir le réchauffement climatique "bien en dessous" de 2 degrés au-dessus des niveaux préindustriels, selon le rapport.
L'analyse intervient alors que les compagnies pétrolières et gazières reviennent publiquement sur leurs engagements climatiques....."

Review of International Studies - "Décroissance, asymétries mondiales et justice écosociale : Perspectives décoloniales d'Amérique latine"

M Lang ; [Cambridge](#) ;

"La littérature sur la décroissance affirme principalement que les stratégies de décroissance sont conçues par et pour le Nord global. Alors que le discours économique dominant suggère que le Sud a encore des progrès à faire en termes de développement, les partisans de la décroissance s'attendent à une réduction des flux de matières et d'énergie dans le Nord afin de créer un espace écologique et conceptuel permettant au Sud de trouver ses propres voies vers la transformation écosociale. **Basé sur une perspective latino-américaine post-développement et post-extractiviste et s'inspirant de la théorie de la dépendance, cet article propose une autre approche : il affirme tout d'abord que l'impératif de croissance, qui se traduit dans le monde périphérique par l'impératif de développement, cause également des dommages dans les sociétés du Sud.** Dans toute l'Amérique latine, au cours des dernières décennies, la croissance économique a principalement été obtenue par l'extractivisme avec des impacts négatifs, qui sont maintenant poussés plus loin par les stratégies de croissance verte. **Deuxièmement, j'explore certaines possibilités de fertilisation croisée entre la décroissance et les études sur les relations internationales, en remettant en question l'hypothèse selon laquelle la décroissance dans les pays à revenu élevé "ferait automatiquement de la place" pour que le Sud s'engage dans des voies autodéterminées de transformation écosociale, tant que les structures, les institutions et les règles de la gouvernance et du commerce mondiaux qui garantissent des relations coloniales profondément asymétriques ne sont pas remises en question.**"

L'OMS lance une nouvelle boîte à outils pour aider les professionnels de la santé à lutter contre le changement climatique

<https://www.who.int/news/item/22-03-2024-who-launches-new-toolkit-empowering-health-professionals-to-tackle-climate-change>

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS), en collaboration avec ses partenaires, a mis au point [une nouvelle boîte à outils](#) destinée à donner aux professionnels de la santé les connaissances et la confiance nécessaires pour communiquer efficacement sur le changement climatique et la santé.

Economie écologique - Faire face au dilemme de la croissance. Une réponse à Warlenius (2023)

Tim Jackson, J Hickel et al ;

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S092180092300352X>

"Ce commentaire répond à un article récent paru dans cette revue (Warlenius, 2023) qui prétend identifier les "limites de la décroissance". Nous commençons par clarifier et mettre en contexte les tensions entre les taux de croissance et les taux de découplage sur lesquels l'argument est basé. En particulier, nous montrons comment le fait de ne pas parvenir à un découplage suffisant semble laisser la société déchirée entre l'échec de nos objectifs climatiques et l'effondrement de nos économies. Ce dilemme met en évidence les choix difficiles inhérents à la transition climatique. Mais il n'implique pas que les critiques de la croissance approuvent l'effondrement économique. **Au contraire, l'intention des spécialistes de la post-croissance est clairement d'empêcher cet effondrement en proposant des réformes structurelles et sociales, ainsi que des options technologiques, comme moyen d'atteindre les objectifs climatiques. Plus précisément, nous contestons l'affirmation selon laquelle la croissance est le meilleur moyen d'atteindre des taux élevés de découplage. À l'inverse, nous présentons plusieurs mécanismes par lesquels une approche critique de la croissance peut être mieux alignée sur la transition climatique qu'une idéologie économique fondée sur la 'croissance à tout prix'.**

Guardian - "Tout le monde a un point de rupture" : comment la crise climatique affecte nos cerveaux

<https://www.theguardian.com/environment/2024/mar/27/everybody-has-a-breaking-point-how-the-climate-crisis-affects-our-brains>

"Les taux croissants d'anxiété, de dépression, de TDAH, de TSPT, de maladie d'Alzheimer et de maladie du motoneurone sont-ils liés à l'augmentation des températures et à d'autres changements environnementaux extrêmes ?

Covid

NYT - Quelle est la prochaine étape pour le coronavirus ?

<https://www.nytimes.com/2024/03/22/health/coronavirus-evolution-immunity.html>

"Les scientifiques **qui étudient l'évolution continue du virus et les réponses immunitaires de l'organisme** espèrent prévenir une résurgence et mieux comprendre le long Covid.

