

IHP news 770 : La santé mondiale en avril

(12 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,

Dans ce numéro de la lettre d'information, nous revenons brièvement sur la **Journée mondiale de la santé** (7 avril) (la situation extrêmement difficile à Gaza étant au cœur des messages de l'OMS, notamment [par l'intermédiaire de Tedros lui-même](#)), puis nous faisons un zoom sur un certain nombre de **réunions liées à la santé mondiale**, notamment la [5e Assemblée populaire de la santé](#) à Mar del Plata (7-11 avril) (*alors que la dengue fait rage en Argentine, selon nos informations*), [la conférence WomenLift](#) à Dar es Salaam, en Tanzanie (6-8 avril), et une **réunion du groupe de travail du G20 sur la santé** à Brasília (9 avril). Comme à notre habitude, nous gardons également un œil sur les différents acteurs de la santé mondiale, qu'il s'agisse du **Pandemic Fund** (qui a *tenu une réunion de son conseil d'administration, se positionnant une fois de plus astucieusement par rapport aux discussions en cours sur le PPPR à Genève*), des **discussions liées à la réforme de GAVI** (*avant la reconstitution des ressources en juin*), du **FMI et de la Banque mondiale** (*avec les [réunions annuelles de printemps](#) qui approchent, comprenant également [le Forum annuel sur le financement de la santé](#)*), ...

Nous signalons également un **prochain sommet régional sur la santé mondiale**, à Melbourne (22-24 avril), qui mettra l'accent sur la [promotion des droits et du bien-être des populations autochtones](#), ainsi que **deux rapports/collections à lire absolument** cette semaine : Le [rapport 2024 de l'OMS sur l'hépatite dans le monde](#) et une **collection du BMJ sur des sociétés plus saines pour des populations plus saines** (réalisée en partenariat avec l'Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé). Cette dernière énumère notamment [10 politiques et interventions clés](#) pour notre époque.

La lenteur pénible du voyage vers des "sociétés saines" nous amène presque sans effort à l'une des nouvelles les plus optimistes de la semaine, en particulier en ce qui concerne la **santé de la planète** : **L'arrêt historique rendu** mardi [par la Cour européenne des droits de l'homme](#), selon lequel "la faiblesse des politiques gouvernementales en matière de climat constitue une violation des droits fondamentaux de l'homme". Il s'agit du premier arrêt rendu par une cour internationale dans ce domaine, et d'une victoire pour un certain nombre de femmes suisses âgées (**KlimaSeniorinnen**) qui avaient pris l'initiative. Il est d'ailleurs remarquable que ce soient des citoyens et des activistes qui intentent des procès sur le climat, et non des instituts de santé mondiale à Genève (*ni dans mon pays, d'ailleurs...*), ou des instituts de santé planétaire d'universités de l'Ivy League..... Même si tout le monde n'est pas convaincu que cette approche est la bonne, je les soutiens. En effet, alors que la Banque mondiale se penchera à nouveau sur son cadre "**planète vivable**" dans une dizaine de jours, il apparaît de plus en plus clairement que la "**troisième guerre mondiale**" a **déjà commencé**. Même si la concurrence est rude dans ce domaine, la troisième guerre mondiale est celle que nous menons actuellement contre notre propre maison, la planète. Oui, il faut être aussi bête que Sapiens pour déclencher une guerre contre sa propre maison - "grâce" à notre système économique mondial. Et je dis cela en étant pleinement conscient du fait qu'en matière de santé publique, nous sommes

généralement réticents à utiliser la métaphore de la "guerre", et que cette guerre a clairement ses propres "Poutine". Le défi mondial d'une transformation systémique vers un système économique plus durable (et donc plus juste) caractérisera à mon avis le 21e sièclest comme la Première et la Seconde Guerre mondiale et la Guerre froide l'ont fait pour le 20e siècleth. Dans cette guerre, les KlimaSeniorinnen ont gagné une [bataille](#) essentielle cette semaine. Néanmoins, pour l'instant, on se croirait encore en 1940 et non en 1944...

