

IHP news 772 : Fortes pluies au Kenya et Journée mondiale du paludisme

(26 avril 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,

Sophie Vusha (membre de l'[équipe éditoriale du PHI](#)) a rédigé la courte introduction de cette semaine :

*Ces dernières semaines, la **bénédiction de la pluie s'est transformée en souffrance pour les citoyens dans la plupart des régions du Kenya**. À la mi-mars, la pluie tant attendue est arrivée et a été - brièvement - célébrée. Cependant, la plupart des Kényans ont rapidement déploré cette même pluie, les inondations ayant fait **des ravages** dans de nombreuses régions du pays. Nairobi, la capitale, et les comtés voisins étant les plus touchés, les eaux en furie ont entraîné d'énormes destructions de biens, de vies et de moyens de subsistance. Alors que des pluies diluviennes continuent de s'abattre sur mon pays, il est clair que les décès et les maladies d'origine hydrique constituent une menace de plus en plus grande, sans oublier les problèmes de santé mentale qui découlent de cette catastrophe. Les zones urbaines étant les plus touchées, les transports sont devenus chaotiques en raison des routes et des infrastructures endommagées. La plupart des gens sont immobilisés et certains sont incapables de se rendre à leur bureau ou à leur lieu de travail, tandis que d'autres sont contraints d'évacuer leur maison car les crues soudaines continuent de remplir les espaces vides. Le **gouvernement s'efforce d'évacuer les populations avec l'aide d'organisations non gouvernementales**, tout en exhortant les personnes touchées à se rendre sur des terrains plus élevés. De nombreuses personnes ont encore besoin d'aide pour se nourrir et répondre à d'autres besoins, car elles ont été totalement déplacées.*

*Dans ce contexte plutôt désastreux, la célébration de la **Journée mondiale du paludisme** (prévue pour le 25 avril) est en cours. Afin de consolider les acquis en matière de prévention du paludisme, **le gouvernement s'est lancé dans la distribution de moustiquaires imprégnées d'insecticide au cours des derniers mois**. Bien qu'il s'agisse d'une bonne initiative, cette année, on a l'impression d'être un peu "inondé" par les facteurs de stress liés à la pluie, et les gens s'accrochent donc au seul espoir que le ciel retiendra peut-être les eaux, ou à une rare prière pour le soleil. Pour l'instant, **le Dieu de la pluie n'écoute pas beaucoup**...*

Outre la **Journée mondiale du paludisme**, le numéro de cette semaine met l'accent, entre autres, sur la **Semaine mondiale de la vaccination** (et sur une nouvelle campagne, "**C'est humainement possible**"), conclut les **réunions de printemps** à Washington DC avec d'autres analyses et nouvelles, couvre le **cycle d'amendements du RSI** de cette semaine et se penche sur le **cycle INB** de la semaine prochaine concernant l'accord sur les pandémies à Genève, les derniers cycles avant l'Assemblée mondiale de la santé en mai - dans un contexte de plus en plus inquiétant pour le Mpox et la grippe aviaire. Plus tard dans la journée, un événement de "haut niveau" aura également lieu à Paris, organisé par "celui qui est né et a été élevé pour organiser des événements de haut niveau" et dont la vocation profonde est de présenter une vision pour l'Union européenne (et, par extension, pour

l'humanité et la planète en général). Il y a également quelques nouvelles liées à l'accès cette semaine, et les sections habituelles sur la santé planétaire (cette semaine incluant la "**Journée de la Terre**"), la gouvernance de la santé mondiale, le financement, quelques **lectures** essentielles **sur la décolonisation de la santé mondiale...** et bien d'autres choses encore !

Bonne lecture.

Article en vedette

Décolonisation : Contradictions et expériences vécues entre initiés et marginaux

Dr Keerty Nakray

"Une société juste est une société dans laquelle le sens ascendant de la révérence et le sens descendant du mépris sont dissous dans la création d'une société compatissante".

- B.R. Ambedkar, L'[anéantissement des castes](#)

Le 14 avril 2024, l'Inde a commémoré la naissance de B.R. Ambedkar, un juriste dalit qui a joué un rôle essentiel dans la rédaction de la constitution indienne. Ses expériences personnelles, façonnées par ses origines dalits, ont joué un rôle déterminant dans l'élaboration d'une constitution libérale pour une nation caractérisée par de profondes disparités sociales. Sa vie et son œuvre témoignent du pouvoir des expériences vécues dans la conduite d'un changement systémique. La [décolonisation, terme inventé par l'économiste allemand Moritz Julius Bonn](#), a d'abord été utilisée pour décrire la libération politique des colonies. Aujourd'hui, il est appliqué pour interroger les impacts post-coloniaux sur la pensée intellectuelle, les efforts scientifiques, les systèmes économiques et politiques, et l'hégémonie sociale et culturelle. Des ouvrages influents tels que "Les [misérables de la terre](#)" de Frantz Fanon ont largement contribué à ce discours sur les contradictions binaires entre les colonisés et les non-colonisés.

En réfléchissant à mon parcours de chercheuse issue d'une caste arriérée non privilégiée, j'ai été confrontée à la complexité de l'interaction entre les personnes de l'intérieur et celles de l'extérieur dans mon travail sur le terrain. Il y a dix-sept ans, au cours de ma recherche doctorale sur les femmes vivant avec le VIH/sida et la politique sociale, j'ai été confrontée à des expériences profondes de violence fondée sur le genre, d'exploitation sexuelle, de travail de soins atroce et d'extrême pauvreté parmi mes participants en Inde. Malgré mon relatif privilège de femme blanche de la classe moyenne, j'ai reconnu nos luttes communes contre les injustices sociétales. La résilience de ces femmes et leur volonté de participer à ma recherche en dépit de leurs difficultés ont remis en question mes idées préconçues et m'ont incitée à m'interroger sur ma position dans le processus de recherche. [J'ai été impliquée dans une politique réflexive dans mon livre, ne parvenant pas à avoir un impact sur la vie des femmes atteintes du VIH/SIDA.](#) En tant que femme dans un pays en développement, je ne disposais pas des réseaux et des moyens nécessaires pour apporter un changement substantiel.

J'ai critiqué les anthropologues et les chercheurs en sciences sociales d'Asie du Sud qui travaillent sur la marginalisation et j'ai été témoin de près de certaines pratiques contraires à l'éthique. Par exemple, l'[ouvrage "Occupied Clinics" de Saiba Verma](#) a été critiqué pour ne pas avoir révélé le rôle de son père en tant qu'officier de la RAW. Elle a reconnu : "[En tant que citoyenne et sujet indien de la caste supérieure et de la classe supérieure, j'ai intériorisé activement et passivement le racisme antimusulman tout au long de ma vie. Je suis complice de la colonisation du Cachemire et d'autres régions incorporées de force dans l'État-nation indien](#)". Dans le contexte de son livre récemment publié, [Brown Savors and their Others](#), Arjun Shankar a reconnu son privilège d'homme brahmane tamoul sur le terrain. [Deepa Pawar](#), qui représente les tribus nomades (aborigènes) de première génération, fournit des comptes rendus de première main sur la santé reproductive des enfants et d'autres questions concernant son peuple, ce qui constitue un exemple de changement de paradigme dans le domaine des sciences sociales.

Dans ma vie quotidienne, je traverse des contradictions entre le statut d'initié et celui d'outsider ; je me suis engagée dans l'autoréflexivité de ma situation et je me reconnais comme quelqu'un qui est confronté quotidiennement à la discrimination fondée sur le sexe et la caste. Le processus de récupération de l'espace intellectuel implique que les élites puissantes soient également prêtes à renoncer à leur emprise sur cet espace. Les expériences vécues sont au cœur de la décolonisation ; la personne qui raconte l'histoire est tout aussi importante. Vivre l'oppression au quotidien est différent de la théoriser ou de l'objectiver. Dans les sciences sociales, les frontières du sujet et de l'objet sont floues. Il est important de savoir qui raconte l'histoire ; la douleur d'une personne peut-elle être objectivée ? Nous devrions tendre vers l'authenticité dans les sciences sociales. La politique de représentation exige que nous reconnaissions la connaissance intuitive qui émerge des expériences directes de l'oppression. Les auteurs de l'oppression ont été complices de l'atteinte à la justice sociale, notamment en s'appropriant la connaissance intuitive. Présenter des excuses symboliques ne nous exonère pas de nos responsabilités.

Comprendre ces contradictions et valoriser les expériences vécues par les individus dans ce contexte est essentiel pour une approche plus nuancée et empathique de la décolonisation. Il est essentiel d'écouter et d'apprendre de diverses voix lorsque nous nous attaquons aux héritages coloniaux, en particulier en Inde, où le sexisme, le castéisme et les conflits ethniques s'entremêlent avec le colonialisme. Il est donc nécessaire de poser des questions difficiles sur la position des élites dans les hiérarchies de pouvoir historiques. La décolonisation ne peut pas être simplifiée par des binaires tels que blanc contre non-blanc ou ouest contre non-ouest. Elle implique de s'attaquer à l'héritage profondément enraciné de l'Inde en matière de castéisme, ou de communalisme, qui date d'avant le colonialisme occidental. Les milieux universitaires et politiques de l'Occident et d'ailleurs doivent donner la priorité à l'inclusion de la caste en tant qu'aspect fondamental de la responsabilité de la décolonisation de la part de leurs collègues et homologues issus d'une société fondée sur la caste et la race. La décolonisation se déroule dans notre cour, ce qui implique que nous sommes profondément engagés dans nos actions en faveur d'une société compatissante.

Remerciements : J'aimerais mentionner la femme inspirante [P. Kausalya](#), qui a créé le réseau des femmes positives et a soutenu ma recherche doctorale. Je remercie également Lila (Sax) Sax dos Santos Gomes et Kristof Decoster de m'avoir aidée à formuler mes idées.

Sur l'auteur :

Keerty Nakray est maître de conférences et directeur du Centre pour le développement durable et la politique sociale, Institut des sciences sociales, Nelson Mandela Marg, 8 Vasant Kunj, New Delhi, 110070 A propos du SSI - Institut des Sciences Sociales (issin.org)

Faits marquants de la semaine

Semaine mondiale de la vaccination (24-30 avril)

"Cette année, la Semaine mondiale de la vaccination célèbre les 50 ans du [Programme élargi de vaccination \(PEV\)](#) - une initiative de collaboration visant à garantir l'accès universel à des vaccins vitaux pour tous, partout."

Les efforts mondiaux de vaccination ont permis de sauver au moins 154 millions de vies au cours des 50 dernières années.

<https://www.gavi.org/news/media-room/global-immunization-efforts-have-saved-least-154-million-lives-over-past-50-years>

"L'OMS, l'UNICEF, Gavi et la Fondation Bill & Melinda Gates lancent la campagne "Humainement possible" pour intensifier les programmes de vaccination dans le monde entier à l'occasion de la Semaine mondiale de la vaccination 2024."

"Une [étude](#) majeure qui sera publiée par The Lancet ([preprint](#)) révèle que les efforts mondiaux de vaccination ont permis de sauver environ 154 millions de vies - soit l'équivalent de 6 vies chaque minute de chaque année - au cours des 50 dernières années. La grande majorité des vies sauvées - 101 millions - étaient celles d'enfants en bas âge....".

"... Parmi les **vaccins inclus dans l'étude, la vaccination contre la rougeole a eu l'impact le plus important sur la réduction de la mortalité infantile, représentant 60% des vies sauvées grâce à l'immunisation.** Ce vaccin restera probablement le principal facteur de prévention des décès à l'avenir. **Au cours des 50 dernières années, la vaccination contre 14 maladies** (diphtérie, Haemophilus influenzae type B, hépatite B, encéphalite japonaise, rougeole, méningite A, coqueluche, pneumococcie invasive, poliomyélite, rotavirus, rubéole, tétanos, tuberculose et fièvre jaune) **a directement contribué à réduire la mortalité infantile de 40 % dans le monde et de plus de 50 % dans la région africaine"**.

"...L'étude a montré que **pour chaque vie sauvée grâce à la vaccination, 66 années de pleine santé ont été gagnées en moyenne** - avec un total de 10,2 milliards d'années de pleine santé gagnées au cours des cinq décennies..."

".... **Publiée avant le 50th anniversaire du [Programme élargi de vaccination \(PEV\)](#) qui aura lieu en mai 2024, l'étude est l'analyse la plus complète de l'impact sanitaire mondial et régional du programme au cours des cinq dernières décennies.** Créé en 1974 par l'Assemblée mondiale de la santé, le PEV avait pour objectif initial de vacciner tous les enfants contre la diphtérie, la rougeole,

la coqueluche, la poliomyélite, le tétanos, la tuberculose et la variole, la seule maladie humaine jamais éradiquée. **Aujourd'hui, le programme, appelé Programme essentiel de vaccination, comprend des recommandations universelles de vaccination contre 13 maladies et des recommandations spécifiques au contexte pour 17 autres maladies**, étendant la portée de la vaccination au-delà des enfants, aux adolescents et aux adultes.....".

"L'étude souligne que **moins de 5 % des nourrissons dans le monde avaient accès à la vaccination de routine lorsque le PEV a été lancé. Aujourd'hui, 84 % des nourrissons sont protégés** par trois doses de vaccin contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC) - le marqueur mondial de la couverture vaccinale".

"Aujourd'hui, l'OMS, l'UNICEF, Gavi et BMGF dévoilent "**Humainement possible**", une campagne conjointe, marquant la **Semaine mondiale annuelle de la vaccination, du 24 au 30 avril 2024**. Cette campagne de communication mondiale appelle les dirigeants du monde entier à défendre, soutenir et financer les vaccins et les programmes de vaccination qui permettent de sauver des vies - en réaffirmant leur engagement en faveur de la santé publique, tout en célébrant l'une des plus grandes réalisations de l'humanité. Pour les 50 prochaines années du PEV, il faudra non seulement atteindre les enfants qui n'ont pas accès aux vaccins, mais aussi protéger les grands-parents contre la grippe, les mères contre le tétanos, les adolescents contre le papillomavirus et tout le monde contre la tuberculose et bien d'autres maladies infectieuses....."

Plus de 50 millions de vies sauvées en Afrique grâce au programme élargi de vaccination

<https://www.gavi.org/news/media-room/over-50-million-lives-saved-africa-through-expanded-immunization-programme>

"On estime à **51,2 millions le nombre de vies sauvées grâce aux vaccins dans la région africaine au cours des 50 dernières années**. Selon un nouveau rapport de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), chaque vie de nourrisson sauvée au cours de cette période représente près de 60 années de vie supplémentaires. **Ces résultats ont été obtenus grâce au programme élargi de vaccination (PEV)**, une initiative de l'OMS lancée en 1974 dans le cadre d'un effort mondial visant à garantir un accès équitable à des vaccins vitaux pour chaque enfant, indépendamment de sa situation géographique ou de son statut socio-économique".

"Le **rapport**, qui évalue l'impact des vaccins sur la survie, a été **publié aujourd'hui au début de la Semaine africaine de la vaccination et de la Semaine mondiale de la vaccination, qui se déroulent cette année du 24 au 30 avril sur le thème "Préservons notre avenir : humainement possible"**. Grâce au soutien continu de l'OMS, de l'UNICEF et de Gavi, l'Alliance du Vaccin (Gavi) et de nombreux autres acteurs, **la plupart des pays de la région fournissent aujourd'hui des antigènes pour 13 maladies évitables par la vaccination, alors qu'ils n'en fournissaient que six lors de l'introduction du PEV...."**

- Pour plus d'informations et d'analyses, voir HPW - La [vaccination a sauvé au moins 154 millions de vies au cours des 50 dernières années - OMS](#) Avec une couverture de la conférence de presse de l'OMS de mercredi.

De nouvelles possibilités de vaccins pour la méningite, le paludisme et la dengue sont également apparues. Et comme la RDC a déclaré la variole comme une urgence sanitaire il y a quelques semaines, les conditions sont enfin réunies pour la mise en place d'un vaccin.

GAVI

Sania Nishtar, PDG de Gavi, revient sur sa récente visite en République centrafricaine et au Nigeria.

<https://www.gavi.org/vaccineswork/gavi-ceo-sania-nishtar-reflects-her-recent-visit-car-nigeria>

"La directrice générale de Gavi évoque l'importance de placer les pays soutenus par Gavi au cœur de toutes les activités de l'organisation et revient sur les leçons et les principaux résultats de ses récents voyages en République centrafricaine et au Nigeria.

"Je suis particulièrement encouragé par le fait que, tout au long de l'élaboration de la prochaine stratégie quinquennale de Gavi, le Conseil d'administration de Gavi a cherché à s'assurer que les pays soutenus par Gavi aient leur mot à dire sur la façon dont la stratégie est façonnée. Au cours des 12 derniers mois, les pays ont participé au plus vaste processus de consultation jamais entrepris par Gavi, et leurs recommandations vont maintenant être intégrées aux documents d'information détaillés préparés pour le conseil d'administration de Gavi, qui s'apprête à finaliser la stratégie en juin".

GAVI - Le recul de la vaccination pourrait tuer 49 000 personnes : des stratégies de rattrapage permettraient d'éviter 80 % de ces décès

<https://www.gavi.org/vaccineswork/immunisation-backsliding-could-kill-49000-people-catch-strategies-could-prevent-80>

"Les interruptions des programmes de vaccination en cas de pandémie coûtent des vies, mais la plupart d'entre elles pourraient être sauvées grâce à des programmes de rattrapage ciblés. "

"... Katy Gaythorpe, de l'Imperial College London (Royaume-Uni), et ses collègues ont publié une étude sur l'effet des perturbations liées aux pandémies sur les maladies évitables par la vaccination dans le numéro d'avril 2024 de la [revue The Lancet Global Health](#). Les chercheurs font partie du Vaccine Impact Modelling Consortium (VIMC), que Gavi finance avec la Fondation Bill & Melinda Gates et le Wellcome Trust."

"Il s'agit de la première évaluation à grande échelle de l'effet des perturbations sur les programmes de vaccination depuis que les estimations OMS-UNICEF de la couverture vaccinale nationale ont été [publiées](#) en juillet 2022. ... La nouvelle rassurante est que l'analyse a également

montré que les activités de rattrapage pourraient permettre d'éviter environ 79 % des décès en excès entre 2023 et 2030."

"L'étude a permis de comprendre où les programmes de rattrapage auraient un impact particulier. L'analyse a montré que 70 à 100 % des décès excédentaires dus à la rougeole pourraient être atténués dans les régions de l'Asie du Sud-Est, de la Méditerranée orientale et de l'Afrique. Pour la fièvre jaune, 50 à 60 % des décès pourraient être évités dans la région africaine....."

Plos GPH - L'équité en matière de santé nécessite un changement transformationnel : Les incitations financières fondées sur une logique de marché dépassée ne permettront pas d'atteindre les objectifs fixés

Els Torreele et al ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003147>

"... De nombreuses initiatives sont en cours pour mettre en place des infrastructures de production dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI). Cependant, si l'on ne se préoccupe pas de savoir qui possède et contrôle la production et les technologies sous-jacentes, **les investissements bien intentionnés des donateurs risquent de renforcer la dynamique du marché qui favorise une poignée de grands producteurs internationaux** au détriment d'efforts véritablement locaux. **Cet aspect est particulièrement pertinent pour l'Accélérateur africain de fabrication de vaccins (AVMA), le nouvel instrument de financement d'un milliard de dollars** approuvé par le conseil d'administration de Gavi, l'Alliance du vaccin, en décembre 2023. **Trois problèmes de conception de l'AVMA sont préoccupants...."**

Et les auteurs de conclure : "...En tirant les leçons de Covid-19, il est temps de construire un écosystème de R&D et de fabrication favorable dans le Sud, dans lequel les entreprises véritablement locales ont un rôle à jouer et sont soutenues politiquement et financièrement pour répondre aux besoins prioritaires en matière de santé, en favorisant l'intelligence collective et la collaboration plutôt que la concurrence. **Lors de la conception de nouveaux programmes tels que l'AVMA et le Global Gateway de l'UE, il est essentiel qu'ils ciblent les besoins des producteurs locaux émergents**, notamment l'accès à des capitaux abordables pour financer le travail technique nécessaire à l'adaptation, à l'optimisation et à l'établissement d'un dossier réglementaire à soumettre aux autorités réglementaires, ainsi que d'autres mesures d'incitation. **Les dynamiques de marché habituelles ne permettront pas d'atteindre l'équité.**

Réunion du conseil d'administration du Fonds mondial (Genève)

Le conseil d'administration du Fonds mondial se félicite des investissements visant à mettre fin au sida, à la tuberculose et au paludisme ; il s'inquiète des besoins croissants liés à la polycrise dans un contexte de pressions économiques mondiales.

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2024/2024-04-25-board-welcomes-investments-ending-aids-tuberculosis-malaria-expresses-concern/>

(communiqué de presse) "**Le Conseil d'administration du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le Fonds mondial) a tenu sa 51e réunion cette semaine à Genève, en Suisse.** Tout en anticipant des décaissements records cette année, avec un rythme d'investissement sans précédent dans les systèmes de santé résilients et durables (RSSH) et la préparation et la réponse aux pandémies (PPR), **le Conseil a reconnu à plusieurs reprises les nombreux défis** - y compris le changement climatique, les conflits, les déplacements, la géopolitique, la situation économique et, en particulier, l'érosion des droits de l'homme et de l'égalité des sexes - **qui compromettent la capacité du partenariat du Fonds mondial à mettre fin aux trois maladies d'ici à 2030.** Le Conseil d'administration a exprimé la nécessité de faire face à **l'impact inévitable que la polycrise actuelle continuera d'avoir sur le travail du partenariat du Fonds mondial pour mettre fin aux trois maladies et renforcer les systèmes de santé...."**

PS : "...Lorsque l'on est confronté à des crises multiples et à la pression économique, il est essentiel d'unir ses forces avec des partenaires au sein de l'architecture mondiale de la santé. C'est dans cet esprit que **le conseil d'administration a approuvé la création d'un groupe de travail conjoint pour améliorer la collaboration et la coordination avec Gavi, l'Alliance du vaccin et la Facilité de financement mondiale (GFF).**"

"**La mobilisation des ressources est en bonne voie pour le cycle de subvention actuel et les plans pour la conférence de collecte de fonds pour la reconstitution des ressources de 2025 sont en cours.** Le conseil d'administration a reconnu que **l'environnement de la reconstitution des ressources était difficile et volatil et que le calendrier international était chargé.** Il a souligné la nécessité d'une collaboration et d'une coordination entre les partenaires de la santé mondiale afin de parvenir à un succès mutuel.