Stat - Le bon côté scientifique de Covid : La possibilité d'observer la réponse du système immunitaire humain en temps réel

<https://www.statnews.com/2024/03/28/covid-immune-system-response/>

Analyse de H. Branswell. "La pandémie a offert aux scientifiques la toute première occasion d'étudier comment le système immunitaire réagit à une nouvelle menace, en temps réel, au sein de la population mondiale.

Cidrap News - De nouvelles données montrent que Paxlovid est plus performant que le molnupiravir contre les effets graves de COVID-19

<https://www.cidrap.umn.edu/covid-19/new-data-show-paxlovid-outperforms-molnupiravir-against-severe-covid-19-outcomes>

"Une vaste étude publiée hier dans l'*International Journal of Infectious Diseases* montre que, **s'il est prescrit dans les cinq jours suivant une infection confirmée, le Paxlovid (nirmatrelvir-ritonavir) est plus efficace que le molnupiravir**, un autre médicament antiviral, **pour protéger les adultes contre la mortalité toutes causes confondues et les cas graves de COVID-19. L'étude a été menée à Hong Kong en 2022."**

Mpox

Health Research Policy & Systems (Commentaire) - Un aperçu intrigant des questions restées sans réponse sur le Mpox : explorer les implications et les considérations en matière de politique de santé

E Manirambona et al ; <https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-024-01123-9>

"Nous avons documenté les questions sans réponse avec Mpox et offert des suggestions qui pourraient aider à mettre en pratique la politique de santé."

Maladies infectieuses et MTN

Avec, entre autres, quelques lectures supplémentaires sur la **Journée mondiale de la tuberculose** du week-end dernier.

Lancet Public Health (Viewpoint) - Atteindre une protection sociale universelle pour les personnes atteintes de tuberculose

Ahmad Fuady, et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(24\)00046-X/fulltext?dgcid=tlcom_carousel4_whod](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(24)00046-X/fulltext?dgcid=tlcom_carousel4_whod)

"La déclaration de l'Assemblée générale des Nations unies sur la lutte contre la tuberculose (2023) comprend un engagement spécifique selon lequel toutes les personnes atteintes de tuberculose devraient bénéficier d'un ensemble de prestations sociales afin d'atténuer les difficultés financières. Cependant, on ne sait pas comment cet engagement spécifique sera réalisé et par le biais de quelles actions concrètes....."

Point de vue sur les **stratégies visant** à garantir que les engagements en matière de protection sociale pris dans le cadre de la déclaration de l'Assemblée générale des Nations unies se traduisent par des actions tangibles aux effets mesurables.

Nature Reviews microbiology - La tuberculose résistante aux médicaments : un problème de santé mondial persistant

M Farhat, M Pai et al ; <https://www.nature.com/articles/s41579-024-01025-1>

Révision.

Lien :

- **Lancet Global Health Comment - [A Global Tuberculosis Dictionary : unified terms and definitions for the field of tuberculosis \(Dictionnaire mondial de la tuberculose : termes et définitions unifiés pour le domaine de la tuberculose\)](#)**

AMR

Lancet Infectious Diseases (Personal view) - L'émergence de la résistance partielle à l'artémisinine en Afrique : comment réagir ?

P J Rosenthal et al ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00141-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00141-5/fulltext)

" Le traitement et le contrôle du paludisme sont rendus difficiles par la résistance à la plupart des médicaments disponibles, mais la **résistance partielle aux artémisinines (ART-R), la classe la plus importante pour le traitement du paludisme, était jusqu'à récemment confinée à l'Asie du Sud-Est. Cette situation a changé avec l'émergence de l'ART-R dans plusieurs pays d'Afrique de l'Est.** L'ART-R est principalement médiée par des mutations ponctuelles dans la protéine kelch13 de *P falciparum*, avec plusieurs mutations présentes dans les parasites africains qui sont maintenant des médiateurs de résistance validés sur la base de critères cliniques et de laboratoire. **Les grandes priorités actuelles sont l'extension de la surveillance génomique des mutations ART-R sur**

l'ensemble du continent, des tests plus fréquents de l'efficacité des traitements à base d'artémisinine contre le paludisme simple et grave, une évaluation plus régulière de la sensibilité aux médicaments antipaludiques ex vivo, la prise en compte des changements dans la politique de traitement pour décourager la propagation de l'ART-R et le développement accéléré de nouveaux traitements antipaludiques pour surmonter les impacts de l'ART-R. L'émergence de l'ART-R en Afrique est une préoccupation urgente, et il est essentiel que nous redoublions d'efforts pour caractériser sa propagation et atténuer son impact. "

Lancet Infectious Diseases - L'épidémiologie, la transmission, le diagnostic et la prise en charge de la tuberculose pharmacorésistante : leçons tirées de l'expérience sud-africaine

K Naidoo et al ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00144-0/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00144-0/abstract)

Révision.