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

Valeur des partenariats, des données probantes et du dialogue pour améliorer l'accès aux soins post-avortement au Pakistan

*Pour rappel : Le bulletin d'information du PHI publiera **au cours des prochains mois** une sélection d'articles tirés du [portail d'apprentissage par le partage de l'OMS et de l'UNFPA sur la santé sexuelle et génésique et les droits de l'homme](#). Ces articles présentent des expériences de mise en œuvre de politiques et de programmes relatifs à la santé et aux droits sexuels et génésiques et à la couverture sanitaire universelle dans divers pays, ainsi que les enseignements qui en ont été tirés. Ceci est le [deuxième article de](#) la série.*

RÉSUMÉ EN 60 SECONDES

Les avortements pratiqués dans des conditions dangereuses sont responsables de 6 à 13 % des décès maternels au Pakistan. Le code pénal pakistanais modifié autorise l'avortement. Dans le contexte de réformes plus larges de la couverture sanitaire universelle (CSU), y compris la dévolution de l'élaboration et de la mise en œuvre des politiques au niveau provincial, le comité d'évaluation des technologies de santé reproductive du Punjab a recommandé l'inclusion du misoprostol et d'un aspirateur manuel dans le paquet essentiel de services de santé pour l'évacuation sûre de l'utérus et les soins post-avortement, y compris la contraception post-avortement. Ce résultat a été obtenu en renforçant les partenariats et le dialogue entre le gouvernement, les associations de professionnels de la santé, les réseaux et la société civile, et en utilisant des données probantes sur les décès maternels dus à des avortements pratiqués dans des conditions dangereuses pour plaider en faveur d'un changement de politique et de programme.

DÉFI DE LA SANTÉ ET DES DROITS SEXUELS ET REPRODUCTIFS

Au Pakistan, les femmes et les jeunes filles ont un accès limité aux contraceptifs, ce qui contribue aux 2,2 millions d'avortements enregistrés chaque année dans le pays. Les avortements pratiqués dans des conditions dangereuses sont responsables de 6 à 13 % des décès maternels au Pakistan. Avant 1990, l'avortement au Pakistan était un crime punissable, sauf dans les cas où il s'agissait d'une mesure de sauvetage. Le gouvernement a modifié le code pénal pakistanais pour autoriser l'avortement en cas de nécessité jusqu'à 12 semaines. La fourniture de soins post-avortement est

importante pour répondre aux besoins des femmes et des jeunes filles en matière de santé sexuelle et reproductive dans le cadre de la couverture sanitaire universelle (CSU).

INTERVENTION

En 2011, le ministère de la santé a transféré l'élaboration et la mise en œuvre des politiques au niveau provincial. Ipas Pakistan - une organisation non gouvernementale (ONG) internationale - a mis en œuvre ses efforts de plaidoyer au niveau provincial dans le Punjab. Elle a collaboré avec des associations professionnelles, telles que la Société des obstétriciens et gynécologues du Pakistan (SOGP), le Collège des médecins et chirurgiens du Pakistan (CPSP) et l'Association des sages-femmes du Pakistan (MAP), et a collaboré avec le ministère des services de santé nationaux, de la réglementation et de la coordination. En outre, le comité d'évaluation des technologies de santé reproductive du Pendjab (PRHTAC) a réuni des experts de premier plan pour fournir des conseils sur les meilleures pratiques et les services post-avortement.

Les organisations de la société civile (OSC) ont utilisé les dernières données cliniques pour façonner l'engagement du Pakistan en faveur des soins post-avortement, notamment en introduisant l'utilisation des technologies d'évacuation utérine dans l'ensemble essentiel de services de santé (EPHS) aux niveaux provincial et national. Ipas Pakistan a également collaboré avec le Pakistan Nursing Council et la SOGP pour renforcer le programme national de formation des sages-femmes en mettant l'accent sur les services post-avortement.

Ipas Pakistan a organisé des ateliers de clarification des valeurs pour garantir le traitement respectueux des femmes et renforcer la qualité des services post-avortement. En partenariat avec l'Alliance pakistanaise pour les soins post-avortement - une coalition d'ONG, d'agences gouvernementales et d'agences des Nations unies -, il a élaboré des normes de prestation de services et des lignes directrices pour une évacuation utérine sûre et des soins post-avortement de haute qualité, ainsi qu'un outil d'assurance de la qualité.