Synthèse des réunions de printemps de la BM et du FMI (avec un focus sur le plan UHC de la BM)

PS : pour une **analyse de Devex sur le financement de la santé mondiale** (tel que discuté lors des réunions de printemps), voir ci-dessous.

WB - Réunions de printemps 2024 : Transformer une vision ambitieuse en impact

<https://www.worldbank.org/en/news/feature/2024/04/19/spring-meetings-2024-turning-an-ambitious-vision-into-impact?cid=ECR TT worldbank EN EXT>

Résumé des principaux points forts des réunions de printemps du FMI et de la Banque mondiale de cette année - du point de vue de la Banque mondiale.

"Nouveau partenariat pour connecter 300 millions de personnes à l'électricité d'ici 2030 ; **étendre les services de santé à 1,5 milliard de personnes** ; nouveaux engagements à hauteur de 11 milliards de dollars et nouveaux outils financiers".

"De nouveaux partenariats et outils de mobilisation à des plans audacieux pour élargir l'accès aux services de santé et à l'électricité, **la volonté du Groupe de la Banque mondiale d'être plus ambitieux et plus axé sur l'impact** a été pleinement affichée lors des Assemblées de printemps de la

semaine dernière. **Sous le thème "De la vision à l'impact"**, les réunions ont mis en évidence les progrès réalisés par le Groupe de la Banque en se transformant, en accélérant la mise en œuvre et en travaillant avec des partenaires pour atteindre une plus grande échelle....."

PS : ".... L'annonce d'**une nouvelle plateforme visant à renforcer et à mieux coordonner le cofinancement du Groupe de la Banque avec d'autres banques multilatérales de développement** a constitué une autre étape importante des assemblées de printemps. La **Plate-forme mondiale de collaboration pour le cofinancement**, qui **comprendra 10 BMD**, consiste en un [portail numérique de cofinancement](#) destiné à faciliter le partage d'informations entre les partenaires et à identifier les possibilités de cofinancement, ainsi qu'en un Forum de cofinancement, où les participants peuvent discuter des meilleures pratiques et des questions communes....."

- Et un lien : ODI - [Les premières fleurs porteront-elles leurs fruits ? Key takeaways from the 2024 World Bank Spring Meetings](#) (par A Prizzon)

Bretton Woods Project - Synthèse des réunions de printemps 2024 : Malgré la multiplication des crises, la volonté politique de joindre l'acte à la parole reste insuffisante

<https://www.brettonwoodsproject.org/2024/04/spring-meetings-2024-wrap-up-despite-mounting-crises-persistent-lack-of-political-will-to-match-rhetoric-with-action-remains/>

"L'intransigeance du Nord, les tensions géopolitiques et l'effondrement du multilatéralisme continuent de bloquer la réforme des IFI ; la tension entre l'augmentation des financements et la réforme de la gouvernance dans les IBW persiste ; la **société civile a manifesté pour** demander l'annulation de la dette pour faire face à la crise climatique, l'annulation des surcharges du FMI et la fin des conditionnalités néfastes qui poussent les pays à l'austérité."

Le Groupe de la Banque mondiale souhaite étendre les services de santé à 1,5 milliard de personnes

https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2024/04/18/expanding-health-services-to-1-5-billion-people?intcid=ecr_hp_headerB_2024-04-18-SMUHCEventPR#?cid

Grande nouvelle de la fin de la semaine dernière. "L'**accent est mis sur l'amélioration de l'accessibilité, l'extension de la couverture géographique et l'élargissement de l'éventail des services.**

"Le Groupe de la Banque mondiale a annoncé un plan ambitieux pour aider les pays à fournir des services de santé de qualité et abordables à 1,5 milliard de personnes d'ici 2030. Ce plan s'inscrit dans le cadre d'un effort mondial plus vaste visant à fournir des soins de base à chaque étape de la vie d'une personne - la petite enfance, l'enfance, l'adolescence et l'âge adulte.

"Depuis des décennies, le Groupe de la Banque mondiale contribue à fournir des services de santé aux femmes et aux enfants dans plus de 100 pays. Un effort ciblé pour devenir plus rapide, mieux travailler avec ses partenaires et intégrer le secteur privé a permis à cette institution vieille de 80 ans d'accroître son envergure et son impact. La stratégie visant à atteindre 1,5 milliard de personnes s'articule autour de trois éléments fondamentaux : Élargir le champ d'action de la santé maternelle

et infantile à la couverture de l'ensemble de la vie d'une personne, y compris les maladies non transmissibles. Étendre les opérations aux zones difficiles d'accès, y compris les villages, les villes et les pays isolés. collaborer avec les gouvernements pour réduire les frais inutiles et les autres obstacles financiers aux soins de santé". **"Pour être comptabilisée dans cet objectif, une personne doit être vue et traitée par un agent de santé lors d'une visite en personne ou par télé-médecine. ..."**

"... Des partenariats solides seront essentiels pour que le Groupe de la Banque mondiale obtienne des résultats dans le domaine de la santé. Le Groupe de la Banque mondiale échouera s'il ne travaille pas main dans la main - plus vite et mieux - avec les organisations non gouvernementales, le secteur privé et la société civile. **Le Groupe de la Banque mondiale se félicite de l'annonce faite par le Japon de lancer un centre de connaissances sur la couverture sanitaire universelle** afin de renforcer les capacités des ministères de la santé et des finances, une initiative soutenue par la Banque et l'Organisation mondiale de la santé..... **L'objectif de fournir des services de santé de qualité et abordables à 1,5 milliard de personnes d'ici 2030 est l'un des exemples les plus récents de l'engagement du Groupe de la Banque mondiale à s'orienter davantage vers l'impact** et est le résultat d'un effort concerté pour construire une meilleure banque".

La couverture et l'analyse portent également sur :

- HPW - La [Banque mondiale lance un plan ambitieux pour développer les services de santé](#)

"... Comment cela sera-t-il possible ? **"Beaucoup de travail, beaucoup de connaissances, beaucoup de financement et beaucoup de partenariats"**, c'est ainsi que l'objectif sera atteint, a déclaré M. Banga."

"Le **financement est l'élément le plus évident.** Nous sommes une banque d'argent et une banque de connaissances. Mais même l'argent que nous pouvons mettre en œuvre ne sera jamais suffisant. Il s'agit d'**investir 50 % de plus par an que ce que nous dépensions auparavant pour les soins de santé, avant la pandémie**", a-t-il déclaré. **Mais les gouvernements et le secteur privé devraient également investir dans l'effort....."**

"Les **pays à faible revenu dépensent en moyenne 21 dollars par personne et par an pour les soins de santé.** **"Ces sommes ne parviendront pas aux travailleurs de la santé dans les zones reculées.** Nous devons donc leur accorder des financements partagés, des financements concessionnels et des subventions", a déclaré M. Banga. **Les pays à revenu intermédiaire disposent de plus d'argent, mais "n'ont peut-être pas les bonnes politiques réglementaires** pour créer le multiplicateur que vous voulez créer" - ce qui pourrait se faire par le biais de l'implication du secteur privé. "Nous pouvons les inciter à créer les bonnes plateformes réglementaires et les bonnes politiques. Il pourrait s'agir de la participation du secteur privé à la fabrication de médicaments essentiels ou à l'enrichissement des aliments de base en vitamines...."

"Les discussions avec les pays porteraient sur l'identification de ce qu'ils doivent faire pour surmonter les obstacles qui les empêchent de fournir leur part du 1,5 milliard - **compétences, infrastructures, médicaments.** "Nous apportons une diversification des connaissances. **Nous comprenons l'eau, le climat, l'agriculture. Nous comprenons comment ces éléments sont liés aux problèmes de santé....."**

- Devex - [La Banque mondiale veut apporter des soins de santé à 1,5 milliard de personnes](#)

"La banque souhaite doubler le nombre de personnes touchées par ses programmes de santé. Mais la réalisation de cet objectif dépendra de l'ampleur du financement que les donateurs sont prêts à accorder."

"... Elle marque un **changement** majeur pour la banque en doublant sa portée et son ambition précédentes - les programmes de santé de la banque ont touché environ 750 millions de personnes au cours des cinq dernières années. Elle permettra également au prêteur de maintenir ses dépenses de santé à un niveau plus élevé que celui de la période prépandémique. En 2023, la banque a dépensé 4,4 milliards de dollars en investissements dans la santé, contre 3,1 milliards de dollars en 2019, selon un porte-parole de la banque....."

- Et si vous voulez **revoir l'événement de haut niveau de** la semaine dernière, jeudi à Washington DC : [Transformer le défi en action : Élargir la couverture santé pour tous](#) (avec Banga, Tedros, et d'autres...)

BM - De nouveaux outils de financement bénéficient d'un coup de pouce financier important

<https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2024/04/19/new-financing-tools-receive-major-funding-boost?cid=ECR TT worldbank EN EXT>

"Le soutien aux outils financiers innovants pourrait générer jusqu'à 70 milliards de dollars sur 10 ans".

"De nouveaux instruments financiers conçus pour renforcer la capacité de prêt et permettre au Groupe de la Banque mondiale d'assumer davantage de risques pour relever des défis mondiaux communs ont reçu un soutien important. Un ensemble de 11 pays a annoncé aujourd'hui des engagements pour la Plateforme de garantie de portefeuille, le mécanisme de capital hybride et le nouveau Fonds pour une planète vivable, pour un total de 11 milliards de dollars".

"La capacité unique d'effet de levier du Groupe de la Banque mondiale permet de multiplier de six à huit fois en dix ans les ressources affectées au capital hybride et à la plate-forme de garantie de portefeuille. Dans certaines conditions, l'effet de levier peut être multiplié par dix. Les ressources annoncées aujourd'hui pourraient fournir jusqu'à 70 milliards de dollars de fonds nécessaires d'urgence, qui peuvent être déployés pour relever les défis transfrontaliers et faire avancer les objectifs de développement....."

... la Belgique, la France, le Japon et les États-Unis ont adhéré à la plate-forme de garantie de portefeuille, tandis que le Danemark, l'Allemagne, l'Italie, la Lettonie, les Pays-Bas, la Norvège et le Royaume-Uni se sont engagés en faveur du capital hybride.

Le Japon s'est engagé à fournir la première contribution au nouveau Fonds pour une planète vivable.

La dette dans les pays du Sud

Reuters - Le FMI s'inquiète des problèmes d'endettement et de fiscalité auxquels sont confrontés les pays à faible revenu

[Reuters](#) ;

"Les actionnaires du Fonds monétaire international ont convenu cette semaine de l'importance de relever les défis auxquels sont confrontés les pays à faible revenu, dont beaucoup font face à un endettement insoutenable, a déclaré vendredi la directrice générale du FMI, Kristalina Georgieva.

"Plusieurs rapports du FMI et de la Banque mondiale ont tiré la sonnette d'alarme cette semaine sur l'évolution et les perspectives économiques des pays en développement à faible revenu, qui sont toujours aux prises avec les conséquences de la pandémie de COVID-19 et d'autres chocs.....".

"Elle a déclaré que les niveaux d'endettement élevés représentaient un fardeau énorme pour les pays à faible revenu, y compris de nombreux pays d'Afrique subsaharienne, où les pays sont maintenant confrontés à des paiements de service de la dette de 12 % en moyenne, par rapport à 5 % il y a dix ans. Les taux d'intérêt élevés dans les économies avancées ont attiré les investissements et augmenté le coût des emprunts. "Ce qui est navrant, c'est que dans certains pays, les paiements de la dette représentent jusqu'à 20 % des recettes", a déclaré Mme Georgieva, ajoutant que cela signifie que ces pays ont beaucoup moins de ressources à investir dans l'éducation, la santé, les infrastructures et les emplois.....".

Guardian - Un fonctionnaire de la Banque mondiale appelle à un remaniement du programme d'allègement de la dette du G20

<https://www.theguardian.com/business/2024/apr/21/world-bank-chief-economist-indermit-gill-g20-debt-relief-mechanism-common-framework>

"Un économiste en chef déclare que le cadre commun n'a pas réussi à fournir d'argent frais aux pays les plus pauvres du monde depuis sa mise en place en 2020.

".... Indermit Gill, économiste en chef de la banque, a déclaré qu'après quatre ans, le [cadre commun](#) du G20 - conçu pour accélérer et simplifier la restructuration de la dette - n'avait pas apporté un seul dollar d'argent frais. Plus de la moitié des 75 pays jugés suffisamment pauvres pour être éligibles à un financement concessionnel de la Banque mondiale sont soit en détresse, soit sur le point de l'être, et M. Gill a déclaré que les remboursements paralysants étaient en train d'enraciner la pauvreté....."

"Il a déclaré que l'une des principales faiblesses du cadre commun était que les détenteurs d'obligations privés - un groupe de créanciers de plus en plus important - n'étaient intégrés qu'à la fin des négociations sur la dette.

"M. Gill a déclaré qu'une autre faiblesse du cadre commun était que son secrétariat était le Club de Paris, un groupe de plus de 20 pays créanciers, principalement dans les pays développés de l'Ouest. La Chine, qui est devenue un créancier important, n'en est pas membre et a refusé d'être

contrainte d'accepter les conditions convenues par le Club de Paris. "Le Club de Paris ne peut pas jouer au casino avec l'argent chinois", a déclaré M. Gill à l'adresse

"L'incapacité à mettre en place un cadre d'endettement viable retarde le développement de plusieurs années, a ajouté l'économiste en chef de la banque. "Les pays sont dissuadés de passer par le cadre commun parce qu'ils n'auront pas accès aux marchés financiers et qu'ils n'obtiendront pas d'allègement de la dette"... Bien que le FMI ait déclaré la semaine dernière que l'économie mondiale était sur la bonne voie pour un ["atterrissage en douceur"](#), M. Gill a déclaré qu'il n'acceptait pas l'argument selon lequel le monde avait "esquivé une balle". Quelques pays - les États-Unis, la Chine, l'Inde et l'Indonésie - s'en sortent bien, mais d'autres pays du G7 sont en difficulté, a-t-il déclaré. "Pour les pays à faible revenu, la situation est terrible.

PS : **"Le FMI a une vision plus positive du cadre commun et pense que les problèmes d'endettement seraient encore plus graves s'il n'avait pas été mis en place.** Son directeur pour l'Afrique, Abebe Selassie, a déclaré lors d'une conférence de presse la semaine dernière que la restructuration de la dette était un processus long et douloureux. "Sans le cadre commun, nous n'aurions pas réalisé les progrès que nous avons accomplis en aidant la Zambie et le Ghana à atteindre la viabilité de leur dette.

Guardian (Editorial) - Le point de vue du Guardian sur le mécontentement à l'égard de la mondialisation : il n'est pas juste que les pays pauvres financent les riches

<https://www.theguardian.com/commentisfree/2024/apr/24/the-guardian-view-on-globalisations-discontent-its-not-right-for-poor-countries-to-fund-the-rich>

"Les **nations riches exploitent leur position de banquiers du monde** pour détourner des centaines de milliards de dollars des nécessiteux.

".... Un [article](#) publié la semaine dernière calcule que les quatre cinquièmes les plus pauvres de l'humanité financent le cinquième le plus riche à hauteur de 660 milliards de dollars par an. **Gastón Nievas et Alice Sodano, de l'École d'économie de Paris, expliquent cette situation par le fait que les pays riches sont devenus les banquiers du monde, capables d'écraser les débiteurs.** Les pays pauvres empruntent dans les monnaies des pays riches parce qu'ils sont déficitaires en énergie et en denrées alimentaires et qu'ils exportent des biens de faible valeur par rapport à leurs importations. Les marchés sont libéralisés dans les pays pauvres et les bénéfices affluent vers le Nord. **Les États-Unis sont les plus grands gagnants, suivis de près par la zone euro, ce qui prive les pauvres de 160 milliards de dollars par an.** Chaque année, les pays en développement [renoncent à 2 à 3 %](#) de leur PIB, des sommes qu'il serait préférable de consacrer à l'éducation, à la santé et à l'environnement. **Les grands gagnants de la mondialisation dans les pays en développement sont également perdants.** Les gains du groupe des nations industrialisées du G8 sont "payés par les excédents commerciaux et les pertes financières des Brics""

La justice fiscale mondiale à l'ordre du jour

Climate Change News - Une taxe mondiale sur les milliardaires pour lutter contre le changement climatique, la faim à l'ordre du jour politique

<https://www.climatechangenews.com/2024/04/19/global-billionaires-tax-to-fight-climate-change-and-hunger-rises-up-political-agenda/>

"Les ministres des finances du Brésil et de la France ont fait pression cette semaine pour que les milliardaires américains soient taxés d'au moins 2 % de leur fortune chaque année, les 250 milliards de dollars que cela pourrait rapporter étant consacrés à la lutte contre la pauvreté, la faim et le changement climatique. M. Zucman a présenté cette proposition lors d'une réunion des ministres des finances du G20 qui s'est tenue à São Paulo en février. C'était la "première fois que ces questions d'inégalité, d'imposition progressive [et] de concentration extrême des richesses étaient discutées dans un tel forum", a-t-il déclaré, ajoutant que "la grande majorité a félicité le Brésil d'avoir mis ces questions à l'ordre du jour". ... Le **principal obstacle, selon lui, est que les milliardaires s'y opposeront.** "Ils détestent particulièrement tout type d'impôt basé sur la richesse. Pourquoi ? Parce que c'est le seul impôt qui fonctionne vraiment pour eux", a-t-il déclaré...."

- Voir également le Guardian - Les [milliardaires du monde entier devraient payer un impôt sur la fortune d'au moins 2 %, selon](#) les ministres du [G20](#)

"Le **Brésil, l'Allemagne, l'Espagne et l'Afrique du Sud** signent une motion en faveur d'un système fiscal plus équitable qui permettrait de dégager 250 milliards de livres sterling supplémentaires par an pour lutter contre la pauvreté et la crise climatique.

"....Les **3 000 milliardaires de la planète devraient payer un impôt minimum de 2 % sur leur fortune en croissance rapide afin de collecter 250 milliards de livres sterling par an pour la lutte mondiale contre la pauvreté, les inégalités et le réchauffement climatique**, ont suggéré les ministres de quatre grandes économies. ... Signe d'un soutien international croissant en faveur d'une taxe sur les super-riches, le **Brésil, l'Allemagne, l'Afrique du Sud et l'Espagne affirment qu'une taxe de 2 % permettrait de réduire les inégalités et de collecter des fonds publics indispensables après les chocs économiques de la pandémie, la crise climatique et les conflits militaires en Europe et au Moyen-Orient.** Ils appellent d'autres pays à se joindre à leur campagne, affirmant que la somme annuelle collectée suffirait à couvrir le coût estimé des dommages causés par tous les événements climatiques extrêmes de l'année dernière....."

PS : contrairement aux trois autres pays, ce n'est pas le ministre allemand des finances qui a signé cette tribune (le ministre actuel, comme l'a noté K. Bertram, est fermement opposé à cette proposition), mais **le ministre allemand du développement.**

Chauffé - Un économiste lauréat du prix Nobel réclame une taxe sur le climat pour les milliardaires

<https://heated.world/p/nobel-prize-winning-economist-calls>

"Pour la première fois, les pays les plus puissants du monde examinent une proposition visant à taxer les super riches et à envoyer l'argent directement aux personnes qui se trouvent en première ligne de la crise climatique.

"La proposition de taxe sur le climat est une idée de l'économiste Esther Duflo, lauréate du prix Nobel, qui l'a présentée au sommet du Groupe des 20 à Washington D.C. mercredi dernier. Mme Duflo a suggéré de taxer les entreprises internationales et les plus grands milliardaires du monde afin de collecter des fonds pour l'adaptation climatique dans les pays les plus touchés par la crise climatique. Les fonds seraient directement envoyés aux personnes les plus pauvres de ces pays pour les aider à se préparer aux catastrophes climatiques. **Duflo propose d'augmenter la taxe internationale existante sur les sociétés multinationales de 15 % à 20 %. Un impôt sur la fortune de 2 % serait également prélevé sur les 3 000 milliardaires les plus riches du monde.** Les deux taxes climatiques combinées pourraient rapporter jusqu'à 400 milliards de dollars par an pour un "fonds de pertes, de dommages et d'adaptation"."

Financement mondial de la santé

Devex - Les réunions de printemps tirent la sonnette d'alarme sur le financement de la santé dans le monde

<https://www.devex.com/news/at-spring-meetings-alarm-bells-sound-over-global-health-finance-107491>

Une analyse importante. **"De nombreux pays à faible revenu dépensent moins pour la santé qu'avant la pandémie de COVID-19, à un moment où le financement des donateurs est en baisse.** Quelques éléments :

"À Washington, D.C., où les ministres de la santé et des finances, les leaders mondiaux de la santé et les bailleurs de fonds internationaux se sont réunis pour les réunions de printemps de la Banque mondiale, on parle - ou on ne parle pas - d'une **crainte croissante : un grand groupe de pays est confronté à un paysage alarmant en matière de financement de la santé.** "Nous avons un **problème au niveau mondial**", a déclaré jeudi **David Evans, économiste de la santé,** lors d'un forum sur le financement de la santé. Le **problème,** a-t-il ajouté, **est particulièrement aigu dans un groupe de 28 pays à revenu faible ou intermédiaire dont les gouvernements dépensent moins pour la santé qu'avant la pandémie de COVID-19, sans aucune perspective - selon les projections du Fonds monétaire international - de revenir à ces niveaux d'avant la pandémie dans les cinq années à venir".**

"Alors que les gouvernements nationaux sont confrontés à des contraintes fiscales qui créent des compromis entre les dépenses de santé et d'autres postes budgétaires, les organisations internationales de santé et de développement sont en concurrence les unes avec les autres cette année pour obtenir des financements des donateurs qui menacent de se rétracter après la pandémie. L'Association internationale de développement (AID) de la Banque mondiale, l'Organisation mondiale de la santé et Gavi, l'Alliance du vaccin, appellent tous les donateurs à reconstituer leurs fonds cette année...."

PS : " Jeudi, partageant la scène principale avec le secrétaire général de l'OMS Tedros Adhanom Ghebreyesus, **M. Banga a annoncé que la Banque mondiale étendrait ses programmes de santé à 1,5 milliard de personnes d'ici à 2030, doublant ainsi sa portée actuelle. Mais il n'est pas certain que cet objectif s'accompagne d'un financement supplémentaire - et si oui, d'où viendra ce financement.** Sur la scène de l'atrium de la Banque mondiale, **M. Banga a mentionné une**

augmentation de 50 % du financement de la banque pour la santé, mais ce chiffre n'apparaît dans aucun des documents d'accompagnement de l'objectif."