Bulletin de l'OMS - Comment financer les plans d'action nationaux de lutte contre la résistance aux antimicrobiens ?

https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.24.291638.pdf?sfvrsn=5feed781_3

par S G Ileri et al. "**Cet article se concentre sur l'idée d'un financement plus important et de meilleure qualité préconisée par le Conseil de l'OMS sur l'économie de la santé pour tous**, explique pourquoi une approche pangouvernementale est nécessaire pour financer la résistance aux antimicrobiens et décrit les mesures qui peuvent être prises.....".

PS : "...Ces exemples et d'autres exemples de pays seront **examinés plus en détail dans une prochaine publication du Conseil de l'OMS et de l'Économie de la santé pour tous**, qui sera publiée avant la réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations unies sur la résistance aux antimicrobiens, prévue en septembre 2024. ..."

MNT

Guardian - "Le coût de la lutte contre les maladies ne cesse de croître" : les experts estiment que les taxes sur le sucre devraient être beaucoup plus élevées

<https://www.theguardian.com/society/2024/mar/24/sugar-taxes-governments-public-health-economy>

"Plus de 100 pays imposent des taxes sur le sucre, mais les tarifs devraient-ils augmenter pour améliorer le bien-être et générer des revenus afin de contribuer à la lutte contre les maladies associées ?

"... Alors que **ces taxes sont de plus en plus courantes** - [108 pays](#) ont aujourd'hui une forme de taxe sur le sucre dans les boissons non alcoolisées - le **sentiment persiste qu'elles n'ont pas encore atteint leur potentiel**. En décembre, l'**Organisation mondiale de la santé (OMS)** a **publié un rapport indiquant que, dans certains cas, les niveaux de taxation sont relativement bas dans la plupart des pays et ne sont pas optimisés pour atteindre des objectifs de santé publique tels que l'incitation à choisir des alternatives plus saines en subventionnant le coût**. À titre d'exemple, le rapport [indique que 46 % des pays](#) qui imposent des taxes sur le sucre dans les boissons non alcoolisées imposent également des taxes sur l'eau en bouteille. **L'absence de stratégie permettant d'affecter directement l'argent des taxes sur le sucre à la promotion d'aliments, de boissons et de modes de vie sains reste l'une des principales critiques formulées à l'encontre des taxes sur le sucre en vigueur dans le monde entier....."**

PS : **"...De nombreux experts en santé publique se tournent vers les pays d'Amérique latine, qui ont fait le plus de progrès dans l'introduction de taxes sur des catégories entières d'aliments malsains, et pas seulement sur ceux qui contiennent du sucre....."**

Guardian - Si une politique de lutte contre le diabète fondée sur le régime alimentaire et l'exercice physique continue d'échouer, est-il temps d'adopter une nouvelle approche ?

<https://www.theguardian.com/global-development/2024/mar/25/diabetes-policy-diet-exercise-pacific-island-nauru-acc>

"Sur l'île de Nauru, dans le Pacifique, la maladie a été traitée de la même manière pendant 50 ans, mais les preuves de l'existence d'autres facteurs - de la mauvaise qualité de l'air au stress - remettent en cause les anciennes hypothèses.

Une plus grande exposition à la lumière artificielle, brillante et extérieure pendant la nuit est liée à un risque accru d'accident vasculaire cérébral (AVC)

[salle de presse](#) ;

"La pollution de l'air et la lumière extérieure nocturne sont associées à des effets néfastes sur la santé du cerveau, selon une nouvelle étude publiée dans la **revue Stroke**. Basé sur une étude réalisée à Ningbo, en Chine.

Santé mentale et bien-être psychosocial

The Lancet Psychiatry Commission : transformer la recherche sur la mise en œuvre de la santé mentale

[Lancet Psychiatry](#) ;

"Cette Commission envisage des stratégies pour transformer la façon dont nous menons la recherche afin de produire des preuves plus exploitables pour réduire le déficit de mise en œuvre en matière de santé mentale...."