RÉSULTATS

Succès

Les OSC et le gouvernement ont joué un rôle central dans la sensibilisation des parties prenantes et le soutien aux soins post-avortement. Parmi les facteurs qui ont contribué à améliorer l'attitude des décideurs à l'égard de l'avortement, citons les partenariats entre les parties prenantes gouvernementales et la société civile, l'ouverture au dialogue sur la question de l'avortement, le travail dans les limites des données probantes et la sensibilité aux contextes. Grâce aux efforts des OSC, le comité d'évaluation des technologies de santé reproductive du Pendjab a recommandé l'inclusion du misoprostol et de l'aspiration manuelle dans l'EPHS pour une UE sûre et des soins post-avortement, y compris la contraception post-avortement.

En 2015, le département de la santé du Pendjab a acheté 10 millions de pilules de misoprostol avec le budget du gouvernement. En 2016, l'Autorité de régulation des médicaments du Pakistan a inclus le misoprostol dans la liste nationale des médicaments essentiels pour l'UE ou les SAA. Les OSC, en partenariat avec le gouvernement, ont formé des prestataires de niveau intermédiaire à l'AMIU.

LEÇONS

L'intégration de services de SSR tels que les soins post-avortement dans l'EPHS garantira la fourniture de services post-avortement à long terme et élargira la couverture.

Les efforts multisectoriels, y compris les partenariats entre la société civile et les gouvernements, sont utiles pour faire progresser la santé et les droits sexuels et génésiques et la santé universelle.

L'utilisation des preuves indiquant que les avortements pratiqués dans des conditions dangereuses ont des conséquences désastreuses sur la santé, telles que des niveaux élevés de mortalité maternelle, a été utile pour définir les progrès actuels en matière de soins post-avortement au Pakistan.

Il est important de veiller à ce qu'un large éventail de parties prenantes soit inclus dans les processus de santé publique universelle, en particulier les associations/réseaux de professionnels de la santé tels que la SOGP, le CPSP et la MAP, compte tenu de leur rôle essentiel dans la fourniture de services de santé sexuelle et reproductive.

Auteurs

Tanvi Monga, Ipas, États-Unis

Madhabi Bajracharya, Ipas, Népal

Hina Aziz, Ipas, Pakistan

Lhamo Yangchen Sherpa, Ipas, Népal

Irum Shaikh, Ipas, Pakistan

Ghulam Shabbir, Ipas, Pakistan

Douceur populaire, Ipas, Népal

Ghazaleh Samandari, Université de Caroline du Nord, États-Unis

Source principale :

Monga T, Bajracharya M, Aziz H, Sherpa LY, Shaikh I, Shabbir, G, et al. Increasing safe abortion access through universal health care : promising signs from Nepal and Pakistan. Sex Reprod Health Matters. 2020;28(2):1763008. doi:10.1080/26410397.2020.1763008.

Autres sources :

Sathar Z, Singh S, Rashida G, et al. Induced abortions and unintended pregnancies in Pakistan. Stud Fam Plann. 2014. 45(4):471-491

Faits marquants de la semaine

Journée mondiale de la santé (7 avril)

HPW - À l'occasion de la Journée mondiale de la santé, le directeur général de l'OMS dénonce la destruction des hôpitaux de Gaza et accuse Israël

<https://healthpolicy-watch.news/on-world-health-day-who-director-general-decries-gaza-hospital-destruction-blaming-israel/>

"S'exprimant à l'occasion de la [Journée mondiale de la santé](#), le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, [a dénoncé la](#) destruction de l'hôpital Al-Shifa de Gaza et en a imputé la responsabilité à Israël, déclarant que "l'atrocité" des attaques du Hamas contre les communautés israéliennes le 7 octobre ne justifiait pas "l'horrible bombardement, le siège et la démolition du système de santé par Israël dans la bande de Gaza". "Il a fait ces remarques dimanche, deux jours après la première visite de l'OMS à l'hôpital Shifa, suite au retrait des forces israéliennes de l'enceinte de l'hôpital le 1er avril, après une bataille féroce de deux semaines avec les forces du Hamas à l'intérieur et autour de l'hôpital.