"Lors d'un appel avec les journalistes en début de semaine, le **responsable de la santé de la banque, Juan Pablo Uribe, a déclaré que le nouvel objectif est basé sur les quelque 4,4 milliards de dollars que la banque a dépensés pour la santé en 2023 et sur le désir de "maintenir et, bien sûr, d'augmenter autant que possible ce chiffre de financement à l'avenir".** Un journaliste ayant participé à l'appel a poliment demandé aux responsables de répéter ce qu'ils annonçaient exactement. Un sentiment similaire s'est manifesté lors de l'annonce publique de jeudi. Le **ministre nigérian de la santé, Muhammad Ali Pate, s'est dit "très encouragé" par l'engagement de 1,5 milliard, mais il a ajouté que pour que le Nigeria puisse contribuer à cet objectif pour un potentiel de 100 millions de personnes, il fallait "le soutenir par des ressources."...."**

PS : **"Dans le paysage mondial de la santé, le financement durable de la lutte contre le VIH représente un défi particulier.** En raison de l'urgence de l'épidémie, les pays touchés par le VIH dépendent de manière disproportionnée du financement extérieur pour soutenir leurs efforts de riposte et sont donc très exposés à tout changement dans l'engagement des donateurs. **Selon Jaime Atienza Azcona, directeur du département des pratiques de financement équitable à l'ONUSIDA, dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire, environ un tiers du financement global de la santé provient de donateurs internationaux. Mais dans le cas du VIH/sida, cette dépendance à l'égard du financement international atteint les trois quarts, selon M. Atienza Azcona. ... Cela pousse les ministres de la santé à tirer tout ce qu'ils peuvent des budgets serrés, par le biais de réformes et d'autres manifestations d'"appropriation par le pays" qui les rendent plus aptes à recevoir le soutien des donateurs extérieurs qui doivent choisir et sélectionner....."** "Le Nigeria préconise un "accord trilatéral" entre le gouvernement fédéral, les gouvernements locaux et les donateurs extérieurs afin d'utiliser plus efficacement les fonds limités alloués à la santé. L'**Indonésie** tente de transformer 4 milliards de dollars de prêts des banques multilatérales de développement en un catalyseur pour les investissements du secteur privé dans le domaine de la santé. Le **Kenya** se mobilise autour des "feuilles de route de transition des donateurs". **Entre-temps, les ministères de la santé font pression sur leurs collègues des finances pour qu'ils leur accordent une plus grande part des budgets nationaux....."**

KFF - Le financement des gouvernements donateurs pour la planification familiale mondiale atteint son niveau le plus bas depuis 2016

[KFF](#) ;

"Une nouvelle [analyse du KFF](#) révèle que le **financement des gouvernements donateurs pour les efforts de planification familiale dans les pays à revenu faible et intermédiaire a totalisé 1,35 milliard de dollars en 2022, soit une baisse de 9% (129 millions de dollars) par rapport à 2021 (1,48 milliard de dollars).** Ce chiffre marque le niveau de financement le plus bas depuis 2016 (1,31 milliard de dollars). Bien qu'une partie de cette baisse soit due à des diminutions du financement réel par la plupart des gouvernements donateurs, plus des **deux tiers peuvent être attribués aux fluctuations des taux de change en raison du renforcement du dollar américain par rapport à la plupart des monnaies au cours de l'année 2022.**" Consultez les principales conclusions.

OMS - Financement durable : Cycle d'investissement de l'OMS Rapport du directeur général

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA77/A77_17-en.pdf

Document préparatoire pour l'Assemblée mondiale de la santé.

"Le présent document est soumis en réponse à la décision EB154(1) (2024) et fait le **point sur les préparatifs du cycle d'investissement de l'OMS**. Il couvre les progrès réalisés en ce qui concerne les modalités et le dossier d'investissement, ainsi que les éléments financiers et la mobilisation des ressources. Comme indiqué dans le document EB154/29 Rev.1, le cycle d'investissement de l'OMS vise à préserver l'élan politique mondial en faveur de la santé afin de rallier les parties prenantes au quatorzième programme général de travail, 2025-2028 (GPW 14) et de faire évoluer les finances de l'Organisation vers plus de prévisibilité et de flexibilité...."

Entre autres, **"l'événement principal du cycle d'investissement aura lieu au dernier trimestre de 2024."**

Accord sur les pandémies (négociations INB)

La semaine prochaine, le **29 avril, les négociations INB reprendront**. En attendant, voici une analyse de la situation et un aperçu du dernier round avant WHA77.

PS : **texte du 22 avril**, via KEI - https://www.keionline.org/wp-content/uploads/A_inb9_3Rev1-en22april2024.pdf

GHF - La pression s'accroît sur les pays pour qu'ils adoptent l'accord sur les pandémies, qui est faible, et pour qu'ils mettent en œuvre l'équité en matière de risque à l'aide d'une approche-cadre.

P Patnaik ; https://genevahealthfiles.substack.com/p/draft-pandemic-agreement-april-2024-who-geneva?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

Analyse de la fin de la semaine dernière.

"Les discussions sur le traité de lutte contre la pandémie à Genève ne se présentent pas sous les meilleurs auspices. Les diplomates nous disent que le processus risque vraiment de s'effondrer. ...Dans l'édition d'aujourd'hui, nous faisons le point sur la version finale de l'accord sur les pandémies qui doit être examinée dans le courant du mois. Nous discutons également d'un texte de résolution qui devrait être examiné par l'Assemblée mondiale de la santé le mois prochain".

"... En début de semaine, le Bureau de l'Organe intergouvernemental de négociation a publié le dernier projet de l'Accord sur la pandémie qui sera examiné **lors de la reprise de la réunion le 29 avril, au cours de laquelle se dérouleront des négociations marathon visant à conclure ce processus d'ici le 10 mai.** ..."

"Ce qui est également sur la table, c'est un **projet de résolution qui établit le lien entre l'accord principal et les processus qui suivraient l'adoption du texte par l'Assemblée, y compris la création de groupes de travail intergouvernementaux pour certaines dispositions**, des tâches immédiates pour le directeur général de l'OMS pour assurer le suivi."

"L'**évaluation préliminaire par les pays semble révéler trois possibilités sur la voie à suivre selon les personnes familières des discussions** : la première est d'accepter le texte et de conclure les négociations ; la deuxième est de gagner du temps afin de s'efforcer de parvenir à un accord plus significatif ; et la troisième est de s'éloigner du texte et de déclarer effectivement l'échec de ce processus. La **pression politique en faveur de l'acceptation du dernier projet, une version très édulcorée, est très forte. Non seulement de la part des acteurs basés à Genève, mais aussi de la part des capitales**. Mais les pays devront faire un choix politique sur la mesure dans laquelle ils soutiendront le projet dans sa forme actuelle, nous disent des sources diplomatiques...."

"Pour l'instant, **le projet adopte principalement une approche cadre dans laquelle les pays se mettent d'accord sur des principes, mais reporte à plus tard les actions pratiques visant à mettre en œuvre ces principes. Le manque de temps pour conclure sur les détails ne laisse guère d'autre choix que de suivre cette voie - à moins que les pays n'en décident autrement dans les jours à venir**. De nombreux pays, qu'ils soient en développement ou développés, n'ont guère manifesté d'appétit pour une **approche-cadre, qui s'est** pourtant transformée en une réalité....."

TGH - Les négociations de l'accord sur la pandémie entrent dans la dernière ligne droite : À quoi s'attendre

<https://www.thinkglobalhealth.org/article/pandemic-agreement-negotiations-begin-final-stretch-what-expect>

"Alors que les négociations finales sont prévues pour fin avril, **deux experts expliquent les nuances de la dernière version de l'accord sur la pandémie**.

*"Think Global Health s'est entretenu avec **Alexandra Phelan du Johns Hopkins Center for Health Security et Nina Schwalbe de Spark Street Advisors**, qui ont suivi de près les négociations, afin de comprendre le point de départ de l'accord, son statut et le processus qui se déroulera dans les semaines à venir. "*

Quelques citations :

"...., il est important de penser aux **trois composantes de la PABS : l'accès, le partage équitable des bénéfices et l'aspect multilatéral**. "

"L'**accord est proposé au titre de l'article 19 et sera régi par une conférence des parties, ce qui signifie que toute personne signant le traité le régit**. L'article 21 est une autre partie de la constitution de l'OMS, sous la gouvernance de l'Assemblée mondiale de la santé, et c'est là que se trouve le Règlement sanitaire international."

Plos GPH - Naviguer dans l'équité temporelle : Équilibrer l'urgence et l'inclusivité dans les négociations d'un traité sur les pandémies

Sharifah Sekalala et al ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003118>

Point de vue important. " **le rythme rapide** [des négociations en vue d'un accord sur la pandémie] **suscite des inquiétudes quant à ce que nous appelons "l'équité temporelle" - la juste répartition du temps et des ressources pour les délibérations et la prise de décision entre toutes les parties prenantes....."**

Le danger de la rhétorique "le temps est très court" : La rhétorique selon laquelle 'le temps est très court' présente un **danger important, en particulier pour les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) qui plaident en faveur de l'équité des vaccins et d'un système d'APA équitable.** La pression exercée pour qu'ils agissent rapidement sous peine de manquer la promesse du traité les avertit effectivement que c'est leur seule chance, en insistant sur le fait qu'ils doivent se conformer à la ligne de temps...."

"**L'urgence, dans ce contexte, n'est pas simplement un appel à l'action mais un mécanisme qui renforce les dynamiques de pouvoir existantes.** En présentant le calendrier des négociations comme urgent et non négociable, **il met effectivement à l'écart les voix des PRFM, les positionnant comme moins pertinentes par rapport à l'urgence du moment et perpétuant leur marginalisation.** Ce défaut fondamental de l'approche actuelle des négociations de traités est en contradiction flagrante avec les principes d'équité....."

People's Health Dispatch - Voix silencieuses : perspectives interculturelles dans la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies

<https://peoplesdispatch.org/2024/04/15/silenced-voices-intercultural-perspectives-in-the-prevention-preparation-and-response-to-pandemics/?ref=peoples-health-dispatch.ghost.io>

"**Les peuples autochtones ne sont pas inclus dans le projet actuel de traité de l'OMS sur les pandémies,** ce qui suscite des inquiétudes quant à leur santé et à leur bien-être en cas de nouvelles pandémies.

Centre Sud - Proposition d'un nouvel article 11bis dans l'accord de l'OMS sur les pandémies : un mécanisme de transfert de technologie en cas de pandémie 23 avril 2024

Par Olga Gurgula et Luke McDonagh ; https://www.southcentre.int/wp-content/uploads/2024/04/SV261_240423.pdf

"La pandémie de COVID-19 démontre l'échec des mécanismes volontaires dans les situations d'urgence mondiales et illustre la nécessité de disposer d'outils efficaces de transfert de technologie involontaire. L'accord de l'OMS sur les pandémies offre la possibilité de mettre en place un mécanisme efficace pour exploiter les flexibilités existantes de l'accord sur les ADPIC dans le contexte spécifique des pandémies. **Nous proposons une nouvelle disposition (article 11bis) qui décrit un mécanisme de procédure transfrontalière de transfert non volontaire de technologie**

pendant une pandémie. Cette procédure pourrait être invoquée dans un scénario de pandémie dans lequel les mécanismes de transfert volontaire de technologie n'ont pas réussi à fournir des quantités suffisantes d'un produit nécessaire à la lutte contre la pandémie.

Amendements au RSI (22-26 avril)

OMS - Règlement sanitaire international : amendements : Q&R

<https://www.who.int/news-room/questions-and-answers/item/international-health-regulations-amendments>

Cela vaut la peine de s'y intéresser (pour le processus, etc.).

Texte proposé par le Bureau de l'OMS pour la huitième réunion du Groupe de travail sur les droits de l'homme, 22-26 avril 2024

https://apps.who.int/gb/wgihhr/pdf_files/wgihhr8/WGIHR8_Proposed_Bureau_text-en.pdf

Texte en date du 17 avril.

- Et un lien : OMS - [Remarques du Directeur général de l'OMS à la huitième réunion du Groupe de travail sur les amendements au Règlement sanitaire international \(2005\) - 22 avril 2024](#)

Devex - Les nouvelles règles sanitaires mondiales contribueront-elles à rendre le monde plus sûr ?

<https://www.devex.com/news/will-new-global-health-rules-help-make-the-world-safer-107500>

(La modification du Règlement sanitaire international, moins médiatisée que le traité sur les pandémies, est cruciale car la pandémie de COVID-19 a mis en évidence des problèmes liés au RSI et au non-respect de ses dispositions par les pays.

"Les pays se réunissent la semaine prochaine dans l'espoir de finaliser de nouveaux amendements au Règlement sanitaire international, l'accord international contraignant qui définit les droits et les obligations des pays en cas d'urgence sanitaire. **Parmi les questions qu'ils devraient régler figurent de nouveaux textes relatifs à l'accès équitable aux produits de santé et au financement au titre des articles 13 et 44.** "Comme vous le savez, ces deux articles ont fait l'objet d'une journée entière de discussions le 8 mars et les propositions du Bureau s'appuient sur les résultats de ces discussions, en tenant compte de l'éventail des points de vue et des commentaires fournis", a écrit **Ashley Bloomfield, coprésident du groupe de travail sur les amendements au RSI**, à Devex. **Le bureau fait référence au groupe d'États membres de l'OMS qui coordonne les travaux sur les amendements au RSI. Les pays devraient également discuter des nouvelles options proposées sur la manière dont l'Organisation mondiale de la santé devrait alerter les pays en cas d'événements sanitaires et d'une proposition combinée pour un comité de mise en œuvre et de conformité pour ce RSI....**

Certains souhaitent créer un système d'alerte de niveau intermédiaire pour les crises sanitaires potentielles, afin de permettre une réponse globale à une crise qui n'est pas encore devenue une urgence de santé publique de portée internationale (PHEIC). **Un nouvel amendement demande également à l'OMS de déclarer non seulement s'il s'agit d'une PHEIC, mais aussi d'une "urgence pandémique"**, ce qui inciterait les autorités mondiales à prendre des mesures rapides....."

PS : "Mais Lawrence Gostin, membre du comité de révision du RSI, explique à ma collègue Jenny Lei Ravelo : "L'idée est d'empêcher les épidémies de devenir des pandémies : "L'idée est d'empêcher les épidémies de devenir des pandémies. C'est pourquoi l'idée d'une urgence pandémique, une fois qu'on l'a déterminée, est presque trop tardive pour faire quoi que ce soit."...."

HPW - Éloges et critiques : les négociations visant à modifier les règles sanitaires internationales touchent à leur fin

<https://healthpolicy-watch.news/praise-and-criticism-as-talks-to-amend-international-health-rules-near-conclusion/>

Couverture de la **journée d'ouverture**.

"L'avant-dernière réunion du groupe de travail de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) chargé d'amender le **Règlement sanitaire international (RSI)** s'est ouverte lundi à Genève sur fond d'éloges et de critiques des parties prenantes à l'égard du **dernier projet de 64 pages**.

"Le **directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus**, a déclaré que le projet "reflète la patience, la flexibilité et l'engagement" du Groupe de travail sur la santé mondiale. Il s'est également félicité de l'inclusion de l'"urgence pandémique" dans le processus de déclaration d'une urgence de santé publique de portée internationale (PHEIC). Étonnamment, le RSI actuel ne mentionne ni ne définit une pandémie...."

"Toutefois, la **Fédération internationale de l'industrie du médicament (FIIM)** a qualifié l'"urgence pandémique" ainsi que plusieurs autres nouvelles définitions d'"excessivement vagues", ce qui rend "très difficile pour l'industrie d'évaluer l'instrument dans son ensemble". Parmi les autres termes condamnés pour leur imprécision figurent les "alertes d'action précoce", les étapes du processus PHEIC et les "références aux produits de santé", a déclaré Grega Kumer..... de la FIIM."

".... L'article **13 attire l'attention : L'article 13** modifié du RSI, **qui traite de la "réponse de santé publique, y compris l'accès aux produits de santé"**, a suscité le plus d'intérêt de la part des parties prenantes."

".... **Knowledge Ecology International (KEI)** a salué le "**mandat de transparence**" contenu dans l'article 13 (9C). Celui-ci **demande aux États parties de publier "les conditions pertinentes des accords de recherche financés par les gouvernements pour les produits de santé nécessaires pour répondre à une urgence de santé publique de portée internationale, ainsi que des informations, le cas échéant, sur les politiques de prix concernant ces produits et technologies, afin de favoriser un accès équitable"**, a déclaré Thiru Balasubramaniam, de KEI. "**L'article 13.7 prévoit que l'OMS joue un rôle de coordination entre les États parties lors des urgences de santé publique de portée internationale. Ce rôle de coordination implique la facilitation d'un accès équitable aux produits de santé, y compris par le biais d'un transfert de technologie à des conditions mutuellement**

convenues", a ajouté M. Balasubramaniam. Le KEI a proposé deux options pour encourager le transfert de technologies et de savoir-faire afin de faciliter le développement de médicaments, de vaccins et d'autres contre-mesures.

Avec également les **points de vue de CEPI, TWN, Health Action International**,

GHF - L'"équité" n'a aucune chance dans le Règlement sanitaire international. Sans financement, la conformité est en jeu [WG-IHR8].

https://genevahealthfiles.substack.com/p/ihr-equity-financing-geneva-2024-pandemic-inb?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

Analyse quelque peu optimiste de **mardi**.

"Lorsque les pays ont commencé à partager leur vision de la modification du règlement sanitaire international il y a deux ans, une forte résistance s'est manifestée pour élargir le champ d'application de ces règlements techniques afin de remédier à ce qui manque, à savoir **refléter les considérations d'équité**, entre autres domaines. **La lutte persistante des pays en développement pour que ces questions restent à l'ordre du jour de ces négociations complexes a porté ses fruits dans une certaine mesure. Cette semaine, les pays discutent de propositions qui pourraient en faire une réalité.** Bien que nous n'excluons pas que la realpolitik et d'âpres négociations puissent façonner le résultat final, **ceci est largement perçu comme un développement significatif...."**

".... **Le groupe de travail chargé d'amender le Règlement sanitaire international (WG-IHR) a tenté de clocher le chat. Pour la première fois en plus de deux ans de négociations, le Bureau du GT-RSI a formulé des propositions visant à refléter un langage qui tente de saisir les dispositions relatives à l'équité suggérées par les pays en développement afin d'encadrer les obligations relatives à l'accès équitable dans le RSI.** Il s'abstient toutefois **de réclamer un mécanisme de financement spécifique** pour garantir la mise en œuvre des obligations du RSI. Bien qu'il s'agisse d'un début significatif, la question de savoir si cette bête peut être domptée apparaîtra clairement dans les jours à venir. **On s'attend à ce que certains de ces éléments soient repoussés par les pays développés et même par certains pays en développement**, qui ont longtemps résisté à l'inclusion de dispositions relatives à l'équité dans le RSI. Nombreux sont ceux qui estiment qu'élargir le champ d'application revient à violer la nature technique de ces règles et à succomber à des considérations politiques. Mais en fin de compte, ce sont les pays qui décideront ce qu'ils veulent.... "

PS : **"Parvenir à un quasi-consensus cette semaine sera essentiel non seulement pour le RSI, mais aussi pour donner le ton aux négociations de l'accord sur la pandémie qui reprendront la semaine prochaine.**

".... **Texte proposé par le Bureau pour modifier le RSI :** Outre des **dispositions importantes visant à refléter les propositions de certains pays en développement en matière d'équité, le Bureau a formulé des suggestions sur un grand nombre de questions techniques**, notamment les alertes précoces, les urgences pandémiques, les voies et le raisonnement pour déclarer les types d'urgences, l'utilisation des données personnelles, le statut des documents sanitaires, les responsabilités du directeur général et les interactions entre les États parties et l'OMS dans le contexte d'une situation d'urgence. Il prévoit également un cadre de "désescalade" en cas de fin d'une situation d'urgence, comme dans le cas du COVID-19. (Voir l'article 12, par exemple, sur la

détermination d'une urgence de santé publique de portée internationale, y compris une urgence pandémique)..."

PS : **"Notez qu'il ne s'agit que de propositions en attente de négociations et d'approbation par les États membres cette semaine....."**

Réseau du tiers monde OMS : Le texte du Bureau du WGIHR reconnaît l'équité sans moyens de mise en œuvre efficaces

K M Gopakumar ; <https://www.twn.my/title2/health.info/2024/hi240405.htm>

"Un texte consolidé sur les propositions d'amendement du Règlement sanitaire international (RSI) 2005 reconnaît la promotion de l'équité et de la solidarité comme un principe de mise en œuvre du RSI, mais la compromet par l'absence de moyens efficaces de mise en œuvre".

"Le texte a été produit par le Bureau du Groupe de travail sur les amendements au Règlement sanitaire international 2005 (WGIHR), ci-après dénommé **"le texte du Bureau"**. **Les propositions du Bureau nuisent à l'équité en faisant peser la responsabilité de l'investissement financier sur les États parties sans tenir compte de la fracture de développement existant entre les États membres de l'OMS.....** Le texte du Bureau doit être discuté lors de la 8e réunion du GTIDRH qui se tiendra du 22 au 26 avril au siège de l'OMS à Genève dans un mode hybride".

Third World Network - OMS : Les épidémies de variole du singe et de grippe aviaire soulignent la nécessité d'un accès équitable dans le cadre du RSI

<https://www.twn.my/title2/health.info/2024/hi240406.htm>

"L'apparition récente de maladies susceptibles de devenir des urgences de santé publique de portée internationale souligne la nécessité d'intégrer des dispositions dans le Règlement sanitaire international 2005 (RSI 2005) afin de promouvoir un accès équitable aux produits de santé....".

"Toutefois, les discussions sur l'accès équitable aux produits de santé au sein de l'Organe international de négociation (OIN) qui élabore un instrument de lutte contre la pandémie ont retenu l'attention de diverses parties prenantes, y compris des organisations de la société civile, par rapport aux discussions parallèles au sein du groupe de travail qui a été mandaté pour modifier le RSI 2005. ... La question de l'accès équitable est très importante dans le contexte du RSI 2005 par rapport à l'instrument de lutte contre la pandémie. **Une pandémie est moins fréquente qu'un plan d'urgence et une pandémie émane souvent d'un plan d'urgence. Par conséquent, du point de vue de la santé publique, il est important de faciliter l'accès équitable aux produits de santé nécessaires à la prévention et à la lutte contre une maladie susceptible de devenir une PHEIC et de s'aggraver en pandémie.** En outre, même si l'accès équitable est traité efficacement dans l'instrument relatif à la pandémie, cela ne garantirait pas l'accès dans les situations de crise grave, car le champ d'application de l'accès équitable serait limité aux seules situations de pandémie."