Guardian - "Nous sommes tous malades" : l'approche radicale d'un universitaire en matière de santé

<https://www.theguardian.com/wellness/2024/mar/26/mimi-khuc-book-unwellness-health>

"Mimi Khúc examine le **concept de mal-être** et la manière dont il est façonné par les structures qui nous entourent dans son **nouveau livre**, Dear Elia.

- Lien : HP&P - [Network Power and Mental Health Policy in Post-War Liberia](#) (par Amy S Patterson et al.)

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

NCD Alliance - Des idées à l'action : Accélérer la réponse aux MNT grâce à l'équité en matière de santé, un cadre conceptuel

https://ncdalliance.org/sites/default/files/resource_files/Health%20Equity%20Framework_Final_March24.pdf

"Cette publication vise à fournir aux défenseurs de la communauté une introduction à la signification de l'équité en santé dans le contexte des MNT. Elle vise également à illustrer comment une optique d'équité en santé peut renforcer la réponse aux MNT, en fournissant des recommandations de plaidoyer pour s'attaquer aux obstacles courants à l'équité et répondre aux besoins des personnes mal desservies touchées par les MNT."

BMJ Feature - Marmot Places : les régions qui adoptent une approche locale proactive des inégalités de santé

<https://www.bmj.com/content/384/bmj.q654>

"Dans un contexte national "sombre", **plus de 40 autorités locales d'Angleterre et du Pays de Galles se sont engagées à améliorer durablement la santé de leurs communautés**, écrit Erin Dean.

"Les **"Marmot Places"** suivent les huit principes énoncés par l'influent **Michael Marmot**, professeur d'épidémiologie à l'University College de Londres, dont les travaux portent depuis plus de 40 ans sur les effets de l'inégalité sur la santé..."

Lancet Digital Health - Déterminants sociaux de la santé : le besoin de méthodes et de capacités en science des données

[https://www.thelancet.com/journals/landig/article/PIIS2589-7500\(24\)00022-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/landig/article/PIIS2589-7500(24)00022-0/fulltext)

par R Chunara et al.

Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

Speaking of Medicine - Comblent les lacunes en matière de diagnostic pour parvenir à la parité dans les soins de santé pour les femmes

Par le **Dr Soumya Swaminathan**, collaboratrice invitée ;

<https://speakingofmedicine.plos.org/2024/03/21/closing-diagnostic-gaps-to-achieve-parity-in-womens-healthcare/>

"Les femmes et les filles représentent 50 % de la population. Malgré cela, les systèmes de santé sont mal équipés pour répondre à leurs besoins divers et évolutifs tout au long de leur vie. **Nous devons adopter une approche plus globale de la santé et du bien-être des femmes et des filles, qui ne se limite pas aux questions de sexualité et de procréation. Il est essentiel de combler les lacunes en matière de diagnostic** qui font que trop de femmes et de filles souffrent d'affections qui ne sont ni diagnostiquées ni traitées.

"... Dans ce contexte, les **solutions technologiques pour la santé des femmes, ou "FemTech", représentent un domaine prometteur avec un marché potentiel de 50 milliards de dollars américains d'ici 2025**. Les femmes étant 75 % plus susceptibles que les hommes d'utiliser des outils numériques pour leur santé, la demande est évidente. Aujourd'hui, on assiste à **l'émergence d'un pipeline de solutions FemTech visant à répondre aux besoins de diagnostic non satisfaits pour des problèmes féminins tels que l'endométriose et les naissances prématurées**. En outre, les solutions numériques telles que les dispositifs portables et les diagnostics à domicile peuvent permettre aux femmes de mieux contrôler leur santé. Ces solutions inclusives et innovantes sont particulièrement prometteuses dans les pays à faibles et moyens revenus où les femmes sont confrontées à des obstacles supplémentaires pour accéder aux services de santé....."

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Economist - L'intelligence artificielle prend en charge le développement des médicaments

<https://www.economist.com/technology-quarterly/2024/03/27/artificial-intelligence-is-taking-over-drug-development>

Partie d'un **rapport spécial** de The Economist sur l'IA. "**Les régulateurs doivent améliorer leur jeu pour rester dans la course.**

Mondialisation et santé - Vers un investissement motivé par une mission dans les nouveaux antimicrobiens ? Quel rôle pour les véhicules de financement industriel stratégique chinois dans la réponse au défi de la résistance aux antimicrobiens ?