OMS - L'OMS appelle à l'action pour faire respecter le droit à la santé dans un contexte d'inaction, d'injustice et de crise

<https://www.who.int/news/item/05-04-2024-who-calls-for-action-to-uphold-right-to-health-amidst-inaction--injustice-and-crises>

"À l'occasion de l'anniversaire de sa création, l'Organisation exhorte les pays à investir, à lutter contre la discrimination et l'intolérance, et à élargir l'accès équitable à des services de santé de qualité...." "À l'occasion de la Journée mondiale de la santé (7 avril), l'Organisation mondiale de la santé (OMS) lance la campagne "Ma santé, mon droit" pour défendre [le droit à la santé de chacun, partout dans le monde](#). La campagne préconise de garantir l'accès universel à des services de santé de qualité, à l'éducation et à l'information, ainsi qu'à l'eau potable, à l'air pur, à une bonne nutrition, à un logement de qualité, à des conditions de travail et d'environnement décentes, et à l'absence de discrimination....."

PS : Pour étendre la couverture, [200 à 328 milliards de dollars](#) supplémentaires [par an sont nécessaires](#) au [niveau mondial](#) pour développer les soins de santé primaires dans les pays à revenu faible et intermédiaire (soit 3,3 % du PIB national prévisionnel). Les progrès ont montré qu'ils étaient possibles lorsque la volonté politique était présente. Depuis 2000, [42 pays, représentant toutes les régions et tous les niveaux de revenus, ont réussi à améliorer à la fois la couverture des services de santé et la protection](#) contre les dépenses de santé catastrophiques."

Dépêche du Peuple - Plus de 800 experts en santé publique signent une lettre pour exiger un cessez-le-feu à Gaza

<https://peoplesdispatch.org/2024/04/09/over-800-public-health-experts-sign-letter-to-demand-ceasefire-in-gaza/>

"L'intervention de santé publique la plus efficace qui pourrait être mise en œuvre à Gaza aujourd'hui serait la cessation des hostilités", écrivent les experts en santé. "

"Une lettre ouverte signée par plus de 800 experts en santé publique dénonce la "catastrophe de santé publique" engendrée par les attaques incessantes d'Israël contre Gaza. La **lettre a été publiée le 7 avril, à l'occasion de la Journée mondiale de la santé et du** sixième anniversaire de l'opération "Déluge d'Al-Aqsa" et du début du génocide israélien à Gaza.

- PS : Si vous le souhaitez, vous pouvez encore signer la lettre jusqu'à la fin du mois d'avril. Voir ici : <https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLScUcYTKiwQxLEkDiXoRFu-J2jD7LXbp2M60zcnFnDQK6oYMMg/viewform>

HPW - La violence sexuelle pendant les conflits est un "défi majeur pour le secteur de la santé".

<https://healthpolicy-watch.news/sexual-violence-during-conflicts-is-a-major-challenge-for-health-sector/>

"La "militarisation de la violence sexuelle" pendant les conflits est un défi majeur pour le secteur de la santé et doit faire l'objet d'une attention particulière de la part de la communauté internationale, a déclaré le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus. "

"Tedros s'est effondré en racontant que ses propres cousines avaient été violées et que son oncle avait été tué au cours des violences récentes dans le Tigré en Éthiopie, la violence sexiste étant devenue un instrument de guerre. "Des dizaines de milliers de femmes ont été violées au cours de ce conflit, et la région où l'OMS n'ont pas les moyens de s'en occuper. Mais ce n'est pas seulement en Éthiopie que l'on voit cela, c'est aussi en RDC, en Haïti, au Soudan. On le voit partout", **a déclaré M. Tedros lors d'un dialogue de haut niveau avec le haut-commissaire des Nations unies aux droits de l'homme, M. Volker Türk, lundi à Genève, au lendemain de la Journée internationale de la santé et du 76e anniversaire de l'OMS.**

"Tedros a admis que la lutte contre la violence sexiste dépassait les capacités de l'OMS.....