- Et un lien : [TWN - OMS : Les pays développés font pression pour diluer la proposition de texte du Bureau du GTCVRS sur l'équité](#)

"Les **pays développés font pression pour diluer la proposition sur l'équité du Bureau du** Groupe de travail sur les amendements au Règlement sanitaire international 2005 (WGHIR). **La proposition du Bureau est déjà faible en soi car elle manque de moyens de mise en œuvre efficaces** pour remédier au manque d'équité dans le RSI, en particulier son silence sur l'accès aux produits de santé et l'absence d'un véhicule financier pour aider à la mise en œuvre. ..."

En savoir plus sur PPR et GHS

Guardian - La prochaine pandémie sera probablement causée par le virus de la grippe, avertissent les scientifiques

<https://www.theguardian.com/world/2024/apr/20/next-pandemic-likely-to-be-caused-by-flu-virus-scientists-warn>

A la fin de la semaine dernière, le rapport indiquait que la prochaine pandémie serait probablement causée par le virus de la grippe. "La **prochaine pandémie sera probablement causée par le virus de la grippe, avertissent les scientifiques.**

"La grippe reste la plus grande menace pour la santé mondiale, alors que l'OMS s'inquiète de la propagation de la souche aviaire **Une enquête internationale, qui sera publiée le week-end prochain, révélera que 57 % des experts en maladies pensent désormais qu'une souche du virus de la grippe sera à l'origine de la prochaine épidémie mondiale de maladie infectieuse mortelle.** La conviction que la grippe constitue la plus grande menace de pandémie au monde repose sur des recherches à long terme qui montrent qu'elle évolue et mute constamment, a déclaré Jon Salmanton-García, de l'université de Cologne, qui a réalisé l'étude...." " **Les détails de l'enquête, à laquelle ont participé 187 scientifiques de haut niveau, seront dévoilés lors du congrès de la Société européenne de microbiologie clinique et des maladies infectieuses (ESCMID), qui se tiendra à Barcelone le week-end prochain.**"

"La prochaine **cause la plus probable de pandémie, après la grippe, sera probablement un virus - appelé maladie X** - encore inconnu de la science, selon 21 % des experts qui ont participé à l'étude. Ils pensent que la prochaine pandémie sera causée par un micro-organisme qui n'a pas encore été identifié et qui apparaîtra à l'improviste, comme l'a fait le virus Sars-CoV-2, à l'origine de Covid-19, lorsqu'il a commencé à infecter les humains en 2019. **En effet, certains scientifiques pensent toujours que le Sars-CoV-2 reste une menace, puisque 15 % des scientifiques interrogés dans le cadre de l'étude le considèrent comme la cause la plus probable d'une pandémie dans un avenir proche.** D'autres micro-organismes mortels - tels que les virus Lassa, Nipah, Ebola et Zika - n'ont été considérés comme des menaces mondiales sérieuses que par 1 à 2 % des personnes interrogées.....".

Fin juillet - Sommet mondial pour renforcer la préparation à la pandémie

[Sommet mondial pour renforcer la préparation à la pandémie | CEPI](#)

"Le Sommet mondial sur la préparation à la pandémie 2024, qui se tiendra à Rio de Janeiro, au Brésil (29-30 juillet), contribuera à construire un monde mieux préparé aux menaces pandémiques."

"Le CEPI, le ministère brésilien de la santé et la Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) accueilleront conjointement un rassemblement mondial unique d'experts de la préparation et de la réponse aux pandémies afin de faire progresser le programme mondial de préparation aux pandémies. Le sommet se concentrera sur trois thèmes centraux du programme mondial de préparation aux pandémies qui, s'ils sont conçus et alignés de manière complémentaire, pourraient transformer la capacité du monde à répondre rapidement et équitablement à la prochaine maladie X : **permettre un accès équitable aux vaccins, aux médicaments et aux autres technologies de la santé en renforçant les capacités de production locales et régionales. Réaliser la mission des 100 jours pour les vaccins, les diagnostics et les thérapies. Améliorer la surveillance mondiale des maladies....**"

Nature (News) - L'OMS redéfinit la transmission par voie aérienne : qu'est-ce que cela signifie pour les futures pandémies ?

https://www.nature.com/articles/d41586-024-01173-7?utm_medium=Social&utm_campaign=nature&utm_source=Twitter#Echobox=1713955245-1

"L'Organisation mondiale de la santé a été critiquée pour avoir été trop lente à classer le COVID-19 dans la catégorie des maladies transmissibles par voie aérienne. La nouvelle terminologie sera-t-elle utile la prochaine fois ?"

Africa CDC - Africa CDC lance des initiatives pour faire progresser le diagnostic moléculaire et la surveillance génomique en Afrique

<https://africacdc.org/news-item/africa-cdc-launches-initiatives-to-advance-molecular-diagnostics-and-genomic-surveillance-in-africa/>

"Les centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) ont donné le coup d'envoi de deux projets novateurs : la plateforme intégrée de surveillance génomique et de partage des données (IGS) et la surveillance génomique intégrée pour la détection des épidémies (DETECT). Ces initiatives, cofinancées par l'Union européenne, sont sur le point de renforcer l'initiative africaine de génomique des agents pathogènes (Africa PGI 2.0), en améliorant la capacité des États membres en matière de détection moléculaire des épidémies, de surveillance génomique de la résistance aux antimicrobiens et de partage des données en temps opportun dans toute l'Afrique.

"La réunion de lancement, qui s'est tenue au bureau du CDC Afrique à Addis-Abeba (Éthiopie), a marqué un tournant dans la collaboration entre le CDC Afrique et l'Autorité de préparation et de réaction aux urgences sanitaires (HERA) de la Commission européenne en vue de renforcer la détection des épidémies et la surveillance des maladies dans toute l'Afrique...."

Mpox

Science News - L'Afrique intensifie sa lutte contre la variole, alors que les épidémies se poursuivent de manière alarmante

<https://www.science.org/content/article/africa-intensifies-battle-against-mpox-alarming-outbreaks-continue>

Analyse importante. "Une nouvelle variante identifiée dans une ville minière congolaise ravive les craintes d'une propagation mondiale. **Quelques extraits :**

"Les **chercheurs et les responsables de la santé publique en Afrique intensifient leur lutte contre la variole**, une maladie infectieuse négligée qui circule depuis longtemps sur le continent et qui a soudainement gagné en notoriété en 2022 lorsqu'elle a commencé à se propager rapidement en Europe et en Amérique du Nord. **Lors d'une réunion qui s'est tenue la semaine dernière à Kinshasa, capitale de la RDC, des scientifiques de ce pays et de neuf autres pays africains touchés ont examiné l'augmentation alarmante du nombre de cas sur le continent, discuté de plans visant à améliorer la surveillance de la variole et à introduire la vaccination, et lancé un consortium de recherche dirigé par des Africains.**

"La **réunion, organisée par les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) et la première du genre sur le continent**, s'est tenue alors que de plus en plus d'éléments indiquent qu'en Afrique aussi, la variole se transmet par voie sexuelle - et pas seulement parmi les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes (HSH), la communauté la plus touchée lors de la récente épidémie mondiale.....".

PS : "**....Comme Kamituga est une plaque tournante pour les migrants, l'épidémie "a le potentiel de se propager au niveau national et international"**, ont averti les auteurs. C'est particulièrement inquiétant parce que la **RDC possède une souche de mpox appelée clade I, qui est estimée être 10 fois plus mortelle que la clade II**, la souche qui est devenue mondiale en 2022 et qui affecte principalement les pays d'Afrique de l'Ouest. (Les différences fondamentales entre les deux clades du virus restent floues "parce que nous n'avons pas eu l'occasion de nous consolider et de travailler de manière solidaire", explique M. Ogoina). **Le virus de Kamituga est si différent des précédents virus de clade 1 que les chercheurs proposent de les appeler respectivement clade Ib et la."**

"**Ailleurs en RDC, la plupart des infections par le virus mpox surviennent chez les enfants qui, pour des raisons obscures, sont également plus susceptibles de mourir de la maladie que les autres groupes d'âge**, a déclaré Lilith Whittles, modélisatrice des maladies infectieuses à l'Imperial College de Londres, lors de la réunion. Cette année, le taux de létalité était de 13,4 % chez les moins de 5 ans, contre 5,9 % chez les 5-15 ans et 4,3 % chez les plus de 15 ans. **Les personnes âgées sont souvent au moins partiellement immunisées contre le virus de la variole, car la plupart d'entre elles ont reçu le vaccin antivariolique, qui protège également contre le virus de la variole.** Ce vaccin a cessé d'être utilisé en 1980, lorsque l'OMS a déclaré que la variole était éradiquée, de sorte que la population qui n'est pas immunisée contre le virus de la variole a augmenté régulièrement.....".

"Pour contrôler les épidémies, les pays africains espèrent commencer bientôt à offrir à la population un vaccin antivariolique qui a été utilisé à grande échelle dans les pays riches pour la première fois au cours de l'épidémie mondiale. Fabriqué par Bavarian Nordic, il contient une version affaiblie du virus de la vaccine utilisé dans le vaccin antivariolique. (Le virus original de la vaccine peut causer de graves dommages, voire la mort, chez les personnes dont le système immunitaire est affaibli). Un second vaccin affaibli à base de vaccine, connu sous le nom de LC16m8, est fabriqué par l'Institut de recherche chimio-séro-thérapeutique au Japon. En mars, le groupe consultatif stratégique d'experts sur la vaccination de l'OMS a formulé une recommandation mondiale en faveur de l'utilisation des vaccins affaiblis pour aider à contenir les épidémies de variole et comme vaccin préventif pour les personnes présentant un risque élevé d'être infectées. Les autorités réglementaires du Nigeria et de la RDC ont récemment approuvé les deux vaccins à virus affaibli et le gouvernement américain a fait don de 10 000 doses du produit Bavarian Nordic au Nigeria et de 50 000 doses à la RDC, a déclaré Rosamund Lewis, qui supervise le vaccin mpox pour l'OMS..."

"L'épidémie mondiale a permis d'attirer l'attention sur le mpox et a entraîné un boom de la recherche, explique M. Nachega, mais la quasi-totalité de ces travaux ont été menés en Europe et en Amérique du Nord. Les chercheurs africains, dit-il, "luttent toujours pour obtenir des financements". **Mais au moins, les scientifiques des pays africains touchés collaborent désormais, et ils ont l'attention des politiciens. À la fin de la réunion, les ministres de la santé de 12 pays africains, dont la moitié étaient présents, ont publié un communiqué** appelant à la création d'un **groupe de travail africain pour la coordination de la variole.** "Nous avons attendu trop longtemps", a déclaré aux participants Jean-Jacques Muyembe, directeur de l'INRB et vétéran de la recherche sur la variole. "Nous devons maintenant agir."

Journée mondiale du paludisme (25 avril)

Le thème de la Journée mondiale du paludisme de cette année, "[Accélérer la lutte contre le paludisme pour un monde plus équitable](#)", vise à mettre en évidence les obstacles à l'équité en matière de santé, à l'égalité des sexes et aux droits de l'homme dans la lutte contre le paludisme dans le monde entier, ainsi que les mesures concrètes pour les surmonter.....

En outre, l'OMS, l'UNICEF, Gavi, l'Alliance du Vaccin et la Fondation Gates lancent collectivement une campagne mondiale commune intitulée "C'est humainement possible", qui vise à marquer la réussite du PEV et à appeler les dirigeants à investir dans la vaccination."

Le programme mondial de lutte contre le paludisme de l'OMS lance une nouvelle stratégie opérationnelle

<https://www.who.int/news/item/23-04-2024-who-global-malaria-programme-launches-new-operational-strategy>

"Avant la [Journée mondiale contre le paludisme](#), le Programme mondial de lutte contre le paludisme de l'OMS a publié une [nouvelle stratégie opérationnelle](#) décrivant ses priorités et ses principales activités jusqu'en 2030 pour contribuer à modifier la trajectoire des tendances du paludisme, en vue d'atteindre les objectifs mondiaux en matière de lutte contre le paludisme. La

stratégie **définit quatre objectifs stratégiques** sur lesquels l'OMS concentrera ses efforts, notamment l'élaboration de normes et de standards, l'introduction de nouveaux outils et d'innovations, la promotion d'informations stratégiques pour l'impact, et la direction technique de la riposte mondiale au paludisme".

OMS Afro - Trois pays d'Afrique de l'Ouest lancent un vaccin contre le paludisme, ce qui constitue une avancée majeure dans la prévention de cette maladie

<https://www.afro.who.int/countries/benin/news/major-step-malaria-prevention-three-west-african-countries-roll-out-vaccine>

" **Trois pays - le Bénin, le Liberia et la Sierra Leone - ont lancé aujourd'hui un déploiement à grande échelle du vaccin antipaludique qui sauve des millions d'enfants dans ces trois pays d'Afrique de l'Ouest, ce qui constitue** une avancée significative pour la prévention du paludisme en Afrique. Ce lancement, annoncé à l'occasion de la Journée mondiale contre le paludisme, vise à intensifier le déploiement du vaccin dans la région africaine. **Le lancement d'aujourd'hui porte à huit le nombre de pays du continent qui proposent le vaccin antipaludique dans le cadre des programmes de vaccination des enfants**, élargissant ainsi l'accès à une prévention plus complète du paludisme. Plusieurs des plus de 30 pays de la région africaine qui ont exprimé leur intérêt pour le vaccin devraient le déployer au cours de l'année prochaine grâce au soutien de Gavi, l'Alliance du Vaccin...."

- Lien : TGH - [Comment des partenariats innovants ont accéléré l'accès à de nouveaux outils de lutte contre le paludisme](#)

Par E Liepa (Fonds mondial) et al.

Cancer

Lancet - Hors ligne : Il est temps de prendre le cancer plus au sérieux

R Horton ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00853-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00853-5/fulltext)

"*The Lancet* a publié deux commissions en 2024 portant sur les cancers les plus courants chez les hommes et les femmes : le cancer de la prostate (dirigé par Nicholas James) et le cancer du sein (dirigé par Charlotte Coles). Alors que nous préparions la publication de ces commissions, nous avons envisagé d'écrire un éditorial établissant un lien entre les deux cancers. Mais nous avons hésité. Il est certain que ces maladies se distinguent par leurs différences, et non par leurs similitudes. Le cancer du sein peut être évité. Cette possibilité n'existe pas pour le cancer de la prostate. Comme l'a conclu notre commission sur le cancer de la prostate : "L'augmentation prévue du nombre de cas de cancer de la prostate ne peut être évitée par des changements de mode de vie ou des interventions de santé publique." Pourtant, l'observation de leurs lancements et l'écoute des débats qu'ils ont suscités suggèrent que **ces cancers ont plus en commun qu'on ne le pense - des synergies qui ont des implications importantes pour accélérer la prévention et la lutte contre le cancer...."**

Entre autres : "**Premièrement, le fardeau des deux cancers devrait devenir une crise sanitaire mondiale.** Les systèmes de santé doivent se préparer dès maintenant à une augmentation du nombre de cas de cancer de la prostate (2 à 9 millions d'ici 2040) et à une augmentation du nombre de décès. La plupart de ces cas surviendront en Asie, en Amérique du Sud et en Afrique. Il en ira de même pour le cancer du sein : plus de 3 millions de nouveaux cas d'ici 2040 et plus d'un million de décès, les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire étant touchés de manière disproportionnée. **Deuxièmement, il existe des inégalités inacceptables dans l'accès aux services de diagnostic et de traitement dans et entre les pays pour les deux cancers.....**"

Horton poursuit en **plaidant pour une approche des soins contre le cancer fondée sur les droits de l'homme.** "C'est une approche qui doit être ancrée dans le droit fondamental de toutes les personnes aux services de prévention et de lutte contre le cancer. "

Décoloniser la santé mondiale

PLOS GPH - Désobéissance épistémique - Mettre fin à la colonialité dans la recherche en santé mondiale

Thirusha Naidu ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003033>

Concept important. "La **violence épistémique se poursuit là où les systèmes de connaissance sont dominés de manière écrasante par l'épistémologie du Nord global.** Les normes linguistiques et culturelles imposées par la colonisation empêchent encore les femmes, les personnes de couleur et les chercheurs et communautés autochtones de s'engager pleinement dans la recherche en santé mondiale. L'éducation, les ressources et les infrastructures de recherche influencées par la colonisation sont à l'origine des disparités actuelles entre le Nord et le Sud en matière de capacité de recherche. Les chercheurs du Nord réussissent à publier dans des revues internationales grâce à leur accès au capital social, aux programmes de recherche et aux possibilités de financement. Les personnes originaires de régions anciennement colonisées sont sous-représentées dans les rôles de direction de la recherche en santé mondiale, ce qui se traduit par une faible influence et participation du Sud à la recherche...."

"... La **désobéissance épistémique** exige l'impossible, provoquant des réactions violentes, la fragilité ou le déni de ceux qui ont bénéficié, pendant des générations, des systèmes dominants actuels....".
Lisez ce que cela implique de plus.

PLOS GPH - Décoloniser la recherche en santé mondiale : Transférer le pouvoir pour un changement transformateur

Ramya Kumar, Rajat Khosla & David McCoy ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003141>

"... **Cet article applique trois dimensions croisées du colonialisme (colonialisme *au sein de la santé mondiale*, colonialisme *de la santé mondiale* et colonialisme *à travers la santé mondiale*) pour développer une compréhension plus large et plus structurelle des politiques et des actions nécessaires pour décoloniser la recherche en santé mondiale.** Il soutient que les lignes directrices et les listes de contrôle existantes conçues pour rendre la recherche en santé mondiale plus équitable n'abordent pas de manière adéquate les asymétries de pouvoir et les préjugés sous-jacents qui

prévalent dans l'écosystème de la recherche en santé mondiale. **Au-delà de l'encouragement de partenariats plus équitables au sein de projets de recherche individuels, ce document appelle à mettre davantage l'accent sur la modification de l'équilibre du pouvoir de décision, la redistribution des ressources et la responsabilisation des financeurs de la recherche et des autres détenteurs de pouvoir vis-à-vis des lieux et des populations impliqués dans la recherche en santé mondiale et touchés par celle-ci.**"

Devex - Opinion : Le monde devient plus religieux. C'est important pour le développement

Par Waseem Ahmad, Patrick Watt ; <https://www.devex.com/news/opinion-the-world-is-becoming-more-religious-that-matters-for-development-107520>

"En tant qu'institutions ancrées localement, les groupes confessionnels peuvent semer les graines d'un changement à long terme des systèmes et jouer un rôle clé dans une approche décolonisée du développement".

"...Si nous voulons nous attaquer efficacement à ces grands problèmes mondiaux, nous devons mieux comprendre le monde dans lequel nous opérons. **En tant que responsables d'[Islamic Relief](#) et de [Christian Aid](#), nous constatons que, dans de nombreux groupes de développement mondial, la foi est une force qui est soit marginalisée, soit ignorée...."**

"À mesure que le poids démographique du Sud s'[accroît](#), on peut affirmer que le monde devient plus religieux, plutôt que moins. Cet écart de religiosité entre les pays à revenus élevés et les pays à revenus faibles **risque de creuser un fossé d'incompréhension mutuelle entre les groupes de développement du Nord et ceux du Sud.** En effet, nous craignons que l'incapacité à appliquer une approche du développement fondée sur la connaissance de la foi ait un coût en termes d'acceptation et d'efficacité de la communauté..... **Nos organisations, en partenariat avec [l'université de Leeds](#) et la [Joint Learning Initiative](#), organisent cette semaine une conférence internationale** - 12 ans après que le défunt [ministère britannique du développement international](#) a lancé ses [principes de partenariat religieux](#) - **afin d'explorer le rôle de la foi dans le développement international.** Nous espérons que cette conférence aidera les groupes de développement établis, des donateurs bilatéraux aux ONG internationales, à mieux comprendre ce paysage et à s'engager plus efficacement avec la foi en tant que facteur clé du développement."

Development Today - Appel à l'ASDI pour qu'elle accorde un financement pluriannuel plus direct aux groupes de la société civile dans les pays du Sud

<https://www.development-today.com/archive/2024/dt-3--2024/call-for-sida-to-give-more-direct-multi-year-funding-to-civil-society-groups-in-global-south>

(gated) "En réponse au projet de l'ASDI d'ouvrir son financement de la société civile à la concurrence mondiale, **une coalition d'organisations basées dans le Sud a écrit à l'agence d'aide suédoise pour l'exhorter à commencer à fournir un financement pluriannuel directement aux groupes des pays en développement"**.

"Les signataires expriment leur inquiétude quant aux répercussions négatives de l'annulation abrupte des accords de subvention existants, qui, écrivent-ils, aura un impact négatif sur les programmes de travail déjà convenus entre les organisations suédoises et leurs partenaires...."

Santé planétaire

Lancet Comment - Chaque jour est le Jour de la Terre : Les peuples autochtones et leurs savoirs pour la santé planétaire

N Redvers et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00704-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00704-9/fulltext)

"Pour les peuples indigènes, chaque jour est le Jour de la Terre, leur vie étant sous-tendue par une relation saine avec la planète et des savoirs traditionnels indigènes (ITK) développés au fil des millénaires. Cependant, le leadership autochtone dans la pratique de la santé planétaire pour façonner la recherche, la politique et la pratique est toujours remis en question par une multitude de facteurs....."

"... Il y a cependant des développements encourageants. ... "

Les auteurs concluent : "... si la santé planétaire doit être mobilisée de manière appropriée et avec succès, les **peuples autochtones et leurs savoirs ne peuvent pas continuer à être marginalisés, déconnectés et ignorés au sein des institutions gouvernementales et scientifiques. Les** chercheurs, les praticiens et les décideurs politiques doivent "voir d'un œil avec les forces des modes de connaissance autochtones, et voir de l'autre œil avec les forces des modes de connaissance occidentaux, et utiliser ces deux yeux ensemble" pour la survie de notre planète. Nous devons comprendre que Ko au te awa, ko te awa ko au (je suis la rivière, et la rivière est moi)...."

Climate Home News - Le pic des COP ? L'ONU cherche à réduire les sommets climatiques de Bakou et de Belém

<https://www.climatechangenews.com/2024/04/24/peak-cop-un-looks-to-shrink-baku-and-belem-climate-summits/>

"Alors que 84 000 délégués ont assisté à la COP28 à Dubaï, seuls 40 000 à 50 000 délégués sont attendus à la COP29 à Bakou et à la COP30 à Belém.