Lewis Husain et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01030-2>

....Il existe un besoin reconnu de politiques sous forme d'incitations "push" et "pull" pour soutenir cette R&D. Cet article traite de la Chine, un pays dont le secteur pharmaceutique et biotechnologique émerge rapidement. **Cet article traite de la Chine, un pays dont le secteur pharmaceutique et biotechnologique (P&B) émerge rapidement et qui a l'habitude d'utiliser une politique industrielle et d'innovation coordonnée à des fins stratégiques et de développement. Nous étudions dans quelle mesure les "fonds d'orientation gouvernementaux" (FOG), véhicules stratégiques de financement industriel (mécanisme "push"), soutiennent le développement d'antimicrobiens dans le cadre de l'approche chinoise "axée sur la mission" en matière d'innovation et de politique industrielle.** Les fonds d'orientation stratégique sont potentiellement importants à l'échelle mondiale, puisqu'ils ont mobilisé environ 872 milliards de dollars jusqu'en 2020....."

Devex - Opinion : Les leçons tirées des programmes d'essai et de traitement du COVID-19

Par Caroline Roan ; <https://www.devex.com/news/sponsored/opinion-the-lessons-learned-from-covid-19-test-and-treat-programs-107219>

"Le consortium COVID Treatment QuickStart est un partenariat public-privé multisectoriel unique qui vise à accélérer l'accès aux soins de santé dans les pays à revenu faible et intermédiaire et à créer une voie vers l'extension et la durabilité à long terme".

Sponsorisé par Pfizer :)

"Le consortium QuickStart réunit l'[Université Duke](#), [Americares](#), la [Clinton Health Access Initiative](#) et le [COVID Collaborative](#) en tant que partenaires de mise en œuvre, avec le soutien de [la Fondation UPS](#) et les contributions financières de l'[Open Society Foundations](#), de [Pfizer](#) et de la [Fondation Conrad N. Hilton](#). En septembre 2022, le [consortium COVID Treatment QuickStart](#) a été créé pour accélérer l'accès aux traitements antiviraux oraux COVID-19 pour les patients à haut risque dans **10 pays à revenu faible ou intermédiaire. Outre l'accès à un stock de [100 000 traitements d'antiviraux oraux](#) donnés par Pfizer, le consortium [travaille](#) avec des fabricants de génériques pour accélérer la disponibilité de médicaments de haute qualité et abordables dans les pays à faible revenu. Le consortium s'associe également aux gouvernements nationaux pour soutenir l'élaboration de lignes directrices cliniques, mettre en place des sites d'essai et de distribution, former les travailleurs de la santé et plus....**

".... Le consortium aide les gouvernements à mettre en place un modèle de "test et traitement" centré sur le patient, qui harmonise le test, la consultation médicale, la prescription de médicaments et la fourniture du traitement. Alors que ce partenariat public-privé continue d'étendre les programmes de test et de traitement, les enseignements tirés de pays tels que le Malawi, le Nigeria, le Rwanda, l'Afrique du Sud, le Ghana et la Zambie peuvent éclairer certains des défis - et des opportunités - liés à la mise en œuvre de stratégies de test et de traitement et à l'accélération de l'introduction de nouveaux produits pour COVID-19 et au-delà de"

Stat Plus - Pendant la pandémie, les grands vaccins étaient-ils une mauvaise affaire ? Une analyse entreprise par entreprise

<https://www.statnews.com/2024/03/25/covid-vaccine-financial-winners-losers-pfizer-biontech-moderna-astrazeneca/>

(gated) "La fabrication du vaccin #Covid était-elle une bonne affaire pour les entreprises pharmaceutiques ? En 2021 et 2022, alors que Pfizer et Moderna engrangeaient des milliards grâce aux ventes, la réponse semblait être un oui sans équivoque. Mais avec le temps, ce n'est plus aussi clair, explique @matthewherper."

".... Plus une grande entreprise pharmaceutique s'est mal débrouillée avec les vaccins Covid, plus elle s'en sort bien aujourd'hui..... Ce n'est pas une bonne chose en cas de nouvelle pandémie".

Reuters - BioNTech reçoit une mise en demeure de l'agence américaine pour défaut de paiement des redevances sur le vaccin COVID

[Reuters](#) ;

"BioNTech ([22UAY.DE](#)), [opens new tab](#) a déclaré lundi que le National Institutes of Health américain a envoyé un avis à la société allemande concernant le défaut de paiement de redevances et d'autres montants liés à son vaccin COVID-19. BioNTech, qui a conclu un partenariat avec le géant pharmaceutique américain Pfizer ([PFE.N](#)), [opens new tab](#) pour son vaccin COVID-19, a toutefois déclaré qu'elle n'était pas d'accord avec les positions prises par le NIH et qu'elle avait l'intention de se défendre contre toutes les allégations d'infraction....".