".... **Volker Türk, Haut Commissaire des Nations Unies aux droits de l'homme, a rappelé qu'un certain nombre de pays, dont le Soudan, ont nié que leurs soldats aient été impliqués dans des viols "mais cela arrive dans toutes les armées".**

M. Türk a proposé un dialogue stratégique entre son bureau - connu sous le nom de HCDH - et l'OMS pour aborder la question des droits de l'homme dans le secteur de la santé et la manière de garantir le droit à la santé. Les deux organisations disposent d'un cadre de coopération, a déclaré M. Türk, mais elles n'ont pas été en mesure de "passer à la vitesse supérieure" pendant la pandémie....."

- Pour revoir le **dialogue de haut niveau entre le DG de l'OMS et le Haut Commissaire des Nations Unies aux droits de l'homme - via YouTube :** " Dialogue de haut niveau entre Tedros et le **Haut Commissaire des Nations Unies aux droits de l'homme, M. Volker Türk** - à l'occasion du 75e anniversaire de la Déclaration universelle des droits de l'homme et de

l'Organisation mondiale de la santé. Cet événement a permis d'examiner comment continuer à faire progresser les droits de l'homme pour la santé, même face à des situations d'urgence graves. "

Allafrica - L'Afrique a besoin d'un nouvel ordre sanitaire qui concentre les dépenses sur des résultats clés

Githinji Gitahi ; <https://allafrica.com/stories/202404070016.html>

A lire absolument. "Il y a treize ans ce mois-ci, les États membres de l'Union africaine se sont réunis dans la capitale nigériane et ont pris l'engagement contraignant de consacrer au moins 15 % de leur budget national à la santé et ont exhorté les pays donateurs à accroître leur soutien financier au secteur de la santé sur le continent. Ce qui est maintenant connu comme la **Déclaration d'Abuja** reconnaît que l'avenir de l'Afrique repose sur la santé de ses habitants. Dans cette chronique, le **Dr Githinji Gitahi**, directeur de l'une des principales organisations africaines de santé, revient sur **cet objectif et sur ce qu'il reste à faire.**"

Et plaide pour un changement de paradigme. "..... Si le critère des dépenses sert d'indicateur tangible de l'engagement d'un gouvernement en faveur des soins de santé, il ne permet pas **d'aborder les déterminants plus généraux de la santé de la population.....**". **Les déterminants sociaux et commerciaux de la santé.**

Citation : "...Faisons quelques calculs. Le PIB de l'Afrique subsaharienne s'élève à 2 000 milliards de dollars (2024). Étant donné que les services sociaux tels que la santé sont largement financés par les impôts, l'application d'un ratio impôts/PIB de 15 % permet de chiffrer le total des recettes fiscales à 300 milliards de dollars. Une affectation de 15 % de ces taxes à la santé produirait 45 milliards de dollars. En divisant ce chiffre par la population de la région (1,2 milliard d'habitants en 2024), on obtient un calcul grossier de ce qui pourrait être disponible en moyenne comme dépenses générales du gouvernement pour la santé par habitant. **Un maigre 37,5 dollars !**"

- Vidéo de l'allocution de Githinji sur Youtube : [Appel à une réorientation des politiques en faveur des pauvres pour une couverture sanitaire universelle en Afrique](#)

"La santé publique universelle est une destination dont le chemin est sinueux et difficile, et elle doit être atteinte de manière systématique et dans un contexte donné. **Dans les régions à faibles ressources, où les taxes gouvernementales sont peu élevées et la population nombreuse, une approche favorable aux pauvres est la première étape importante, suivie d'une concentration sur la prévention des maladies.** L'Afrique subsaharienne ne consacre que 40 dollars par personne et par an aux services de santé, alors que l'Europe dépense 4 000 dollars et les États-Unis 5 000 dollars d'argent public. Il est clair que nos chemins ne seront jamais les mêmes, même si l'objectif est le même - **une santé universelle favorable aux pauvres comme point de départ et une attention plus étroite à la prévention des maladies est la voie pragmatique....**".