Climate Change News - Les tensions s'accroissent sur la question de savoir qui contribuera au nouvel objectif de financement de la lutte contre le changement climatique

<https://www.climatechangenews.com/2024/04/25/tensions-rise-over-who-will-donate-to-new-climate-finance-goal/>

"L'Allemagne souhaite que tous les grands émetteurs, en particulier les pays du G20, participent à l'effort. Mais la Chine et l'Arabie saoudite affirment qu'il s'agit uniquement de la responsabilité des nations développées.

Guardian - L'augmentation du nombre de lobbyistes pétroliers lors des négociations de l'ONU sur la pollution plastique suscite de plus en plus de craintes

<https://www.theguardian.com/environment/2024/apr/25/fears-grow-over-rising-number-of-oil-lobbyists-at-un-plastic-pollution-talks>

"La **proposition de traité mondial visant à réduire la production** représente un défi pour les producteurs de combustibles fossiles, à partir desquels la plupart des matières plastiques sont fabriquées. Les discussions se tiennent à **Ottawa, au Canada**, jusqu'à lundi.

"Le **nombre de lobbyistes de l'industrie des combustibles fossiles et de la pétrochimie présents aux négociations de l'ONU** visant à adopter le premier traité mondial de réduction de la pollution plastique a **augmenté de plus d'un tiers, selon** une analyse....."

Gouvernance du système terrestre - Exploration du complexe du superamas de gouvernance de l'équité en matière de santé planétaire

N Frank et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2589811624000077>

"**L'architecture de la gouvernance mondiale de l'équité en santé planétaire (EPS)** peut façonner les réponses des gouvernements aux défis interdépendants de la crise climatique, de l'inégalité économique et de la mauvaise santé. La structure de cette architecture n'a pas encore été examinée. **En utilisant l'analyse de réseau, nous fournissons la première cartographie de la topologie de l'EPS et montrons que l'architecture de gouvernance de l'EPS est fortement centralisée et dominée par des organisations de gouvernance économique**".

Accès aux vaccins, médicaments et autres technologies de la santé

Guardian - Le coût du développement de nouveaux médicaments pourrait être bien inférieur à ce qu'affirme l'industrie, selon un essai clinique

<https://www.theguardian.com/global-development/2024/apr/25/cost-of-developing-new-drugs-may-be-far-lower-than-industry-claims-trial-reveals>

"**MSF appelle à la transparence** après que sa facture pour un essai de traitement de la tuberculose n'ait représenté qu'une fraction des milliards réclamés par les entreprises pharmaceutiques.

"....Pour la première fois, des médecins ont publié les détails de leurs dépenses pour un essai clinique majeur, démontrant ainsi que le coût réel du développement d'un médicament peut être bien inférieur aux milliards de dollars avancés par l'industrie pharmaceutique. Médecins Sans Frontières (MSF) demande aux entreprises pharmaceutiques de faire preuve de transparence sur le coût des essais, qui a toujours été entouré de secret. **Sa propre facture pour les essais historiques d'une combinaison de quatre médicaments contre la tuberculose pharmacorésistante s'est élevée à 34 millions d'euros (29 millions de livres sterling)**. Les estimations actuelles pour la recherche et

le développement de nouveaux médicaments vont de 40 millions d'euros à 3,9 milliards d'euros.
....."

- Voir aussi : Communiqué de presse MSF - [MSF révèle le coût de son essai clinique historique sur la tuberculose : 34 millions d'euros, une avancée sans précédent vers la transparence des coûts de développement des médicaments](#)

"MSF exhorte les acteurs publics et à but non lucratif à publier les coûts des essais cliniques afin d'améliorer l'accès aux produits médicaux pour tous". Extrait de la 5e conférence de l'OMS sur les politiques de prix et de remboursement des produits pharmaceutiques.

PS : "....Sur la base de cette analyse, MSF a développé "[Transparency CORE](#)", une boîte à outils pour la déclaration des coûts des essais cliniques, et exhorte tous les acteurs publics et à but non lucratif à publier les coûts de leurs essais cliniques et à soutenir le développement d'une politique internationale visant à rendre obligatoire la déclaration standardisée des coûts."

Project Syndicate - La clé de la transformation de la santé en Afrique

J Ghosh ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/africa-must-produce-its-own-drugs-and-vaccines-by-jayati-ghosh-2024-04?barrier=accesspaylog>

"Les pays africains ont été parmi les derniers à recevoir les vaccins COVID-19, après avoir été évincés par les pays plus riches, avides de vaccins, et s'être vu refuser l'accès à des technologies essentielles. **Heureusement, cette expérience amère semble avoir catalysé un changement de politique plus que nécessaire en faveur de la localisation de la production.**

Extraits : "... Ces initiatives sont confrontées à des défis importants, notamment leur dépendance à l'égard des transferts volontaires de technologie, dont la portée s'est avérée très limitée. Pour accéder aux connaissances essentielles et obliger les multinationales à partager leurs technologies, les pays africains doivent recourir davantage aux licences obligatoires, conformément à leurs propres lois sur les brevets et à l'accord sur les aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce (ADPIC). Notamment, le centre d'ARNm d'Afrique du Sud a déjà fait l'objet de contestations juridiques de la part de Moderna, qui bénéficie elle-même de subventions du gouvernement américain et du partage des brevets. **Cela souligne l'importance de veiller à ce que les négociations en cours en vue d'un traité mondial sur les pandémies comprennent des dispositions spécifiques concernant les licences obligatoires.... "**

".... Étant donné que la riche diversité génétique de l'Afrique en fait un véritable trésor de données génomiques, le risque de vol de connaissances et de données est une préoccupation urgente. Si l'initiative sur la génomique des agents pathogènes des CDC africains a été saluée comme une réussite majeure lors de son lancement en 2019, on craint aujourd'hui que le traité sur la pandémie ne rende ces données accessibles à l'échelle mondiale, ce qui pourrait profiter aux grandes sociétés pharmaceutiques des pays riches sans garantir une compensation équitable à l'Afrique. Fait révélateur, des puissances étrangères se disputent déjà pour savoir qui devrait contrôler l'accès à cette base de données inestimable."

Reuters - L'OMS pourrait lancer une alerte plus large sur le sirop contre la toux contaminé de J&J

[Reuters](#) ;

A la fin de la semaine dernière. "L'**Organisation mondiale de la santé (OMS) va probablement émettre un avertissement plus large concernant le sirop contre la toux pour enfants contaminé de Johnson and Johnson (JNJ.N) trouvé** au Nigeria la semaine dernière, a-t-elle déclaré dans un courriel...."

"L'organisme de santé des Nations unies a déclaré qu'il émettait des **alertes mondiales sur les produits médicaux** pour "encourager la diligence" des autorités nationales et qu'il **était susceptible de le faire dans ce cas**, "sous réserve de la confirmation de certains détails par les parties"....."

Stat - La Colombie délivre une licence obligatoire pour un médicament contre le VIH et "plante un drapeau pour l'équité mondiale en matière de santé".

<https://www.statnews.com/pharmalot/2024/04/24/hiv-gsk-pfizer-viiv-colombia-compulsory-license-medicines-patents/>

"Après des mois de délibérations, le gouvernement colombien a délivré une licence obligatoire pour un médicament contre le VIH. C'est la première fois que le pays prend une telle mesure, qui marque également une avancée significative dans la bataille de plus en plus mondiale pour l'accès aux médicaments. La licence a pour but de permettre à des dizaines de milliers de Colombiens d'obtenir une version moins coûteuse du dolutégravir, un médicament fabriqué et vendu par ViiV Healthcare, une société spécialisée dans les traitements contre le VIH et contrôlée en grande partie par GSK. Le dolutégravir est recommandé par l'Organisation mondiale de la santé dans le cadre du traitement de première intention des personnes vivant avec le VIH....."

Devex - Opinion : Pourquoi le silence sur le manque de doses de vaccin contre le paludisme ?

Z Kafuko et al ; <https://www.devex.com/news/opinion-why-the-silence-on-the-shortfall-in-malaria-vaccine-doses-107439>

"Le nombre de doses du dernier vaccin contre le paludisme dont la presse a annoncé la distribution semble bien inférieur à la capacité de production supposée.

"Les archives publiques révèlent un écart énorme entre les doses produites et les doses prévues, alors que les institutions internationales ne nous ont pas donné d'explication à ce sujet. Le [Serum Institute of India](#) a déclaré en 2023 qu'il pouvait produire 120 millions de doses de R21, soit suffisamment pour vacciner 40 millions d'enfants avec la série initiale de trois doses, ce qui couvrirait déjà la moitié des [enfants éligibles](#) - alors que [GlaxoSmithKline n'a produit que 6 millions de doses](#) de RTS,S cette année. Le nombre de doses de R21 prévues pour cette année n'est pas clair, mais les chiffres rapportés jusqu'à présent sont bien en deçà du potentiel de 120 millions de doses. [Fin janvier, le Financial Times](#) a rapporté que [Gavi, l'Alliance du vaccin](#), prévoyait de distribuer 10 millions de doses en 2024, mais l'organisation n'a pas donné plus d'explications sur ce chiffre. Plus récemment, on a appris que 25 millions de doses devaient être envoyées sur le continent africain [en avril](#) pour être distribuées par l'[UNICEF](#) et Gavi [plus tard dans l'année](#). ..."

"De nombreuses institutions internationales et bailleurs de fonds reconnaissent bien sûr la gravité du paludisme, ce **qui rend d'autant plus surprenantes les récentes révélations du Financial Times sur les 10 millions de doses à distribuer par rapport aux 120 millions de doses potentielles.**"

FT - Les fabricants de vaccins Covid s'affrontent à Londres sur la question des brevets relatifs à l'ARNm

<https://www.ft.com/content/41d9ec34-4bea-445f-98f4-27a20b9f4445>

Analyse du début de la semaine. **"Moderna allègue que Pfizer et BioNTech ont enfreint ses brevets dans l'utilisation de la plate-forme d'ARNm.**

"Moderna va affronter Pfizer et BioNTech dans un procès crucial sur les brevets à Londres concernant le développement des vaccins Covid-19 qui aidera à déterminer qui a été le pionnier de la technologie derrière les vaccins contre le coronavirus qui ont sauvé des millions de vies lors de la pandémie. La Haute Cour doit entendre mardi une plainte déposée par Moderna, qui prétend que ses concurrents ont enfreint deux de ses brevets en utilisant la plate-forme d'ARNm qui était la clé de leurs vaccins. BioNTech et Pfizer ont déclaré que les brevets n'étaient pas valables. Cette affaire est la dernière d'une série de batailles de propriété intellectuelle que se livrent les entreprises du monde entier au sujet de la technologie de l'ARNm, qui a contribué à générer des milliards de recettes pour l'industrie pharmaceutique. Si elle obtient gain de cause, Moderna pourrait prétendre à une part des bénéfices que Pfizer et BioNTech ont tirés de leur vaccin commun, Comirnaty. Les experts juridiques ont déclaré que la décision de Londres pourrait également influencer les litiges dans d'autres juridictions - et renforcer la réputation des gagnants...."

PS : "... Le fait de **percevoir des redevances de Comirnaty permettrait de compenser la baisse des ventes de Spikevax, le seul produit commercialisé par Moderna, qui sont tombées à 6,7 milliards de dollars l'année dernière, la demande de protection contre le Covid s'étant estompée.....**".

PS : "... les **juges d'autres juridictions doivent encore se prononcer sur un élément clé de l'affaire londonienne qui fera l'objet d'une plus grande attention : un différend portant sur la date de fin de la pandémie de Covid.** En octobre 2020, Moderna s'est engagée à ne pas faire valoir les droits de propriété intellectuelle pour les vaccins "destinés à combattre la pandémie". Moderna a ensuite modifié cet engagement en mars 2022 pour dire que, dans les pays riches, elle attendait de ses rivaux qu'ils "respectent" sa propriété intellectuelle et qu'elle était disposée à concéder des licences sur sa technologie "à des conditions commercialement raisonnables". C'est après cette période qu'elle demande des dommages-intérêts. **Pfizer et BioNTech contesteront la capacité de Moderna à retirer son engagement au moment où elle l'a fait, étant donné que l'Organisation mondiale de la santé n'a déclaré la fin de l'"urgence sanitaire mondiale" qu'en mars 2023.** Cette question sera examinée dans le cadre d'un essai parallèle qui débutera en mai...."

FT - Des scientifiques mettent au point un test simple pour améliorer le dépistage du cancer dans les pays les plus pauvres

<https://www.ft.com/content/6bef73f5-ed50-4e51-81fa-b04e13b43118>

"La technique met en évidence les préoccupations liées à l'évolution de la charge de morbidité mondiale à mesure que les populations vieillissent".

"Des scientifiques ont mis au point un test sanguin simple et abordable pour aider à repérer les cas de cancer dans les pays à revenus faibles et moyens, marquant ainsi la dernière initiative visant à stimuler la prévention des maladies parmi les populations vieillissantes. Selon les chercheurs de Shanghai, cette méthode permet de détecter plusieurs maladies en quelques minutes et pourrait réduire les taux de diagnostics manqués pour les cancers colorectal, gastrique et pancréatique."

"... "[Cette] approche est pratique et peut atteindre un niveau élevé de précision diagnostique, même lorsqu'elle est mise en œuvre par des agents de santé locaux dans des environnements cliniques aux ressources limitées", écrivent les scientifiques de Shanghai dans l'article publié lundi par [Nature Sustainability](#).

"... L'outil mis au point par les chercheurs utilise des taches de sérum séché qui peuvent être transportées vers des installations centrales pour être analysées, réduisant ainsi le besoin d'installations spécialisées et de stockage réfrigéré utilisé dans les tests sanguins traditionnels de dépistage du cancer. Les expériences suggèrent que l'utilisation de cette technique dans les régions moins développées pourrait réduire la proportion estimée de cas non diagnostiqués de cancer gastrique de 77,57 % à 57,22 %, de cancer colorectal de 84,30 % à 29,20 %, et de cancer du pancréas de 34,56 % à 9,30 %, ont déclaré les chercheurs....."

Fierce Pharma - Les 20 premières entreprises pharmaceutiques selon leur chiffre d'affaires en 2023

<https://www.fiercepharma.com/pharma/top-20-pharma-companies-2023-revenue>

"Il y a eu des changements en haut et en bas du classement des 20 premières entreprises pharmaceutiques de l'année dernière en termes de chiffre d'affaires. Entre les deux, Novo Nordisk a fait un bond significatif, gagnant cinq places grâce à la montée en flèche des ventes de ses traitements contre le diabète et l'obésité, Ozempic et Wegovy. L'effondrement des ventes des produits COVID-19 explique les changements intervenus aux extrémités du classement, qu'elles soient hautes ou basses.

"Au sommet, Pfizer a cédé la première place, ses revenus ayant chuté de 41 %, passant d'un record de 100,3 milliards de dollars en 2022 à 58,5 milliards de dollars l'année dernière. La différence est directement imputable à la baisse des ventes du vaccin COVID Comirnaty et de l'antiviral COVID Paxlovid. Après avoir atteint 56,7 milliards de dollars en 2022, ces deux médicaments ont vu leurs ventes chuter à 12,5 milliards de dollars l'année dernière.... ... J&J était numéro un en 2023 avec une marge confortable par rapport au numéro deux Roche, qui a réalisé des ventes de 58,7 milliards de francs suisses (67 milliards de dollars) l'année dernière..."

"... Au bas du classement, quittant le top 20, se trouvent les prolifiques vendeurs de vaccins COVID Moderna et BioNTech, qui occupaient respectivement les places 18 et 20 en 2022, avec des ventes de 19,3 milliards de dollars et 17,3 milliards d'euros (18,2 milliards de dollars). Ces deux entreprises figuraient également parmi les 20 premières de l'industrie en 2021, mais l'année dernière, leurs revenus ont chuté à 6,8 milliards de dollars et 3,8 milliards d'euros (4,1 milliards de dollars). Moderna et BioNTech sont remplacés dans le top 20 par les génériques Teva, qui a généré des

ventes de 15,8 milliards de dollars l'année dernière, et **Viartis**, qui a enregistré 15,4 milliards de dollars."

- Lien - MSF Access : [Alors que Danaher annonce des bénéfices trimestriels et une augmentation de la part de marché des tests médicaux GeneXpert de Cepheid, MSF demande à l'entreprise de baisser le prix de tous les tests à 5 dollars pour les pays à faibles et moyens revenus.](#)

Santé bucco-dentaire

BMJ Feature - Une nouvelle approche de la santé bucco-dentaire peut conduire à des sociétés plus saines

J Fisher, K Buse et al ; <https://www.bmj.com/content/385/bmj.q925>

"Les **nouvelles définitions de la santé bucco-dentaire offrent la possibilité** de changer les mentalités et de promouvoir l'innovation pour s'attaquer aux besoins importants non satisfaits, mais cela ne sera possible qu'avec un changement radical de la pratique, affirment **Julian Fisher et ses collègues**".

"**Plus de 3,5 milliards de personnes dans le monde souffrent des principales maladies bucco-dentaires.** Ces affections combinées ont une prévalence mondiale estimée à 45 % - plus élevée **que toute autre maladie non transmissible.** Notre approche de la santé bucco-dentaire constitue un obstacle majeur à l'amélioration de cette situation. La mentalité dominante est que la santé bucco-dentaire est synonyme de dentisterie et qu'une mauvaise santé bucco-dentaire a peu d'impact sur la santé et le bien-être des personnes et de la société. Nous devons abandonner l'idée que la prévention et le contrôle de certaines maladies bucco-dentaires sont synonymes de santé bucco-dentaire globale et nous orienter vers une compréhension plus large et plus inclusive.....".

Gaza

UN News - Un groupe d'experts indépendants publie son rapport final sur l'Office de secours et de travaux des Nations Unies pour les réfugiés de Palestine dans le Proche-Orient (UNRWA)

<https://news.un.org/en/story/2024/04/1148821>

"Un groupe indépendant a publié lundi son rapport très attendu sur l'agence de secours des Nations unies pour les réfugiés palestiniens (UNRWA), formulant 50 recommandations et notant que les autorités israéliennes n'ont pas encore apporté la preuve de leurs affirmations selon lesquelles le personnel de l'ONU est impliqué dans des organisations terroristes".

Guardian - Le chef des droits de l'homme de l'ONU est "horrifié" par les informations faisant état de fosses communes dans deux hôpitaux de Gaza

https://www.theguardian.com/world/2024/apr/23/un-rights-chief-horrified-by-reports-of-mass-graves-at-two-gaza-hospitals?CMP=tw_t_b-gdnnews

"Le **chef des droits de l'homme de l'ONU, Volker Türk**, s'est dit "horrifié" par les informations faisant état de fosses communes contenant des centaines de corps dans deux des plus grands hôpitaux de Gaza."

UN News - La guerre de Gaza déclenche une crise de la liberté d'expression dans un contexte de répression sur les campus

<https://news.un.org/en/story/2024/04/1149001>

"Aux États-Unis, "des têtes tombent" au sommet de certaines universités de la Ivy League, dans le cadre d'une répression à l'échelle du campus contre les étudiants qui protestent contre la guerre d'Israël à Gaza, ce qui met en lumière **la question de la liberté d'expression dans le monde**, a déclaré la **rapporteuse spéciale des Nations unies, Irene Khan**.

"**La crise de Gaza est en train de devenir une véritable crise mondiale de la liberté d'expression**", a déclaré Mme Khan, rapporteur spécial des Nations Unies sur la promotion et la protection du droit à la liberté d'opinion et d'expression. "Cela aura d'énormes répercussions pendant longtemps..."..."

Divers

Guardian - Amnesty accuse le Royaume-Uni de "déstabiliser délibérément" les droits de l'homme dans le monde

<https://www.theguardian.com/global-development/2024/apr/24/uk-accused-amnesty-destabilising-human-rights-globally-gaza-israel-russia-ethiopia-sudan-myanmar>

Le responsable des droits de l'homme prévient également que la Grande-Bretagne sera "jugée sévèrement par l'histoire pour son incapacité à empêcher le massacre de civils à Gaza".

"Amnesty International a accusé le Royaume-Uni de "déstabiliser délibérément" les droits de l'homme sur la scène mondiale à ses propres fins politiques. Dans son **rapport annuel mondial**, publié aujourd'hui, l'organisation affirme que **la Grande-Bretagne affaiblit les protections des droits de l'homme au niveau national et mondial, dans un contexte de quasi-rupture du droit international**. Le rapport accablant d'Amnesty critique également les alliés d'Israël pour leur incapacité à mettre fin à **"l'indescriptible bain de sang civil" à Gaza**. Dans un avertissement sévère aux dirigeants mondiaux, l'organisation a déclaré que le monde récoltait des **"conséquences terrifiantes"** de l'escalade du conflit et du quasi-effondrement du droit international....."

Politico - Le bot cassé de l'OMS

Politico : <https://www.politico.com/newsletters/future-pulse/2024/04/24/the-whos-broken-bot-00154013>

"Pour une mise en garde contre les dangers des soins de santé par chatbot, ne cherchez pas plus loin que l'OMS...". Apparemment, S.A.R.A.H est très incohérent...

PS : "Dans une lettre adressée à l'OMS, Health Action International, un groupe de pression néerlandais, a déclaré que SARAH fournissait régulièrement des réponses de mauvaise qualité et des liens rompus - et qu'il voulait que le robot soit supprimé.

"Le point de vue de l'OMS : Dans un courriel adressé à POLITICO, Alain Labrique, directeur du département de la santé numérique et de l'innovation de l'OMS, a répondu : "Nous accueillons tous les commentaires sur l'outil SARAH, qui pourrait être utilisé pour améliorer et renforcer les initiatives de promotion de la santé - et notre compréhension du rôle de l'IA dans ces efforts.""

Événements dans le domaine de la santé mondiale

Avec une analyse plus approfondie de l'Assemblée des peuples pour la santé (à Mar del Plata), ainsi que des informations sur le Sommet mondial de la santé de la région de Melbourne.

People's Health Dispatch - La 5e Assemblée populaire de la santé appelle à la transformation des systèmes de santé

<https://peoplesdispatch.org/2024/04/15/5th-peoples-health-assembly-calls-for-the-transformation-of-health-systems/?ref=peoples-health-dispatch.ghost.io>

"Les militants de la cinquième Assemblée populaire de la santé ont appelé à la transformation des systèmes de santé, à l'élaboration de stratégies et à l'unification des luttes contre la privatisation et l'accaparement par les entreprises.