FT - Amazon espère que la demande de médicaments contre l'obésité stimulera l'activité des pharmacies

[Amazon espère que la demande de médicaments contre l'obésité stimulera l'activité des pharmacies \(ft.com\)](#)

Le géant du commerce électronique affirme qu'il devrait générer "beaucoup de revenus" grâce au Zepbound d'Eli Lilly et à d'autres traitements similaires.

" L'activité de pharmacie en ligne d'Amazon bénéficie de la demande frénétique de médicaments contre l'obésité chez les Américains, selon le responsable de cette division, ce qui conforte le géant du commerce électronique dans sa volonté de perturber le secteur de la santé, qui pèse 4 milliards de dollars aux États-Unis. Le géant du commerce de détail a conclu un accord au début du mois pour distribuer des médicaments au nom de LillyDirect, le service de vente directe au consommateur du fabricant de Zepbound Eli Lilly. John Love, directeur général et vice-président d'Amazon Pharmacy, a déclaré au Financial Times que cet accord devrait contribuer à la "croissance rapide" que connaît l'entreprise, car les patients recherchent "des options plus pratiques pour s'engager dans leurs soins de santé". Amazon Pharmacy devrait générer "beaucoup de revenus" grâce à des médicaments tels que l'injection Zepbound d'Eli Lilly et le Wegovy de Novo Nordisk, qui sont tous deux disponibles pour les patients directement sur le site Web d'Amazon, alors que les patients se bousculent pour accéder à des stocks limités, a-t-il déclaré....."

Stat - Le plan brésilien pour des CAR-T à bas prix

<https://www.statnews.com/2024/03/27/biotech-news-blackstone-life-sciences-merck-bluebird-bio-car-t-brazil-fda-gene-therapy/>

"Les thérapies CAR-T se sont avérées curatives pour certains patients atteints d'un cancer du sang, mais leurs prix élevés - elles se vendent entre 350 000 et 475 000 dollars aux États-Unis, en grande partie à cause des coûts de fabrication - en ont limité l'accès dans une grande partie du monde. Le gouvernement brésilien va maintenant vérifier s'il est possible de faire baisser ces coûts - de façon spectaculaire. Mardi, Fiocruz, une fondation du ministère de la santé, a [signé un accord](#) avec Caring Cross, une organisation américaine à but non lucratif créée il y a trois ans. Dans le cadre de cet accord, Caring Cross fournira l'équipement, le matériel et l'expertise nécessaires au développement de traitements CAR-T à un dixième du coût actuel. "

"Cette initiative s'inscrit dans le cadre d'un nouveau mouvement visant à produire des CAR-T à moindre coût dans les hôpitaux ou autres centres de soins eux-mêmes, plutôt que dans des usines centralisées appartenant à des sociétés pharmaceutiques. Caring Cross mettra en place des unités de fabrication mobiles sur plusieurs sites et aidera Fiocruz, qui a fabriqué les vaccins Covid pour une grande partie du Brésil, à produire des virus et à transformer les cellules. **Si le projet fonctionne, il pourrait servir de modèle pour rendre les CAR-T disponibles dans toute l'Amérique latine et dans une grande partie du monde, y compris à moindre coût aux États-Unis.**

Divers

Devex (Pro) - Quelle est la part de l'APD qui parvient aux pays à faible revenu et à revenu intermédiaire ?

<https://www.devex.com/news/how-much-oda-reaches-low-and-middle-income-countries-107214>

"Les données suggèrent que moins de la moitié de l'APD bilatérale totale va à des projets que les pays bénéficiaires peuvent gérer. La majeure partie va encore à des interventions non liées à des projets, telles que l'allègement de la dette et les coûts des réfugiés à l'intérieur des pays donateurs..."

Re CPA, ou aide programmable par pays.

"Une étude approfondie des statistiques de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) réalisée par Devex a révélé à quel point les chiffres globaux de l'APD masquent les sommes beaucoup plus modestes de l'APC mises à disposition - une fois que les postes tels que l'aide humanitaire, l'allègement de la dette, les coûts administratifs et le financement de base des ONG ont été retirés. ... Les dépenses d'APC ont à peine bougé alors même que les allocations totales d'aide ont augmenté - et ... ont diminué en tant que proportion de l'APD bilatérale. ... Il y a 31 pays riches membres du Comité d'aide au développement de l'OCDE, mais seulement neuf peuvent dire qu'ils ont dépensé plus de la moitié de leur aide bilatérale en APC sur une période de deux ans..."