Collection BMJ - Des sociétés plus saines pour des populations plus saines

<https://www.bmj.com/collections/healthier-societies>

"... Le troisième objectif de développement durable des Nations unies, qui consiste à garantir une vie saine et à améliorer le bien-être de chacun, requiert la promotion de la santé de la population, la réalisation des objectifs de couverture sanitaire universelle et l'amélioration de la sécurité sanitaire. Cependant, **par rapport à la couverture sanitaire universelle et à la sécurité sanitaire, les sociétés en bonne santé, en tant qu'objectif primordial, ne sont pas suffisamment étudiées, théorisées et valorisées.** L'absence de consensus sur la manière de créer et de maintenir ces sociétés plus vertes, plus équitables et plus durables limite les efforts visant à élaborer et à mettre en œuvre des politiques plus saines et à améliorer la santé de la population. **Une nouvelle collection du BMJ intitulée "Des sociétés plus saines pour des populations plus saines", qui comprend des exemples de la Thaïlande et de villes d'Afrique, vise à stimuler le débat entre les décideurs politiques, les chercheurs et les communautés sur la manière de créer des sociétés saines en tenant compte de l'économie politique, des approches de l'ensemble de la société et des mouvements sociaux. Cette étude a été réalisée en partenariat avec l'Alliance pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé".**

"La Collection montre que les gouvernements et les autres acteurs de la société doivent adopter une approche multisectorielle pour construire et maintenir des sociétés équitables, plus vertes et durables qui profitent à tous. Le secteur de la santé n'est qu'un acteur parmi d'autres qui doivent agir pour créer des sociétés saines dans le monde entier...."

- Nous vous recommandons de commencer par cette analyse : [Les crises interdépendantes actuelles peuvent-elles stimuler les choix structurels et politiques nécessaires à des sociétés saines ?](#)

"Kumanan Rasanathan et ses collègues affirment que les gouvernements et les autres acteurs de la société, y compris le secteur de la santé, **doivent veiller à ce que les crises mondiales actuelles conduisent à des choix et à des actions** visant à construire des sociétés saines qui renforcent l'équité et la durabilité sociales, économiques et environnementales.

N'oubliez pas de consulter l'**encadré 2** (avec les 10 politiques et interventions nécessaires pour des sociétés saines).

5th Assemblée populaire de la santé à Mar del Plata (7-11 avril)

PHM - Les militants de la santé mondiale se mobilisent pour la justice lors de la 5e Assemblée populaire de la santé en Argentine

<https://phmovement.org/pha5-global-health-activists-rally-for-justice>

Couverture de la session d'ouverture. "**La session inaugurale** a mis en lumière les récentes atteintes aux droits de la santé, notamment dans le contexte du conflit en cours dans la bande de Gaza et des défis posés par le gouvernement local [argentin], qui ont un impact sur l'efficacité des systèmes de santé et d'éducation.....".

PHM- La 5e assemblée populaire de la santé défend les transformations holistiques de la santé

<https://phmovement.org/pha5-holistic-health-transformations>

"Le **deuxième jour de la cinquième Assemblée populaire de la santé (APS 5)**, les discussions se sont élargies pour englober diverses formes de transformation : de la réorganisation des systèmes de santé pour mieux répondre aux besoins des populations au démantèlement des éléments ancrés de l'impérialisme et du colonialisme dans les sociétés, en passant par l'encouragement des mouvements qui renforcent la participation et le leadership des femmes. ... La journée a été marquée par un **dialogue sur les systèmes de connaissances traditionnelles et ancestrales**, mené par Sandra Payan du People's Health Movement (PHM) Colombia. **Cette conversation a suivi l'inauguration officielle de la PHA 5, qui a été marquée par une cérémonie d'ouverture ancestrale à laquelle ont participé des activistes de diverses régions du monde**".

PHM - Le Mouvement pour la santé des peuples lance un appel à l'action contre la domination des entreprises dans le domaine de la santé et de l'économie mondiales

<https://phmovement.org/pha5-phm-calls-for-action-against-corporate-dominance-in-global-health>

"Au cours de la cinquième Assemblée populaire de la santé (APS 5), **le Mouvement populaire pour la santé (MPS) s'élève contre le contrôle écrasant des sociétés transnationales (STN) sur l'économie mondiale, la santé et les systèmes de protection sociale**. Pour s'opposer à la corporatisation, à la commercialisation et à la colonisation des biens publics, le PHM met en lumière les conséquences désastreuses de la domination des entreprises et insiste sur le besoin pressant d'un changement systémique....."