"La cinquième Assemblée populaire de la santé (APS 5), qui s'est tenue en Argentine du 7 au 11 avril, a approfondi les discussions sur la transformation indispensable des systèmes de santé. Depuis l'adoption de la déclaration d'Alma Ata en 1978, les systèmes de santé se sont de plus en plus éloignés des objectifs de soins de santé primaires complets et de soins de santé universels, devenant les victimes de la financiarisation et de la corporatisation, ont averti les activistes."

"Les objectifs de santé ont été subordonnés aux valeurs des actionnaires, aux fluctuations du marché et aux échecs financiers", a commenté Nicoletta Dentico, de la Société pour le développement international (SID), au cours de l'Assemblée.....".

PS : "Il est nécessaire que le concept de décolonisation quitte le monde universitaire et revienne aux mouvements sociaux, car c'est là que se trouvent les communautés concernées", a déclaré M. Brito à l'adresse

- Voir aussi People's Health Dispatch - [PHAS Mar del Plata 2024 Call to Action](#) (en anglais)

"Après des mois de mobilisation dans les cercles nationaux et les groupes thématiques, plus de 600 militants se sont réunis à Mar del Plata, en Argentine, à l'occasion de la cinquième Assemblée populaire de la santé. **Cet appel à l'action reprend les demandes et les engagements du Mouvement pour la santé des peuples à la suite des débats qui ont eu lieu lors de l'Assemblée populaire de la santé.**

- Et la [Dépêche Santé des Peuples - La démilitarisation et la souveraineté de la paix sont les fondements de la santé mondiale](#), conclut [l'Assemblée de la Santé des Peuples](#)

"Les militants de la santé participant à l'Assemblée populaire de la santé **ont appelé à la paix et à la démilitarisation comme moyen de parvenir à la santé pour tous.**

"La **santé pour tous ne peut être atteinte sans démilitarisation et souveraineté de la paix, telle est l'une des conclusions de la cinquième Assemblée populaire de la santé (APS 5), qui s'est tenue à Mar del Plata, en Argentine, du 7 au 11 avril.** Les conflits armés et les occupations, ainsi que des pratiques telles que l'accaparement des terres et la discrimination à l'encontre des peuples autochtones, comptent parmi les déterminants les plus importants de la santé mondiale aujourd'hui, non seulement parce qu'ils entraînent la destruction des infrastructures sanitaires, mais aussi parce qu'ils ont le potentiel de façonner la santé mentale et physique des générations à venir...."

"La **version moderne du colonialisme**, décrite lors de l'assemblée par **David McCoy de l'Université des Nations Unies**, comme la **mise en œuvre de pratiques coloniales par le biais d'oligopoles et de monopoles de secteurs économiques entiers, permet "l'accumulation de richesses sans occupation physique de terres"**. Pourtant, les guerres et les conflits armés restent un héritage des pratiques impérialistes du Nord global, comme en témoignent les violences actuelles au Yémen, au Soudan et en Palestine, entre autres...."

Sommet régional de la santé mondiale à Melbourne (22-24 avril)

<https://www.worldhealthsummit.org/regional-meeting/2024-australia.html>

- Via [Devex](#) : "La réunion régionale du Sommet mondial de la santé s'est ouverte lundi à Melbourne, en Australie, et les **défis sanitaires à venir dans la région Asie-Pacifique** ont été **amplement démontrés - de l'obésité au retard de croissance, parfois dans le même pays**, comme dans le cas de la Malaisie. "

"Mais **Ilona Kickbusch**, coprésidente du Conseil du Sommet mondial de la santé, a déclaré lors de la séance plénière du premier matin que les **gouvernements étaient encore trop réticents à regarder en arrière, notamment en ce qui concerne les leçons tirées de la pandémie de COVID-19.** "Il me semble que dans de nombreux pays, on ne veut pas y toucher avec une perche", a-t-elle déclaré...."

- Quelques **thèmes clés du "Melbourne WHS"**, via un **post LinkedIn d'Alicia King** : <https://www.linkedin.com/feed/update/urn:li:activity:7189088682400800770/>

Confiance ; déterminants sociaux, environnementaux et numériques de la santé ; équité ; engagement communautaire ; pouvoir ; universalité.

- Et via Croakey : un compte rendu d'une présentation de Kickbusch sur "**la création de sociétés de santé en temps de polycrise**". <https://www.croakey.org/creating-healthier-societies-in-a-time-of-polycrisis-what-does-it-take/>

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

Réunion des ministres des Affaires étrangères du G7 en Italie (Capri, 19 avril)

Cfr tweet Marwin Meier :

"La section 15 est consacrée à la santé mondiale. La section #GlobalHealth à la page 12 du [communiqué de la réunion des ministres des Affaires étrangères du #G7](#) mentionne #UHC, #PPR, #OneHealth, #pandemicFund, #AMR, #WHO, #Covid19 et #UHC : ... "promouvoir la couverture sanitaire universelle en tant qu'élément essentiel de la préparation à la pandémie".

G20- "Les pandémies n'ont pas de frontières" : un débat mondial sur la façon d'améliorer la résilience économique aux crises sanitaires est essentiel

<https://www.g20.org/en/news/pandemics-have-no-borders-global-debate-on-how-to-improve-economic-resilience-to-sanitary-crises-is-essential>

"Lors de l'événement parallèle "Exercice de simulation pour la résilience économique aux pandémies", dans le cadre des réunions de printemps du FMI qui se déroulent à Washington, D.C., aux États-Unis, l'ambassadrice Tatiana Rosito, coordinatrice du volet financier du G20, a souligné que la crise provoquée par la pandémie de Covid-19 a mis en évidence la nécessité de réévaluer les paradigmes mondiaux concernant la capacité de résilience commune, visant à préserver les finances des nations et de leurs populations".

"Le Brésil soutient la priorité établie par la Task Force conjointe du G20 pour la finance et la santé afin d'améliorer l'évaluation de la santé mondiale et de la vulnérabilité sociale et économique résultant des pandémies...."

Lancet (Commentaire) - Pourquoi l'Amérique latine a besoin d'un centre régional de contrôle et de prévention des maladies

P Garcia et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00813-4/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00813-4/abstract)

"... Fin 2023, un groupe d'universitaires et d'experts en santé publique de différents pays de la région a organisé une réunion pour analyser les défis auxquels sont confrontés les pays d'Amérique latine en matière de prévention, de préparation et de réponse aux pandémies (PPPR). Les discussions ont porté sur les lacunes en matière de coordination et sur l'intérêt d'une approche régionale. Nous avons conclu qu'il était nécessaire d'appeler à la création d'un Centre régional latino-américain de contrôle et de prévention des maladies (LATAM-CDC) afin de renforcer la résilience régionale face aux futures crises sanitaires....."

La Coalition pour la prospérité mondiale (rapport) - De l'expertise à l'influence : La puissance douce du Royaume-Uni dans le domaine de la santé mondiale

<https://www.coalitionforglobalprosperity.com/research-insight/uk-soft-power-in-global-health>

"...Le leadership du Royaume-Uni dans le domaine de la santé mondiale a des implications importantes pour la politique étrangère. En particulier, l'utilisation stratégique des forces institutionnelles distinctives du Royaume-Uni peut servir de pierre angulaire à son soft power...."

Avec **5 recommandations**. (*ps : lecture ridicule de la semaine*)

Week-end de Devex : Le plan de MAGA pour la Banque mondiale

<https://www.devex.com/news/devex-weekender-maga-s-plan-for-the-world-bank-and-baby-talk-at-skoll-107483>

"Les plans pour le destin de la Banque mondiale sous Trump : Alors que la Banque mondiale termine ses réunions de printemps à Washington, une proposition se forme qui pourrait tirer le tapis sous ses plans. **La Heritage Foundation, un influent groupe de réflexion de droite, souhaite que les États-Unis se retirent de l'institution si Donald Trump remporte l'élection présidentielle en novembre, la considérant apparemment comme un gaspillage d'argent et une "entité étrangère" suspecte.** (Peu importe qu'elle soit basée dans la capitale américaine, qu'elle soit traditionnellement dirigée par un ressortissant américain et que les États-Unis soient son actionnaire le plus important et le plus influent). **Cela semble tiré par les cheveux, mais le président Trump s'est retiré de l'Organisation mondiale de la santé et de l'Accord de Paris sur le climat la dernière fois qu'il était au pouvoir** (bien que le premier n'ait jamais été achevé au moment où il a quitté ses fonctions). **Cela laisserait un vide et une grande question sur qui pourrait le combler - les yeux sont, bien sûr, rivés sur la Chine** - ce qui pourrait lui donner à réfléchir. "

O'Neill - L'engagement communautaire dans les instances de coordination nationale du Fonds mondial : Résultats de l'étude RISE

<https://oneill.law.georgetown.edu/publications/community-engagement-in-global-fund-country-coordinating-mechanisms-findings-from-the-rise-study/>

Le Fonds mondial a donné la priorité au renforcement du fonctionnement des CCM et a également mis l'accent sur la maximisation de l'engagement communautaire en tant qu'objectif principal dans sa stratégie 2023-2028. L'étude RISE (Représentation, Inclusion, Durabilité et Équité) a été lancée pour recueillir des données empiriques de haute qualité sur la participation significative des communautés et de la société civile dans les CCM. S'appuyant sur les enseignements tirés du Fonds mondial, RISE a été conçue comme une étude de recherche participative à méthode mixte, utilisant des indicateurs développés par les communautés et élaborant des recommandations en collaboration avec une coalition de représentants de CCM de la société civile, de défenseurs du Fonds mondial et de partenaires académiques et techniques mondiaux. Cette étude visait à identifier les moteurs de l'engagement communautaire, à mesurer les obstacles à la supervision communautaire et à identifier les possibilités de renforcer le modèle.

Reuters - Le G20 examinera la feuille de route de la réforme des banques multilatérales de développement en octobre, selon le Brésil

<https://www.reuters.com/world/americas/g20-review-multilateral-development-banks-reform-roadmap-october-says-brazil-2024-04-18/>

"La présidence brésilienne du G20 soumettra à l'approbation des pays membres, lors des réunions du volet financier prévues en octobre, une feuille de route pour la réforme des banques multilatérales de développement, axée sur l'amélioration de leur efficacité et de leur capacité de prêt.

"S'exprimant en marge des réunions de printemps du Fonds monétaire international et de la Banque mondiale, M. Haddad a invité les pays représentant les 20 plus grandes économies du monde à **continuer d'étudier et de considérer les droits de tirage spéciaux (DTS) du FMI "comme un instrument potentiel permettant d'accroître considérablement la capacité de financement des banques"**. La Banque interaméricaine de développement et la Banque africaine de développement ont proposé de **canaliser les DTS par l'intermédiaire des banques multilatérales de développement (BMD), dans le but de multiplier par quatre au moins la valeur initiale du montant alloué pour de nouveaux financements en faveur des pays qui en ont besoin....."**.

TGH (série) - Un nouvel ordre de santé publique pour l'Afrique

<https://www.thinkglobalhealth.org/series/new-public-health-order-africa>

Cette série est **éditée par Ebere Okereke**. Ebere Okereke est directeur général **de la Fondation africaine pour la santé publique à Nairobi, au Kenya**, et membre associé du programme de santé mondiale de Chatham House, à Londres, au Royaume-Uni.

- À consulter, entre autres : TGH - **Repenser les partenariats avec les bailleurs de fonds en Afrique**

"L'amélioration de la santé en Afrique passe par une collaboration plus efficace et plus respectueuse avec les partenaires mondiaux. Avec un **rôle clé pour Africa CDC**, évidemment.

- TGH - **La santé mondiale et la "seconde indépendance de l'Afrique"**.

"Le projet d'un nouvel ordre de santé publique pour l'Afrique est essentiel pour l'avenir du continent dans un monde géopolitique.

- Et TGH - [Le nouvel ordre de santé publique en Afrique et la](#) politique de [santé mondiale des États-Unis](#)

Devex - L'Espagne va à l'encontre de la tendance européenne en matière d'aide, mais le voyage ne fait que commencer

<https://www.devex.com/news/spain-bucks-europe-s-aid-trend-but-journey-is-just-beginning-107515>

"Le directeur de l'agence espagnole de développement souhaite augmenter le portefeuille d'aide du pays, tout en transformant la relation donateur-bénéficiaire.

"Alors que les principaux donateurs de l'[Union européenne](#) tels que l'Allemagne, la France et le Danemark réduisent leur aide à l'étranger, l'**Espagne tente d'inverser la tendance en se fixant l'objectif ambitieux de consacrer 0,7 % de son revenu national brut à l'aide - un bond spectaculaire par rapport au niveau actuel de 0,24 %**. Mais **Antón Leis García, directeur de l'agence espagnole de développement AECID**, admet que le simple fait d'atteindre 0,4 % ou 0,5 %, un objectif atteint par de nombreux pays modèles étudiés, serait un pas dans la bonne direction pour l'Espagne....."

Il est également partisan d'une plus grande implication du secteur privé, semble-t-il.

Financement de la santé dans le monde

Devex - "Perdre notre sens moral" : Mia Mottley et Amina Mohammed parlent de la dette

<https://www.devex.com/news/losing-our-moral-compass-mia-mottley-and-amina-mohammed-talk-debt-107498>

"Avec 60 % des pays à faible revenu du monde en situation de surendettement ou présentant un risque élevé de surendettement, les deux dirigeants sont convaincus qu'il faut changer les choses.

ORF (paper) - Cartographie de la littérature sur l'aide au développement dans le domaine de la santé : Une analyse bibliométrique

O Karwa et al ; <https://www.orfonline.org/research/mapping-the-literature-on-development-assistance-in-health-a-bibliometric-analysis>

"Ce document présente une analyse bibliométrique de la littérature sur l'aide privée à la santé et l'aide publique à la santé entre 2000 et 2022. Plusieurs résultats cruciaux ressortent de l'analyse bibliométrique : 44,2 % des 489 documents/articles évalués portaient sur des pays à revenu moyen inférieur, tandis que 37,7 % portaient sur des pays à faible revenu. Cependant, les auteurs affiliés à des instituts et organisations de pays à revenu moyen inférieur et à faible revenu n'ont contribué qu'à hauteur de 15,5 % et 11,8 %, respectivement, des articles évalués. La plupart (72,7 %) ont été rédigés par des auteurs originaires de pays à revenus moyens ou élevés. En outre, bien que les organisations non gouvernementales, les organisations philanthropiques et les entreprises privées constituent environ 20 % des donateurs d'aide au développement, seuls 4 % de tous les articles se concentrent sur ces entités".

UHC & PHC

OMS - Cadre d'évaluation de la maturité de l'institutionnalisation des comptes de la santé

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240079458>

"Ce document fournit un cadre pour évaluer la maturité de l'institutionnalisation des comptes de la santé. Ce cadre s'appuie sur des éléments couramment utilisés pour évaluer la gouvernance générale et l'évaluation institutionnelle, et il est adapté aux caractéristiques spécifiques de l'institutionnalisation de l'AM. Les **facteurs communs sont regroupés en quatre domaines** : (1) la demande, (2) la gouvernance et le financement, (3) la capacité technique institutionnelle et (4) la diffusion et l'utilisation des données. Une série de questions est proposée pour chaque domaine afin de faciliter l'application du cadre et d'obtenir une image claire permettant de comprendre les progrès et les défis dans chaque pays et de faire des comparaisons entre les pays. **Le cadre vise à évaluer où en sont les pays dans le processus d'institutionnalisation de l'AH, à identifier les domaines qui nécessitent plus d'efforts pour faire progresser ou maintenir les progrès de l'institutionnalisation, et à permettre l'apprentissage entre les pays, en ciblant principalement les décideurs politiques et les équipes de comptes de la santé"**.

Social Protection.org - Protection sociale pour la santé et le bien-être

L Tessier & N Both ; <https://socialprotection.org/discover/blog/social-protection-health-and-wellbeing>

"La couverture sanitaire universelle (CSU) et la protection sociale universelle (PSU) sont des objectifs complémentaires inscrits dans l'Agenda 2030 pour le développement durable. Alors qu'il ne reste que quelques années pour atteindre les objectifs des ODD, il est urgent de renforcer ces synergies. La santé et le bien-être ne devraient pas être le privilège de quelques-uns. Une protection sociale équitable et solidaire est centrale pour faciliter l'accès financier aux services de soins de santé et lutter contre les inégalités socio-économiques qui ont un impact sur les résultats en matière de santé."

Consultez les **messages clés**.

- Lien : Plos GPH - [Connaissances, attitudes et pratiques des acteurs impliqués dans les programmes de financement des soins de santé sur les évaluations économiques au Cameroun](#)

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

South Centre (Policy Brief) - Le processus de l'organe intergouvernemental de négociation de l'OMS et le projet révisé de l'accord de l'OMS sur les pandémies (A/INB/9R/3)

<https://www.southcentre.int/policy-brief-128-25-april-2024/>

(25 avril).

Geneva Graduate Institute's Global Health Centre - The Governing Pandemics initiative - - new Thematic Text Comparison between the REVISED Draft of the Negotiating Text of the @WHO #PandemicAgreement (7 March 2024) & the Proposal for the WHO Pandemic Agreement (April 2024).

A Greenup ; <https://repository.graduateinstitute.ch/record/302766?v=pdf>

Nouvelle comparaison de textes. A vérifier.

"Le **projet révisé du texte de négociation de l'accord de l'OMS sur la pandémie** est utilisé comme base de comparaison selon une approche thématique, avec un examen conséquent des dispositions pertinentes de la **proposition d'accord de l'OMS sur la pandémie**. **Ce document de comparaison ne comprend que les thèmes suivants** : préambule, utilisation des termes, objectifs et principes, droits de l'homme, prévention des pandémies et surveillance de la santé publique, One Health, préparation, état de préparation et résilience des systèmes de santé, suivi de l'état de préparation et examens fonctionnels, recherche et développement, développement durable et diversifié sur le plan géographique. développement, production durable et géographiquement diversifiée, transfert de technologie et de savoir-faire, transfert de technologie et de savoir-faire pour la production de produits de santé liés aux pandémies, accès et partage des avantages, chaîne d'approvisionnement et logistique, achats et distribution au niveau national, financement durable, Conférence des parties (COP), rapports à la COP, règlement des différends et réserves."

Project Syndicate - Le financement des pandémies dont les pays en développement ont besoin

R [Glennester](https://www.project-syndicate.org/commentary/developing-countries-must-be-able-to-invest-at-risk-vaccines-pandemic-by-rachel-glennerster-2024-04?barrier=accesspaylog) ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/developing-countries-must-be-able-to-invest-at-risk-vaccines-pandemic-by-rachel-glennerster-2024-04?barrier=accesspaylog>

"Le COVID-19 a montré au monde entier qu'il est pratiquement impossible de mettre en place de nouveaux mécanismes financiers au milieu d'une pandémie. C'est **pourquoi les banques multilatérales de développement doivent élaborer dès maintenant les cadres nécessaires pour que les pays à revenu faible ou intermédiaire puissent acheter des contre-mesures médicales à risque, tout comme le font les pays développés**".

"Les **banques multilatérales de développement (BMD) doivent mettre en place des mécanismes de financement pour permettre les achats à risque en cas de pandémie, ainsi que des mécanismes permettant aux pays à revenu élevé de réduire le risque de ces prêts.** ...Lorsque les pays à faible revenu ont besoin d'acheter des vaccins, des produits thérapeutiques et des diagnostics à l'échelle requise pour lutter contre une pandémie, les banques multilatérales de développement sont leur seule source de financement réaliste. Mais les règles actuelles de passation des marchés empêchent l'achat de ces contre-mesures à risque. Les règles doivent donc être révisées pour permettre de tels achats, en reconnaissance des défis uniques d'une crise sanitaire mondiale. Les BMD peuvent également se coordonner avec les parties prenantes pour créer des contrats d'achat types et établir des cadres d'indemnisation et de responsabilité afin de rationaliser les processus et de minimiser les retards. Les pays à revenu élevé peuvent aider en garantissant ces prêts en cas d'échec des vaccins candidats. Cela réduirait le risque financier pour les PRFM et apaiserait les inquiétudes des politiciens quant à leur responsabilité potentielle...."

RHS - Trois recommandations sur les technologies numériques et la confidentialité des données pour l'accord de l'OMS sur les pandémies

Tomaso Falchetta et al ; <https://www.hhrjournal.org/2024/04/three-recommendations-on-digital-technologies-and-data-privacy-for-the-who-pandemic-agreement/>

"... Malheureusement, à chaque cycle de négociations, la formulation relative aux droits de l'homme a été affaiblie et, dans le [dernier projet](#), le **principe relatif à la vie privée, à la protection des données et à la confidentialité a été supprimé.** Nous présentons ici trois recommandations à inclure dans l'accord pour combler les lacunes et relever les défis des mécanismes d'intervention en cas de pandémie...."

Science News - Le gouvernement américain sur la sellette face à l'épidémie croissante de grippe bovine

<https://www.science.org/content/article/u-s-government-hot-seat-response-growing-cow-flu-outbreak>

"Les vétérinaires et les chercheurs en première ligne affirment qu'il **a fallu trop de temps pour partager les données sur les changements viraux, la propagation et la sécurité du lait.**

- En rapport : Science - [Le gouvernement américain prend des mesures pour lutter contre la "grippe bovine". Est-ce trop peu, trop tard ?](#)

"Les données génétiques suggèrent que les infections du bétail par le H5N1 ont commencé à l'automne 2023 et pourraient être beaucoup plus répandues que ce qui a été rapporté.

Stat - Une analyse génétique révèle que l'épidémie de grippe H5N1 chez les vaches a probablement commencé plus tôt qu'on ne le pensait

<https://www.statnews.com/2024/04/23/h5n1-bird-flu-genetic-analysis/>

"L'épidémie de grippe aviaire H5N1 chez les vaches laitières aux États-Unis dure probablement depuis des mois, plus longtemps qu'on ne le pensait, et s'est probablement répandue plus largement dans le pays que ne le laissent supposer les foyers confirmés, selon une analyse des séquences génétiques publiée dimanche par le ministère américain de l'agriculture.

"Les données génétiques indiquent un seul événement de propagation qui s'est probablement produit à la fin de 2023, a déclaré Michael Worobey, un virologue évolutionniste de l'Université de l'Arizona, à STAT mardi....."

Stat - En cas de pandémie de grippe aviaire, des quantités massives de vaccin H5N1 seraient nécessaires. Peut-on en produire suffisamment ?