Guardian - Des millions de personnes souffrent de la faim alors qu'un milliard de repas sont jetés à la poubelle chaque jour, selon un rapport de l'ONU

<https://www.theguardian.com/environment/2024/mar/27/fifth-of-food-wasted-globally-at-cost-of-1tn-a-year-says-un-report>

"Le rapport de l'ONU sur l'indice de gaspillage alimentaire révèle également que le gaspillage alimentaire mondial contribue fortement à la crise climatique.

"Plus d'un milliard de repas sont jetés chaque jour, dans les pays pauvres comme dans les pays riches, alors que [plus de 730 millions de personnes souffrent de la faim](#) dans le monde. **Environ un cinquième de la nourriture est gaspillée**, parfois à cause de la prodigalité ou d'une mauvaise planification, parfois à cause d'un manque d'accès à la réfrigération ou au stockage, selon le [rapport de l'Indice de gaspillage alimentaire de l'ONU](#), publié mercredi, pour un **coût global d'environ 1 milliard de dollars par an...**"

"Non seulement ces déchets gaspillent les ressources naturelles, mais **ils contribuent aussi fortement aux crises du climat et de la biodiversité, en représentant près de 10 % des émissions mondiales de gaz à effet de serre et en évinçant la faune sauvage de l'agriculture intensive**, puisque plus d'un quart des terres agricoles du monde sont consacrées à la production d'aliments qui sont ensuite gaspillés.....".

CGD (blog) - 20% de l'aide est-elle vraiment perdue à cause de la corruption ? Sur les statistiques zombies et leurs sources

C Kenny ; <https://www.cgdev.org/blog/20-aid-really-lost-corruption-zombie-statistics-and-their-sources>

"Ce qui ne sonnait pas tout à fait juste, c'était une **déclaration du président Grothman dans laquelle il suggérait que "la Banque mondiale estime que 20 % de l'aide étrangère est perdue chaque année à cause de la corruption"**. Cette déclaration a suscité mon intérêt, mais aussi ma culpabilité. J'ai travaillé à la Banque mondiale et j'avais l'habitude d'essayer d'estimer les pourcentages des choses perdues à cause de la corruption. Et **cette statistique m'a mis la puce à l'oreille.....**"

"... En descendant un peu plus loin dans les résultats de la recherche Google, je suis arrivé à un [document](#) intitulé "The credibility of corruption statistics : A critical review of ten global estimates". Il s'agit d'un résultat du très utile [U4 Anti-Corruption Resource Center](#), qui se concentre sur la question de l'aide et de la gouvernance et qui prend très au sérieux la menace de la corruption dans l'aide. **Le rapport note que le chiffre de "20 à 40 (même) pour cent de l'aide perdue à cause de la corruption" est en effet largement cité (ainsi que le point médian de 30 pour cent), mais si l'on descend dans le trou du lapin des sources, il n'y a tout simplement rien pour le soutenir**. Il s'agit d'une "statistique ancienne et largement infondée concernant un sujet connexe mais différent". En d'autres termes, une "**statistique zombie**"."

IISD - Un rapport du PNUD appelle à une nouvelle génération de biens publics mondiaux

<https://sdg.iisd.org/news/undp-report-calls-for-new-generation-of-global-public-goods/>

(voir également un précédent numéro du PHI). "Le rapport constate que le **rebond affiché par l'indice mondial de développement humain "a été partiel, incomplet et inégal"**.

"Le rapport appelle à une nouvelle génération de biens publics mondiaux. Il recommande une action immédiate dans quatre domaines : les biens publics planétaires ; les biens publics mondiaux numériques ; des mécanismes financiers nouveaux et élargis, y compris un nouveau volet de la coopération internationale qui complète l'aide humanitaire et l'aide au développement traditionnelle aux pays à faible revenu (PFR) ; et la réduction de la polarisation politique grâce à de nouvelles approches en matière de gouvernance. Le rapport souligne le rôle fondamental du multilatéralisme dans la prise en compte de la "nature planétaire de la fourniture de biens publics mondiaux"...".