Liens :

- [**Les militants appellent à l'unité et à la solidarité dans la lutte pour la santé et la vie des femmes**](#)
- [PHA5 Comics](#)

"Plus qu'un format, la bande dessinée est un genre, et plus encore, un univers. La **bande dessinée** constitue un récit qui divertit, construit des expériences émotionnelles et des imaginaires de fiction et de non-fiction, avec une telle variété de formes et de contenus qu'elle informe, éduque et communique, atteignant ainsi un large éventail de publics. **Sous la ligne éditoriale de Chiara Bodini et Ronald Labonté**, co-éditeurs de Global Health Watch 6, **le Mouvement pour la Santé des Peuples lance sa série de bandes dessinées pour accompagner les discussions des axes thématiques de la**

5ème Assemblée de la Santé des Peuples. Avec le GHW Podcast, cette série de bandes dessinées fait partie de la production éditoriale du Global Health Watch 6....."

Sommet mondial sur l'hépatite (9-11 avril, Lisbonne)

<https://worldhepatitissummit.org/>

Un rapport important a été présenté lors du sommet. Voir ci-dessous :

L'OMS tire la sonnette d'alarme sur les infections par l'hépatite virale qui font 3500 victimes par jour

<https://www.who.int/news/item/09-04-2024-who-sounds-alarm-on-viral-hepatitis-infections-claiming-3500-lives-each-day>

"Selon le Rapport mondial sur l'hépatite 2024 de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), le nombre de vies perdues à cause de l'hépatite virale est en augmentation. La maladie est la deuxième cause infectieuse de décès dans le monde, avec **1,3 million de décès par an**, soit autant que la tuberculose, qui est la première cause de mortalité infectieuse."

"Le rapport, publié à l'occasion du Sommet mondial sur l'hépatite, souligne qu'en dépit de l'amélioration des outils de diagnostic et de traitement et de la baisse des prix des produits, les taux de couverture des tests et des traitements ont stagné. Cependant, l'objectif d'élimination de l'OMS d'ici 2030 devrait pouvoir être atteint si des mesures rapides sont prises dès maintenant."

"...Les nouvelles données provenant de 187 pays montrent que le nombre estimé de décès dus à l'hépatite virale a augmenté, passant de 1,1 million en 2019 à 1,3 million en 2022. Parmi ces décès, 83 % sont dus à l'hépatite B et 17 % à l'hépatite C. Chaque jour, 3 500 personnes meurent dans le monde des suites d'une infection par les virus de l'hépatite B et de l'hépatite C. ..."

"... Selon les estimations actualisées de l'OMS, 254 millions de personnes vivront avec l'hépatite B et 50 millions avec l'hépatite C en 2022. La moitié du fardeau des infections chroniques par l'hépatite B et l'hépatite C concerne les personnes âgées de 30 à 54 ans, et 12 % les enfants de moins de 18 ans. Les hommes représentent 58 % de tous les cas. Les nouvelles estimations de l'incidence indiquent une légère diminution par rapport à 2019, mais l'incidence globale de l'hépatite virale reste élevée. En 2022, il y a eu 2,2 millions de nouvelles infections, en baisse par rapport aux 2,5 millions de 2019...."

"Dans toutes les régions, seulement 13 % des personnes vivant avec une hépatite B chronique auront été diagnostiquées et environ 3 % (7 millions) auront reçu un traitement antiviral à la fin de l'année 2022. En ce qui concerne l'hépatite C, 36 % des personnes ont été diagnostiquées et 20 % (12,5 millions) ont reçu un traitement curatif. Ces résultats sont bien en deçà des objectifs mondiaux visant à traiter 80 % des personnes vivant avec une hépatite B ou une hépatite C chronique d'ici à 2030. Cependant, ils indiquent une amélioration légère mais constante de la couverture du diagnostic et du traitement depuis les dernières estimations communiquées en 2019."