<https://www.statnews.com/2024/04/24/h5n1-bird-flu-vaccine-preparedness/>

Lecture recommandée. **"La capacité vaccinale serait loin d'être suffisante pour protéger une grande partie de la population mondiale au cours de la première année d'une pandémie de grippe aviaire H5N1".**

"... La **bonne nouvelle** : Le monde fabrique beaucoup de vaccins contre la grippe, et ce depuis des décennies. Les agences de réglementation disposent de systèmes bien huilés qui permettent aux fabricants d'actualiser les virus visés par les vaccins sans avoir à demander de nouvelles licences. Les États-Unis disposent même d'un stock de vaccins H5 qui, selon eux, offrirait une protection contre la version du virus H5N1 qui infecte le bétail laitier, bien que les doses soient loin d'être suffisantes pour l'ensemble du pays. La **mauvaise nouvelle** : La capacité de production mondiale actuelle est loin d'être suffisante pour vacciner une grande partie de la population mondiale au cours de la première année d'une pandémie. Et les lots de vaccins antigrippaux, souvent (mais pas toujours) produits dans des œufs de poule, prennent des mois à produire".

"... Les experts interrogés par STAT ont suggéré qu'à certains égards, le monde est mieux placé pour produire des vaccins contre la grippe pandémique, si le besoin s'en fait sentir. Mais un certain nombre d'entre eux ont averti qu'il serait imprudent de supposer que les succès de la production du vaccin Covid influenceraient automatiquement la vitesse et l'ampleur de la production du vaccin contre la grippe pandémique. "Le système de production des vaccins antigrippaux est différent de celui que nous avons développé à la volée pour le Covid", a déclaré Richard Hatchett, PDG de la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations, mieux connue sous le nom de CEPI, une organisation internationale chargée d'encourager le développement de contre-mesures médicales pour les maladies susceptibles de provoquer des épidémies et des pandémies. "Le système que nous avons mis au point pour Covid ne peut pas être simplement réutilisé pour la grippe. **Voyons comment le monde est peut-être mieux préparé que par le passé, et quels sont les obstacles qui pourraient ralentir les efforts de protection contre une pandémie dangereuse.**"

Lancet Infectious Diseases (Editorial) - Quel est le potentiel pandémique de la grippe aviaire A(H5N1) ?

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00238-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00238-X/fulltext)

Conclusion : **"... la menace d'une pandémie reste élevée, et nous exhortons les dirigeants internationaux à conclure un accord sur la pandémie avant qu'il ne soit trop tard".**

Science News - Forcés de manger des excréments de chauve-souris, les chimpanzés pourraient transmettre des virus mortels à l'homme

<https://www.science.org/content/article/forced-eat-bat-feces-chimps-could-spread-deadly-viruses-humans>

"La culture du tabac pousse les grands singes à rechercher une source de nourriture inhabituelle, regorgeant d'agents pathogènes.

Lancet Infectious Diseases - Histoires sociales de la désinformation et de l'infodémocratie en matière de santé publique : études de cas de quatre pandémies

S L Jin et al ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00105-1/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00105-1/abstract)

"Nous avons procédé à un examen narratif de sources historiques secondaires **pour étudier les infodémies antérieures liées à quatre maladies infectieuses associées à des pandémies (c'est-à-dire la variole, le choléra, la grippe de 1918 et le VIH) et remettre en question l'hypothèse selon laquelle la désinformation est un nouveau phénomène associé à l'utilisation accrue des médias sociaux ou à la pandémie de COVID-19.** Au contraire, nous avons constaté que la diffusion de fausses informations sur la santé a toujours été un défi de santé publique qui a nécessité des solutions innovantes de la part des communautés médicales et de santé publique....."

Santé planétaire

FT - Exxon mène le combat de l'industrie contre les plans de l'ONU pour limiter le plastique

<https://www.ft.com/content/c02b3f33-fcc0-4aab-be6f-8702443a3622>

"Les entreprises pétrochimiques s'opposent à un accord mondial qui réduirait la production pour diminuer la pollution. Exxon est à la tête d'un combat de l'industrie pétrochimique contre les plans de l'ONU visant à limiter le plastique, affirmant que toute mesure visant à plafonner la production augmenterait les émissions de gaz à effet de serre".

"... Plus de 4 000 délégués de pays et observateurs se réuniront à Ottawa, au Canada, le 23 avril lors de l'avant-dernier cycle de négociations de l'ONU pour négocier un accord similaire à l'accord de Paris sur le climat de 2015 pour les plastiques. Les désaccords sur la manière dont les 400 millions de tonnes de déchets plastiques annuels devraient être gérés ont bloqué les négociations....."

Geneva Solutions - Les travailleurs sont de plus en plus menacés par le changement climatique, selon l'OIT

<https://genevasolutions.news/climate-environment/workers-face-rising-threat-from-climate-change-ilo-warns>

"L'agence des Nations unies pour l'emploi a publié un rapport sur les conséquences du changement climatique pour des milliards de travailleurs, un an après que son congrès ait été présidé par le Qatar, qui a été accusé de maltraitance des travailleurs en raison de la chaleur.

"Le **rapport** révèle que plus de 2,4 milliards de travailleurs employés à l'intérieur et à l'extérieur, soit 70 % de la population active mondiale, sont exposés chaque année à des chaleurs extrêmes, selon les chiffres les plus récents disponibles (2020). Cela représente une **augmentation de 35 % par rapport à 20 ans auparavant, et de près de 9 % si l'on tient compte de la croissance démographique**. Environ 23 millions de personnes souffrent d'accidents du travail, tandis que des centaines de milliers de personnes meurent chaque année à cause de l'exposition au soleil, de la pollution et de l'augmentation des maladies à transmission vectorielle due au changement climatique...."

"... Le rapport se concentre sur la manière dont six problèmes liés au changement climatique - **chaleur excessive, rayonnement ultraviolet, phénomènes météorologiques extrêmes, pollution de l'air sur le lieu de travail, maladies à transmission vectorielle et produits agrochimiques en augmentation en raison des changements climatiques - affectent spécifiquement les travailleurs** dans divers secteurs et sur les réponses que les pays ont mises en place pour atténuer les risques."

HPW - L'Asie se réchauffe plus vite que la moyenne mondiale, avertit l'OMM

<https://healthpolicy-watch.news/asia-is-warming-faster-than-the-global-average-warns-wmo/>

"La **tendance au réchauffement en Asie a presque doublé au cours des trois dernières décennies, selon l'agence météorologique des Nations unies**. Dans son rapport sur l'**état du climat en Asie 2023**, l'OMM montre que ce phénomène s'est produit **principalement dans le nord, dans des régions comme la Sibérie, la Chine et le Japon**."

Guardian - Les estuaires, "pépinières de la mer", disparaissent rapidement

<https://www.theguardian.com/science/2024/apr/24/estuaries-the-nurseries-of-the-sea-are-disappearing-fast>

"Une étude révèle que la réaffectation de terres écologiquement vitales à des fins résidentielles ou agricoles est **particulièrement rapide en Asie**.

"Les **estuaires - l'endroit où une rivière rencontre l'océan - sont souvent appelés les "pouponnières de la mer"**. Ils abritent une grande partie des poissons que nous mangeons et un grand nombre d'oiseaux, tandis que les marais salants environnants contribuent à stabiliser les côtes et à absorber les inondations. **Cependant, une nouvelle étude montre que près de la moitié des estuaires de la planète ont été modifiés par l'homme et que 20 % de cette perte d'estuaires s'est produite au cours des 35 dernières années**".

"À l'aide de données satellitaires, les chercheurs ont mesuré les **changements survenus dans 2 396 estuaires entre 1984 et 2019**. Les résultats, publiés dans la revue **Earth's Future**, montrent qu'au cours des 35 dernières années, plus de 100 000 hectares d'estuaires ont été convertis en zones urbaines ou agricoles, la **majorité des pertes (90 %) ayant eu lieu dans les pays asiatiques en**

développement rapide. En revanche, les **pays à revenu élevé n'ont perdu que très peu d'estuaires au cours des 35 dernières années**, principalement parce que les modifications importantes des estuaires se sont produites plusieurs décennies auparavant, au cours de la phase de développement rapide de ces pays".

UN News - Le chef de l'ONU demande que tout le monde soit sur le pont lors du lancement de la Promesse Climat 2025

<https://news.un.org/en/story/2024/04/1148921>

"De hauts responsables des Nations unies ont lancé mardi une nouvelle campagne mondiale pour faire face à l'urgence climatique, avec des influenceurs des médias sociaux, des chefs autochtones et des géants de l'entreprise montrant ce qu'ils ont fait et ce qu'il reste à faire. Cette campagne s'intitule **"La promesse climatique 2025"**.

Telegraph - Les tempêtes de poussière deviennent "plus fréquentes et plus violentes". Sommes-nous prêts ?

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/climate-and-people/dust-storms-sand-sahara-athens-greece-pollution/>

"Alors que la brume du Sahara enveloppe Athènes, les scientifiques s'efforcent d'expliquer une tendance mondiale inquiétante.

Guardian - Une enquête révèle que 60 entreprises sont responsables de la moitié de la pollution plastique dans le monde

<https://www.theguardian.com/environment/2024/apr/24/survey-finds-that-60-firms-are-responsible-for-half-of-worlds-plastic-pollution>

"L'étude confirme que Philip Morris International, Danone, Nestlé, PepsiCo et Coca-Cola sont les plus mauvais élèves".

"Moins de 60 multinationales sont responsables de plus de la moitié de la pollution plastique dans le monde, cinq d'entre elles étant responsables d'un quart de cette pollution, selon les résultats d'une [étude publiée mercredi](#). Les chercheurs ont conclu que pour chaque pourcentage d'augmentation de la production de plastique, il y avait une augmentation équivalente de la pollution plastique dans l'environnement. "La production est vraiment une pollution", déclare l'un des auteurs de l'étude, [Lisa Erdle](#), directrice scientifique de l'organisation à but non lucratif **The 5 Gyres Institute**."

Nature Medicine (Commentaire) - Changement climatique et santé : la compréhension des mécanismes permettra d'élaborer des stratégies d'atténuation et de prévention

<https://www.nature.com/articles/s41591-024-02925-8>

"Les mécanismes cellulaires et moléculaires qui sous-tendent les effets du changement climatique sur la santé doivent être mieux compris afin de planifier des interventions qui atténuent les dommages.

Covid

AP -Toxique : Comment la recherche des origines du COVID-19 est devenue politiquement toxique

<https://apnews.com/article/china-covid-virus-origins-pandemic-lab-leak-bed5ab50dca8e318ab00f60b5911da0c>

Rapport d'enquête. Il vaut la peine d'être lu.

"La chasse aux origines du COVID-19 est devenue obscure en Chine, victime de luttes politiques intestines après une série de tentatives bloquées et contrariées pour trouver la source du virus qui a tué des millions de personnes et paralysé le monde pendant des mois.

"Dès les premières semaines de l'épidémie, le gouvernement chinois a gelé les efforts nationaux et internationaux visant à retracer le virus, malgré des déclarations en faveur d'une recherche scientifique ouverte, **selon une enquête de l'Associated Press**. Ce schéma se poursuit encore aujourd'hui, avec des laboratoires fermés, des collaborations brisées, des scientifiques étrangers expulsés et des chercheurs chinois interdits de quitter le pays. L'enquête s'est appuyée sur des milliers de pages de courriels et de documents non divulgués et sur des dizaines d'entretiens qui ont **montré que le gel avait commencé bien plus tôt qu'on ne le pensait et qu'il était dû à des luttes intestines politiques et scientifiques en Chine autant qu'à des accusations internationales...."**

Mpox

Cidrap News - Données : Les taux de variole sont stables tout au long de l'année en Afrique et varient selon la saison dans les tropiques de l'hémisphère nord.

<https://www.cidrap.umn.edu/mpox/data-mpox-rates-steady-year-round-africa-vary-season-northern-hemisphere-tropics>

"De 1970 à 2021, des cas de variole ont été détectés toute l'année en Afrique équatoriale, mais de façon saisonnière dans les régions tropicales de l'hémisphère nord, révèle une analyse de 133 cas index zoonotiques menée par des chercheurs de l'Institut Pasteur de Paris. Publiée dans *Emerging Infectious Diseases*, l'étude s'appuie sur la littérature évaluée par les pairs et la littérature "grise" (publiée alternativement) concernant les **cas index de variole d'origine zoonotique en Afrique sur une période de 50 ans....."**

Maladies infectieuses et MTN

Devex - Le Rwanda lutte contre le paludisme en laboratoire

<https://www.devex.com/news/how-rwanda-is-fighting-malaria-in-a-lab-107536>

"Le laboratoire d'entomologie du Rwanda joue un rôle essentiel dans les efforts déployés par le pays pour lutter contre le paludisme, notamment en s'attaquant à la résistance des parasites du paludisme et à la propagation potentielle de la maladie en raison du changement climatique".

AMR

FT - L'UE approuve un nouvel antibiotique pour lutter contre l'augmentation des superbactéries

<https://www.ft.com/content/27618d67-64f1-4aa4-99ae-c999b5686031>

"L'Emblaveo de Pfizer vise certaines des bactéries résistantes aux médicaments les plus dangereuses".

" L'Union européenne a approuvé un nouvel antibiotique pour le traitement de maladies graves telles que la pneumonie et les infections des voies urinaires, marquant ainsi une avancée dans la lutte contre la résistance croissante des "superbactéries" aux médicaments existants. **Emblaveo, commercialisé en Europe par le laboratoire pharmaceutique américain Pfizer, associe deux médicaments existants pour lutter contre les bactéries dites Gram négatives**, qui constituent l'une des principales menaces de résistance aux médicaments. La **Commission européenne est la première autorité à approuver le traitement, qui devrait être utilisé dans un groupe relativement restreint de cas graves afin de réduire le risque de déclencher une poussée de résistance aux antimicrobiens (RAM)**....

"L'Emblaveo est une "combinaison vraiment intéressante" pour lutter contre la résistance aux médicaments, mais son action antibactérienne peut encore être améliorée, a déclaré Chris Schofield, professeur à l'université d'Oxford et responsable de la chimie à l'Institut Ineos Oxford pour la recherche antimicrobienne. Il a ajouté que le **prix de l'Emblaveo "sera une question clé puisque certaines des bactéries résistantes qu'il cible sont les plus répandues dans les pays à revenu faible ou intermédiaire"**"

MNT

Imperial College - Une étude mondiale révèle que la taxation des aliments malsains contribue à réduire l'obésité

<https://www.imperial.ac.uk/news/252678/taxing-unhealthy-food-helps-obesity-says/>

"Le Mexique montre la voie en appliquant des taxes sur les aliments malsains, ce qui contribue à lutter contre l'obésité et les problèmes de santé qui en découlent.

"Les taxes sur les aliments riches en graisses, en sel ou en sucre (HFSS) réduisent la vente, l'achat et la consommation de ces aliments, selon une [nouvelle analyse de preuves provenant du monde entier et évaluées par des pairs](#), réalisée par l'[Imperial College Business School](#). Cela peut entraîner une baisse des taux d'obésité et d'autres problèmes de santé liés à l'alimentation, en particulier lorsque les taxes sont associées à des subventions pour des aliments plus sains. L'étude note également que des **taux de taxation plus élevés sont plus susceptibles de réduire la consommation d'aliments HFSS et l'obésité, et que la réponse est plus prononcée dans les groupes à faible revenu.**"

"L'étude examine les résultats de 20 études menées dans le monde entier, dans des pays tels que le Mexique, les États-Unis, le Canada, la Hongrie, le Danemark, les Pays-Bas, Singapour et la Nouvelle-Zélande, soulignant ainsi le potentiel mondial des taxes sur les aliments HFSS. À ce jour, **seuls 16 pays ont mis en place des taxes sur les aliments HFSS**, et l'étude intègre certains d'entre eux, ainsi que des études expérimentales....."

FT - L'Angleterre a les taux les plus élevés de consommation d'alcool chez les enfants, selon une étude internationale

[L'Angleterre a les taux les plus élevés de consommation d'alcool chez les enfants, selon une étude internationale \(ft.com\)](#)

"Des experts mondiaux de la santé appellent à une limitation du marketing en ligne afin de protéger les adolescents contre la commercialisation de 'produits nocifs'".

Basé sur une étude de l'OMS portant sur plus de 40 pays. "... L'étude a analysé les données de 2021-22 relatives au tabagisme, au vapotage et à la consommation d'alcool chez environ 280 000 enfants d'âge scolaire **dans 44 pays d'Europe, d'Asie centrale et du Canada.....**"

Nature (Editorial) - Tout projet visant à rendre le tabagisme obsolète est une bonne chose

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-01176-4>

"Le Royaume-Uni a raison d'essayer de mettre fin à la plus grande cause évitable de maladie et de décès, comme l'a fait la Nouvelle-Zélande avant que son gouvernement ne change d'avis.

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

Globalization & Health (Debate) - Interventions brèves 2.0 : un nouvel agenda pour la politique, la pratique et la recherche en matière d'alcool

Duncan Stewart et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01031-1>

"Les problèmes liés à l'alcool augmentent dans le monde entier et deviennent plus complexes. Les limites des preuves et des pratiques internationales signifient que **le paradigme du dépistage et de l'intervention brève forgé dans les années 1980 n'est plus adapté pour informer sur la manière dont les conversations sur l'alcool devraient avoir lieu** dans les services de soins de santé et autres. Un **nouveau paradigme pour les interventions brèves s'impose**".

".... **Pour progresser, les interventions brèves ne doivent pas se limiter à l'autorégulation de sa propre consommation d'alcool.** Le contenu peut être orienté vers les propriétés de la drogue elle-même et les problèmes négligés qu'elle cause, les questions politiques et la politique d'une puissante industrie mondialisée. Cela implique de remettre en question et de recadrer les notions stigmatisantes de problèmes liés à l'alcool, et d'intégrer des mesures et des questions plus larges liées à la politique en matière d'alcool qui sont pertinentes pour la manière dont les gens pensent à leur propre consommation et à celle des autres. Nous nous appuyons sur des travaux empiriques récents pour examiner les implications de cet agenda pour les praticiens et pour changer la conversation publique sur l'alcool....."

National Academies - La sécurité communautaire en tant que déterminant social de la santé : Actes d'un atelier en bref (2024)

<https://nap.nationalacademies.org/catalog/27741/community-safety-as-a-social-determinant-of-health-proceedings-of>

"**La table ronde des académies nationales sur l'amélioration de la santé de la population et le forum sur la santé mentale et les troubles liés à l'utilisation de substances ont organisé un atelier public en décembre 2023 pour explorer les différentes dimensions de la sécurité communautaire et de la prévention de la violence aux États-Unis.** Les intervenants ont mis en évidence les attributs des espaces physiques et des structures sociales qui créent et renforcent des communautés plus sûres. Les discussions ont également porté sur la violence fondée sur l'identité, les menaces à la sécurité interpersonnelle, les cadres permettant de réimaginer la sécurité et les solutions politiques et programmatiques connexes."

Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

ODI - Réponses féministes à l'érosion des normes aux Nations Unies

<https://odi.org/en/publications/feminist-responses-to-norm-spoiling-united-nations/>

"**Les menaces qui pèsent sur les progrès en matière d'égalité des sexes, de diversité LGBTQI+ et de droits des femmes gagnent du terrain.** Partout dans le monde et dans les espaces mondiaux, nationaux et locaux, les acteurs de la lutte contre les droits travaillent collectivement pour saper et restreindre les droits des femmes et des personnes LGBTQI+. Le "**gâchage des normes**" fait référence à un programme qui cherche à saper la légitimité des normes relatives à l'égalité des sexes et aux droits des femmes. Ces activités sont soutenues par un réseau de plus en plus professionnalisé d'acteurs qui diffusent des récits anti-droits au sein des systèmes de l'ONU et s'efforcent de modifier le discours sur les droits de l'homme".

"Cette note d'information de l'ODI explore le **quoi, le qui et le comment de l'érosion des normes, ainsi que les contre-stratégies employées avec succès par les organisations féministes pour résister à ces efforts**. Elle décrit ce que l'on sait des tactiques bien coordonnées qui érodent les normes fondées sur les droits au niveau international, et ce que l'on peut faire pour protéger les droits des femmes et des LGBTQ+, qui ont été durement acquis au cours de décennies d'organisation féministe".

Devex - La crise climatique et l'insécurité alimentaire favorisent l'anémie en Inde

<https://www.devex.com/news/climate-crisis-and-food-insecurity-are-driving-anemia-in-india-107278>

"Le changement climatique menace d'**anémie** les 378 millions de femmes indiennes en âge de procréer, en **raison de la hausse des températures et de la diminution des éléments nutritifs des cultures**.

Et un lien :

- [Plos GPH - Résultats maternels graves liés aux infections et taux de létalité dans 43 pays à revenu faible ou intermédiaire des régions de l'OMS : Résultats de l'étude mondiale sur le sepsis maternel \(GLOSS\)](#)

Santé néonatale et infantile

Lancet GH - Estimation des causes mondiales et régionales de décès par diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans au cours de la période 2000-21 : revue systématique et analyse multinomiale bayésienne

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00078-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00078-0/fulltext)

Commentaire associé : [Comprendre les décès dus à la diarrhée chez les enfants de moins de 5 ans](#)

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Stat Plus - La décision de Novo Nordisk d'arrêter la production d'une insuline laisse les patients "ramasser les morceaux".

[Stat](#) ;

(gated) " L'arrêt de l'insuline laisse les patients 'ramasser les morceaux' ".

"Il y a un an, Novo Nordisk a annoncé qu'elle réduirait le prix de plusieurs produits d'insuline jusqu'à 75 %. Cette mesure a été largement considérée comme une victoire pour les patients diabétiques, mais quelques mois plus tard, l'entreprise a décidé d'abandonner l'un de ces

produits, l'insuline basale Levemir. Dans un communiqué, Novo a déclaré que des "pertes importantes au niveau des formulaires d'assurance" avaient contribué à sa décision d'abandonner le médicament. **Bien qu'il ne soit pas officiellement retiré du marché avant la fin de l'année, les patients se heurtent déjà à des ruptures d'approvisionnement et à des coupures d'assurance,** rapporte Elaine Chen de STAT....."

Reuters - Les fabricants chinois de médicaments ne peuvent pas vendre d'injections d'ARNm, mais n'ont pas encore abandonné la partie

[Reuters](#) ;

"Les développeurs de vaccins chinois, bloqués par des injections d'ARNm COVID inutilisées et des usines de fabrication inactives, recherchent de nouvelles cibles pour la nouvelle technologie de l'ARN messenger, mais ils sont confrontés à un chemin difficile, entravé par un manque de revenus. **Trois entreprises chinoises** - Walvax Biotechnology ([300142.SZ](#)), [ouvre un nouvel onglet](#), CSPC Pharmaceutical Group ([1093.HK](#)), [ouvre un nouvel onglet](#) et Stemirna Therapeutics - ont mis au point des vaccins à ARNm qui ont **obtenu des autorisations d'urgence limitées en Asie.....**"

Geneva Solutions - Un nouveau traité multilatéral prend racine à l'OMPI pour reconnaître les savoirs traditionnels

<https://genevasolutions.news/science-tech/a-new-multilateral-treaty-takes-root-at-wipo-to-recognise-traditional-knowledge>

"À Genève, un traité multilatéral prend forme. S'il est **adopté, ce sera la première fois que le secteur de la propriété intellectuelle conclura un accord sur les préoccupations des pays en développement riches en biodiversité et des peuples autochtones....**".