Documents et rapports

OMS - Indicateurs de résilience des systèmes de santé : un ensemble intégré pour mesurer et suivre la résilience des systèmes de santé dans les pays

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240088986>

".... L'ensemble des indicateurs de résilience des systèmes de santé constitue une ressource dédiée à la mesure et au suivi de la résilience des systèmes de santé dans les opérations de routine ainsi que dans le contexte de chocs et de facteurs de stress perturbateurs. **Ce travail répond à une lacune identifiée dans la mesure et le suivi de la résilience des systèmes de santé.** Il complète la [boîte à outils sur la résilience des systèmes de santé](#) et soutient la mise en œuvre des recommandations du [document de synthèse de l'OMS sur le renforcement de la résilience des systèmes de santé pour la santé publique universelle et la sécurité sanitaire](#). **Cet ensemble de mesures vise à aider les pays à renforcer progressivement leurs capacités de mesure, de suivi et de renforcement de la résilience des systèmes de santé, du niveau national au niveau infranational**, en couvrant les établissements de santé et d'autres plateformes de prestation de services...."

Promotion de la santé dans le monde - Statut de l'université promotrice de santé (HPU) dans le monde et sa pertinence pour les HPU africaines émergentes : une revue intégrative et une analyse bibliométrique

Cecil G. S. Tafireyi et al ; <https://journals.sagepub.com/doi/10.1177/17579759241235109>

"Le **concept d'université promotrice de santé (HPU)** n'est pas suffisamment théorisé, aucune université africaine n'appartenant au réseau international des universités promotrices de santé (IHPU).

Cette étude avait pour but "d'étudier le statut du concept d'HPU au niveau mondial afin d'informer les HPU émergentes, plus particulièrement en Afrique, de sa mise en œuvre".

BMC Health Services - Une nouvelle échelle pour évaluer la gestion au niveau des établissements de santé : le développement et la validation de l'échelle de gestion des établissements au Ghana, en Ouganda et au Malawi

<https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-024-10781-y>

Par P Mburi, F Ssenooba et al.

SS&M - L'organisation de la fonction publique en tant que déterminant politique de la santé : Analyse des relations entre l'embauche au mérite, la corruption et la santé de la population

Andrew C. Patterson ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953624002570>

"Le recrutement méritocratique des fonctionnaires semble réduire la corruption politique. **Le recrutement méritocratique semble également réduire les taux de mortalité infantile.** Ces résultats sont robustes à une variété de spécifications de modèles. Les **avantages en termes d'espérance de vie semblent se concrétiser sur une période plus longue**".

Plos GPH - Pourquoi les gens vendent-ils leurs reins ? Une synthèse thématique des données qualitatives

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003015>

Par Bijaya Shrestha et al.

Plos GPH - Le contact social comme stratégie pour réduire la stigmatisation dans les pays à revenu faible et moyen : Une revue systématique et des perspectives d'experts

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003053>

Par Carlijn Damst et al.

Tweets (via X & Bluesky)

Mohga Kamal-Yanni

"**Pression sur le groupe africain pour qu'il accepte les "drapeaux rouges" du Nord**, c'est-à-dire aucune concession sur la propriété intellectuelle ou le transfert de technologie ou le partage des avantages sur l'accès aux agents pathogènes ou le financement durable. En gros, maintenir la situation à laquelle les milliards ont été confrontés lors de la conférence COVID-19 #INB9 @peoplesvaccine".

Alexandra Phelan

"Quelle est la suite de l'*accord sur la pandémie* ? Aujourd'hui, les États membres confirmeront la voie à suivre. On s'attend à ce que cela implique : une **discussion informelle sur le texte de "convergence"** : 5 avril ; **projet de texte considérablement simplifié** : 18 avril (anglais) ; **reprise des négociations #INB9** : 29 avril-10 mai".

Podcasts et webinaires

Global Health Matters - Mettre les questions de santé à la une de l'actualité

<https://www.buzzsprout.com/1632040/14758290>

"À une époque où la désinformation est une menace réelle pour la santé mondiale, un journalisme fiable et digne de confiance est essentiel. Dans cet épisode, l'animateur [Garry Aslanyan](#) s'entretient avec deux journalistes spécialisés dans la santé qui peuvent raconter la même histoire de manière différente en raison de leurs publics respectifs. **Stephanie Nolen, journaliste spécialiste de la santé mondiale au New York Times**, a réalisé des reportages dans plus de 80 pays. **Paul Adepoju est un journaliste indépendant spécialisé dans la santé et un scientifique basé au Nigéria, qui publie régulièrement des articles pour des médias et des organismes scientifiques de premier plan tels que Nature, The Lancet, Devex et CNN**. Il est également gestionnaire de la communauté du Global Health Crisis Forum, qui fait partie de l'International Center for Journalists".