"....**Environ 1 200 négociateurs, juristes, représentants autochtones et groupes de la société civile se réuniront au siège de l'organe des Nations unies à Genève du 13 au 23 mai pour finaliser l'instrument sur la propriété intellectuelle, les ressources génétiques et les savoirs traditionnels associés.** En vertu de l'**accord proposé, qui prendra probablement la forme d'un traité,** la divulgation d'informations sur l'origine des ressources génétiques et sur le fait que l'invention repose ou non sur des connaissances traditionnelles deviendrait une obligation légale pour toute personne déposant une nouvelle demande de brevet.

Et un lien :

- Lancet World Report - [Moderna bloque ses projets de fabrication de vaccins en Afrique](#)

"La décision de Moderna a été critiquée par l'Africa CDC, les **experts exhortant les pays à investir au niveau national.** Paul Adepoju en parle."

Ressources humaines pour la santé

Nouvelles d'Afrique - Kenya : Les médecins entament leur cinquième semaine de grève

<https://www.africanews.com/2024/04/17/kenya-doctors-begin-fifth-week-of-strike/>

Tweet connexe ONE : " Des centaines de médecins kenyans sont en grève pour obtenir de meilleurs salaires. De nombreux patients sont privés de soins vitaux. **C'est le véritable bilan de la crise de la dette - et la tragédie que les pays africains dépensent plus pour le remboursement de la dette que pour les soins de santé.** #WBGMeetings".

Décoloniser la santé mondiale

Article d'opinion de Devex - Nous devons cesser de dire aux pays du Sud ce qu'ils doivent faire

Melissa Leach ; <https://www.devex.com/news/opinion-we-need-to-stop-telling-the-global-south-what-to-do-107530>

"Pour être efficace, le développement doit dépasser la pensée coloniale dépassée et **tendre vers des attitudes plus humbles et plus réfléchies**, en reconnaissant les relations de pouvoir passées et présentes.

Miami Institute for the Social Sciences - Ancrer la décolonisation de la santé mondiale dans la théorie décoloniale

S Mukherjee ; <https://www.miamisocialsciences.org/home/su4ojp6x2azfd2o3ygyxi85q5lh1bag>

Dans le cadre du forum de l'Institut de Miami sur la décolonisation de la santé publique mondiale, Sujata Mukherjee répond à l'essai de David McCoy intitulé "An Anti-Colonial Agenda for the Decolonisation of Global Health" (octobre 2023), qui est à l'origine de ce forum. Dans sa réponse, Mukherjee souligne l'importance d'ancrer la décolonisation de la santé mondiale dans la théorie décoloniale"

Divers

Guardian - Le Soudan comptera le plus grand nombre de personnes confrontées à des pénuries alimentaires extrêmes en 2023, selon un rapport de l'ONU

<https://www.theguardian.com/world/2024/apr/24/sudan-extreme-food-shortages-2023-food-insecurity>

"Le pays africain représentait les deux tiers des 13,5 millions de personnes supplémentaires ayant besoin d'une aide d'urgence, les déplacements de population ayant entraîné une insécurité alimentaire au niveau mondial.

"Selon le [rapport mondial sur les crises alimentaires](#) publié aujourd'hui, **plus de 281 millions de personnes dans 59 pays ont été confrontées à des niveaux élevés d'insécurité alimentaire aiguë.** Les crises économiques et les conditions météorologiques extrêmes ont également contribué à cette situation.....".

- Voir aussi Devex - Les [niveaux de la faim dans le monde sont "sombres", alors que les guerres à Gaza et au Soudan sont à l'origine d'une recrudescence de la faim.](#)

" Les **chocs climatiques et les crises économiques sont des raisons supplémentaires** de l'augmentation du nombre de personnes souffrant de la faim, qui atteint 282 millions dans 59 pays et territoires."

Geneva Solutions - Un nouveau groupe d'experts veut réparer notre système alimentaire défaillant

<https://genevasolutions.news/global-news/a-new-group-of-experts-wants-to-fix-our-broken-food-system>

"Entre les millions de personnes qui se couchent le ventre vide chaque jour et la pression croissante exercée sur la planète par la production et la consommation d'aliments à forte intensité de ressources, **le système mondial de gouvernance alimentaire n'est pas à la hauteur de la tâche. Un groupe d'experts qui s'est réuni à Genève cette semaine tente de trouver une meilleure solution.** ... Si vous pouviez rembobiner la cassette jusqu'en 1945 et les premières années de notre système multilatéral moderne, **comment construiriez-vous l'architecture de la gouvernance alimentaire mondiale pour que personne ne souffre jamais de la faim ? C'est la question à laquelle un groupe d'experts mis en place par la Fondation Kofi Annan va s'atteler au cours des six prochains mois**".

"**La Commission de la sécurité alimentaire et ses huit personnalités**, dont l'ancien premier ministre éthiopien Hailemariam Dessalegn Bosheormer, l'ancien scientifique en chef de l'Organisation mondiale de la santé Soumya Swaminathan, la présidente de l'Alliance pour une révolution verte en Afrique Agnes Kalibata et David Nabarro, ancien co-responsable du groupe de réaction à la crise mondiale des Nations unies sur l'alimentation, l'énergie et le financement, ont la **tâche ambitieuse de trouver ce qui ne va pas dans un système qui échoue largement à fournir des repas suffisants et nutritifs à des millions de personnes, jour après jour.....**".

"...Le **projet d'un an, annoncé en décembre avec un financement d'environ 1 million de dollars de la Fondation Rockefeller, vise à produire un rapport qui sera prêt pour l'Assemblée générale des Nations unies en septembre.** Ce document contiendra des recommandations à l'intention des gouvernements et d'autres acteurs clés sur la manière de tenir la promesse de l'ODD 2, à savoir éliminer la faim dans le monde d'ici à 2030 - même si les convaincre de les mettre en œuvre sera un défi en soi....."

UN News - Un rapport de l'UNESCO met en lumière les effets néfastes des médias sociaux sur les jeunes filles

<https://news.un.org/en/story/2024/04/1149021>

"Les technologies numériques et les logiciels pilotés par des algorithmes - en particulier les médias sociaux - présentent des risques élevés d'atteinte à la vie privée, de cyberintimidation et de distraction de l'apprentissage pour les jeunes filles, selon le **dernier rapport du Global Education Monitor (GEM) de l'Organisation des Nations Unies pour l'éducation, la science et la culture (UNESCO)**, publié jeudi....."

Guardian - Les perspectives mondiales les plus difficiles depuis les années 1930 annoncent la fin de l'ordre mondial dirigé par les États-Unis

L Elliott ; <https://www.theguardian.com/business/2024/apr/21/most-difficult-global-outlook-for-a-century-heralds-end-of-us-led-world-order-imf>

Plus d'analyses sur les réunions de printemps. "Le FMI a revu à la hausse ses prévisions de croissance, mais les perspectives à moyen terme restent médiocres alors que la **mondialisation s'inverse.**"

"..... En réalité, il ne s'est pas passé grand-chose à Washington la semaine dernière. Il y a eu le flot habituel de rapports, mais pas grand-chose d'autre. **Sous la surface, cependant, il se passe quelque chose de beaucoup plus important, à savoir l'éclatement de la forme de mondialisation dominée par les États-Unis.** Ce modèle impliquait que les entreprises occidentales délocalisent leur production en Chine et dans d'autres pays à faibles coûts. Pendant un certain temps, il a permis de produire des biens bon marché, ce qui a maintenu l'inflation à un faible niveau et facilité la vie des banques centrales. Cette époque est désormais révolue. Les États-Unis et l'Europe veulent protéger l'emploi en limitant les importations de produits chinois et en subventionnant leurs propres secteurs manufacturiers. La semaine dernière encore, Joe Biden a appelé à tripler les droits de douane sur l'acier chinois, dans le but de séduire les cols bleus des "swing states". **Ce n'est pas la première fois que cela se produit. L'ère de la mondialisation d'avant la première guerre mondiale s'est effondrée à cause de la guerre, d'une pandémie, de l'inflation et du protectionnisme. Petit à petit, l'histoire se répète.**"

- Et via Devex : [Philosophie du don](#)

De cela à ceci" : **Alors que la conférence phare de l'Asian Venture Philanthropy Network - le plus grand réseau d'investisseurs sociaux d'Asie - s'ouvrait hier à Abu Dhabi, aux Émirats arabes unis, l'un des hôtes de la conférence a mis les participants au défi de considérer la philanthropie d'une nouvelle manière - la manière dont ils la perçoivent aux Émirats arabes unis.** La philanthropie ne devrait jamais se résumer à donner de l'argent, à aider les autres ou à régler des situations, a déclaré Shamma bint Sohail Faris Al Mazrui, ministre du développement communautaire des Émirats arabes unis. Au contraire, **la philanthropie devrait être considérée comme un acte de service - un service qui aide autant celui qui le donne que celui qui le reçoit...** Lorsque la philanthropie est utilisée comme une opération de relations publiques, a déclaré la ministre, cela enlève la "magie de l'équation". ... ""L'aide est basée sur l'inégalité - ce n'est pas une relation entre égaux. Lorsque vous aidez, vous utilisez votre propre force pour aider ceux qui sont moins forts. Les gens ressentent cette

inégalité", a-t-elle déclaré. "Lorsque vous donnez à quelqu'un, il vous doit quelque chose. Mais le service est réciproque. Il n'y a pas de dette. Je suis aussi utile que la personne que je sers".

Documents et rapports

HP&P - Pratiques déloyales en matière de connaissances dans le domaine de la santé mondiale : une synthèse réaliste

Seye Abimbola et al ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czae030/7655451?searchresult=1>

"Les **pratiques inéquitables en matière de connaissances** entravent facilement nos efforts pour parvenir à l'équité en matière de santé au sein des pays et entre eux. Mises en œuvre par des personnes éloignées et en position de pouvoir ("le centre") au nom et aux côtés de personnes ayant moins de pouvoir ("la périphérie"), ces pratiques injustes ont généré une littérature complexe de plaintes portant sur divers axes d'iniquité....." Nous avons défini les **résultats à expliquer** comme des "manifestations de pratiques de connaissance injustes", **leurs mécanismes générateurs** comme le "raisonnement des individus ou la logique des institutions", et le **contexte qui les rend possibles** comme les "conditions qui donnent aux pratiques de connaissance leur structure". **Nous avons identifié quatre catégories de pratiques de connaissance injustes, chacune déclenchée par trois mécanismes** : 1. le déficit de crédibilité lié à la pose (mécanismes : "les connaissances culturelles, les connaissances techniques et l'"articulation" des connaissances de la périphérie n'ont pas d'importance") ; 2. le déficit de crédibilité lié au regard (mécanismes : "les besoins d'apprentissage, les plates-formes de connaissances et les normes scientifiques du centre doivent conduire à l'élaboration collective des connaissances") ; 3. la marginalisation interprétative liée à la pose (mécanismes : "les besoins d'apprentissage, les plates-formes de connaissances et les normes scientifiques du centre doivent conduire à l'élaboration collective des connaissances").marginalisation interprétative liée à la pose (mécanismes : "la perception des partenariats, des problèmes et de la réalité sociale par la périphérie n'a pas d'importance") ; et 4. marginalisation interprétative liée au regard (mécanismes : "les besoins d'apprentissage du centre, les sensibilités sociales et la préservation du statut doivent conduire à la perception collective"). **Ensemble, six catégories de contexte qui se chevauchent, se renforcent et dépendent les unes des autres influencent les 12 mécanismes** : l'*étiquetage erroné* (la périphérie est considérée comme inférieure) ; l'*éducation insuffisante* (sur les origines structurelles du désavantage) ; la *sous-représentation* (de la périphérie sur les plates-formes de connaissances) ; les *dépouilles composées* (dont jouit le centre) ; la *sous-gouvernance* (dans l'élaboration, la modification, le suivi, l'application et la mise en œuvre des règles pour un engagement équitable) ; et la *mentalité coloniale* (de/à la périphérie)..."

Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé (Livre) - Renforcer les systèmes de santé : Un manuel pratique pour tester la résilience

J Zimmerman et al ; <https://eurohealthobservatory.who.int/publications/i/strengthening-health-systems-a-practical-handbook-for-resilience-testing>

"Le manuel décrit une **méthodologie pionnière de test de résilience** - une approche structurée et collaborative inspirée des tests de résistance utilisés dans d'autres secteurs, de la planification de scénarios et de l'évaluation des performances des systèmes de santé".

"Renforcer les systèmes de santé : Un manuel pratique pour les tests de résilience est organisé en trois sections distinctes et constitue un compagnon complet : La section 1 est un guide pratique qui explique chaque étape du processus de test de résilience. La section 2 donne un aperçu des concepts fondamentaux qui sous-tendent les tests de résilience. La section 3 est une collection soigneusement sélectionnée d'exemples de scénarios de choc qui peuvent être adaptés pour être utilisés dans divers contextes nationaux.

Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé (Livre) - Politiques de santé pour tous Les co-bénéfices de l'action intersectorielle

Scott L. Greer et al ; [https://eurohealthobservatory.who.int/docs/librariesprovider3/studies---external/9781009467735ar-\(1\).pdf](https://eurohealthobservatory.who.int/docs/librariesprovider3/studies---external/9781009467735ar-(1).pdf)

"Des facteurs extérieurs aux services de soins de santé déterminent notre santé et impliquent de nombreux secteurs différents. **La santé pour toutes les politiques modifie l'argumentaire sur l'action intersectorielle, en passant d'un argumentaire centré sur la santé et le secteur de la santé à un argumentaire basé sur les co-bénéfices - une approche de "santé pour toutes les politiques"**. Elle utilise les objectifs de développement durable comme cadre d'identification des objectifs intersectoriels et résume les données probantes selon deux axes de causalité. Le premier est l'impact de l'amélioration de l'état de santé sur d'autres objectifs de développement durable, par exemple de meilleurs résultats en matière d'éducation et d'emploi. L'autre est l'impact des systèmes et des politiques de santé sur d'autres secteurs. **L'approche de la "santé pour toutes les politiques" préconisée dans cet ouvrage est donc un appel à l'amélioration de la santé pour atteindre des objectifs au-delà de la santé et pour que le secteur de la santé lui-même comprenne et dirige mieux son impact sur le monde au-delà des soins de santé qu'il fournit."**

BMJ GH - Le besoin d'une épidémiologie sociale mondiale à l'ère de la polycrise

D Rasella et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/4/e015320>

"Appel à l'épidémiologie sociale mondiale (GSE) : il est nécessaire de renouveler l'épidémiologie sociale pour relever les défis de l'ère des polycrises. L'EGS donne la priorité aux interventions qui atténuent l'impact des crises, se concentre sur les relations mondiales entre les pays, en particulier dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire, et promeut une approche décolonisée...."

PS : **"Une initiative visant à catalyser le domaine de l'ESG a été la création récente du réseau mondial d'épidémiologie sociale** : une alliance de chercheurs internationaux et multidisciplinaires qui s'engagent à s'attaquer aux déterminants structurels mondiaux de la santé et aux inégalités en matière de santé par le biais d'une approche de l'ESG...."

BMJ GH (Editorial) - L'engagement communautaire et la centralité des "relations de travail" dans la recherche en santé

R Vincent, S Mollyneux et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/4/e015350>

Les auteurs ont mené une étude réaliste - une approche théorique de la synthèse des preuves - pour mieux comprendre la dynamique causale des pratiques d'engagement communautaire (EC) associées à la recherche en santé dans les PRFM. Nous avons choisi les grands essais sur le

paludisme comme **point de départ de l'examen**, car il existe une tradition bien établie d'EC dans la recherche sur le paludisme, et parce que ce domaine offre une bonne représentation des pratiques actuelles d'EC dans la recherche biomédicale internationale impliquant les PRFM. **Dans ce commentaire, nous résumons et discutons les principaux résultats et les implications de l'étude".**

Lancet Public Health (Health Policy) - Beyond misinformation : developing a public health prevention framework for managing information ecosystems (Au-delà de la désinformation : élaboration d'un cadre de prévention de la santé publique pour la gestion des écosystèmes d'information)

[https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(24\)00031-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(24)00031-8/fulltext)

Par A Ishizumi et al.

PS : le numéro de Lancet de cette semaine contient également **quelques lettres relatives à la Commission Lancet sur les sociétés pacifiques grâce à l'équité en matière de santé et à l'égalité des sexes.** ([ici](#) et [ici](#))

Blogs de la semaine

K Bertram - Déshumaniser les personnes et les groupes de population : Les campagnes virales contre les femmes et le rôle de l'extrême droite

<https://katribertram.wordpress.com/2024/04/25/dehumanizing-people-and-population-groups-viral-anti-women-campaigns-and-the-role-of-the-far-right/>

"Les récits et les campagnes de déshumanisation se multiplient. Nous devons agir - publiquement et politiquement. L'accent mis actuellement sur l'interdiction de TikTok est insuffisant."

Tweets (via X & Bluesky)

Dr Tedros

"Le **partenariat entre l'@OMS et la @WorldBank ne cesse de se renforcer** : ensemble, nous venons de créer le Centre de connaissances sur la couverture sanitaire universelle avec le #Japon, en plus de notre travail commun sur le @Pandemic_Fund, le Groupe de travail conjoint du G20 sur la finance et la santé, et le @GPMB. Le président Ajay Banga et moi-même avons discuté aujourd'hui de la manière d'accélérer les progrès vers la couverture sanitaire universelle grâce à l'aide internationale au développement et au cycle d'investissement de l'OMS, ainsi qu'à la production locale de vaccins, de médicaments et de tests en Afrique. **Nous sommes profondément reconnaissants de l'engagement fort de la Banque en faveur de la #SantéPourTous. Ensemble ! #WBGMeetings"**

G Zucman

"**De retour des réunions de printemps du FMI et de la Banque mondiale**, où - six semaines après le début des travaux du G20 sur une taxation coordonnée des super-riches - l'énergie "**taxer les riches**" était palpable dans la salle :"

Helen Clark

"Les négociations de l'Accord sur la pandémie devaient déboucher sur un texte de décision pour l'Assemblée mondiale de la santé à la fin du mois de mai. **Les options semblent s'être réduites à un accord de type cadre avec un processus pour traiter les questions en suspens, ou pas d'accord.**
@washingtonpost"

Jonathan Patz

"Légendaire leader de la santé mondiale @IlonaKickbusch ouvrant la plénière #WHSMelbourne2024 la perte de confiance comme une menace sérieuse pour la santé elle-même. La santé planétaire est essentielle - rappelons qu'aujourd'hui est le #earthday2024."

Dr Tedros

"Environ 3 millions de personnes meurent chaque année à cause de soins non sécurisés. L'@OMS est en train de finaliser le premier Rapport mondial sur la #SécuritédesPatients qui fournira un aperçu complet des réalisations en matière de sécurité des patients dans les pays. Le thème de la #Journée mondiale de la sécurité des patients 2024 : 'Améliorer le diagnostic pour la sécurité des patients' avec le slogan 'Faites-le bien, rendez-le sûr!'"

Tulio de Oliveira

"L'Afrique du Sud et l'Afrique partagent donc en temps réel les données sur les variantes du COVID-19, mais les États-Unis ne le font pas pour une souche grippale H5N1 à potentiel pandémique ? C'est étonnant de voir à quel point les scientifiques américains sont incompetents ou peut-être qu'ils cachent des informations ?

Eric Topol

"Ce n'est pas bon, les amis. Je ne m'inquiète pas (encore) de la transmission du H5N1 à l'homme, mais le manque de transparence pathétique de l'@USDA, le temps qu'il a fallu pour que les génomes soient publiés, l'absence de tests sur les bovins asymptomatiques (.....), tout cela nuit à la "confiance". Tout cela nuit à la "confiance"."

Pete Baker

"L'@AfricaCDC lance cette semaine son Cadre continental pour le renforcement de l'établissement des priorités. C'est un privilège d'avoir été conseiller au cours des 4 dernières années. @just_nonvignon @JeanKaseya2 ont fait de @AfricaCDC un champion inspirant des systèmes de santé efficaces et à fort impact."

Afrique CDC

"Africa CDC organise un atelier de consultation de 3 jours avec les États membres de l'@_AfricanUnion pour valider et lancer le Cadre continental d'Africa CDC pour l'établissement de priorités et l'optimisation des ressources fondées sur des données probantes pour le PHEPR en . #NewPublicHealthOrder".

Fifa Rahman

"300 corps retrouvés dans les fosses communes près de l'hôpital Nasser. Certains en blouse, d'autres menottés. Il faut s'indigner. Embargo sur les armes à destination d'Israël et fin de l'occupation. Plus de conférences mondiales sur la santé dans les pays qui soutiennent le génocide jusqu'à ce que ces objectifs soient atteints".

Ngozi Okonjo-Iweala

"Célébration du 30e anniversaire de l'accord sur les ADPIC (aspects de la propriété intellectuelle qui touchent au commerce) dans le cadre de la célébration du 30e anniversaire de l'OMC et du 80e anniversaire du GATT. "

Podcasts et webinaires

HPW - "Le meilleur moyen de sauver les orangs-outans pourrait être de sauver les hommes".

<https://healthpolicy-watch.news/the-best-way-to-save-orangutans-could-actually-be-to-save-people/>

"Le bien-être de la planète et la santé humaine sont des questions interdépendantes - l'un ne va pas sans l'autre, selon [Kinari Webb](#) médecin américain, innovateur en matière de santé publique et leader d'opinion, interviewé dans le [dernier épisode](#) du podcast [Global Health Matters](#).

Au cours de l'épisode spécial "Dialogues", Mme Webb s'entretient avec l'animateur, [le Dr Garry Aslanyan](#), de ses expériences dans les forêts tropicales qui l'ont amenée à créer l'organisation à but non lucratif Health in Harmony et à écrire le livre "[Guardians of the Trees](#)" ([Gardiens des arbres](#)). Mme Webb et son équipe ont mis au point un modèle qui incite à protéger l'environnement en fournissant des soins de santé."