"**La charge de l'hépatite virale varie d'une région à l'autre.** La région africaine de l'OMS compte 63 % des nouvelles infections par le virus de l'hépatite B, mais malgré ce fardeau, seuls 18 % des nouveau-nés de la région reçoivent la dose de vaccin contre l'hépatite B à la naissance. Le **Bangladesh, la Chine, l'Éthiopie, l'Inde, l'Indonésie, le Nigéria, le Pakistan, les Philippines, la Fédération de Russie et le Viêt Nam supportent collectivement près des deux tiers de la charge mondiale de l'hépatite B et de l'hépatite C. Il est essentiel de parvenir à un accès universel à la prévention, au diagnostic et au traitement dans ces dix pays d'ici à 2025, tout en intensifiant les efforts dans la Région africaine,** afin de remettre la riposte mondiale sur la bonne voie pour atteindre les objectifs de développement durable."

"**Disparités en matière de prix et de prestation de services :** Malgré la disponibilité de médicaments génériques abordables contre l'hépatite virale, de nombreux pays ne parviennent pas à les acheter à ces prix inférieurs. **Les disparités de prix persistent à la fois entre les régions de l'OMS et à l'intérieur de celles-ci, de nombreux pays payant des prix supérieurs aux références mondiales, même pour les médicaments dont le brevet n'a pas été déposé ou qui font l'objet d'accords de licence volontaires.** Par exemple, bien que le ténofovir pour le traitement de l'hépatite B ne soit plus protégé par un brevet et qu'il soit disponible à un prix de référence mondial de 2,4 USD par mois, seuls 7 des 26 pays déclarants ont payé des prix égaux ou inférieurs au prix de référence..."

"... **Le rapport présente une série d'actions visant à promouvoir une approche de santé publique de l'hépatite virale,** destinée à accélérer les progrès pour mettre fin à l'épidémie d'ici 2030...."

Couverture via HPW - [Les décès dus à l'hépatite virale augmentent dans le monde entier en raison de l'accès limité aux diagnostics et aux traitements](#)

PS : "... le [Rapport mondial sur l'hépatite 2024](#) de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) - **le premier à documenter l'épidémiologie, l'accès aux services et aux produits** - qui a été publié mardi au début du [Sommet mondial sur l'hépatite](#) au Portugal".

- Pour rappel, via [Politico](#) :

"**L'Égypte offre un exemple convaincant :** En une décennie, le **pays est passé de l'un des taux d'hépatite C les plus élevés au monde à une situation en passe d'éradiquer la maladie.** Ce pays d'Afrique du Nord a diagnostiqué 87 % des personnes vivant avec l'hépatite C et a fourni un traitement curatif à 93 % des personnes diagnostiquées, dépassant ainsi les objectifs de référence de l'OMS qui consistent à diagnostiquer au moins 80 % des personnes atteintes d'hépatite C et à fournir un traitement à au moins 70 % des personnes diagnostiquées. Selon l'OMS, **la clé du succès de l'Égypte a été la fabrication locale de copies de médicaments curatifs contre l'hépatite C. L'Égypte utilise ce succès dans le cadre d'un programme de lutte contre l'épidémie. Le pays utilise son succès dans le cadre d'une campagne de diplomatie sanitaire,** visant à traiter un million de patients africains contre l'hépatite C, selon le *New York Times*...."

Réunion du groupe de travail du G20 sur la santé (Brasilia, 9 avril)

G20 - Santé sur la piste des sherpas

<https://www.g20.org/en/tracks/sherpa-track/health>

Avec des informations générales sur le groupe de travail sur la santé du G20 sous la présidence brésilienne.

"**Le groupe de travail sur la santé du G20, sous la présidence brésilienne**, se concentre sur la mise en place de systèmes de santé résilients pour atteindre les objectifs de développement durable ; le renforcement de systèmes de santé nationaux inclusifs, efficaces et de qualité, en mettant l'accent sur les soins de santé primaires. Pour atteindre ces objectifs, le groupe a établi les **priorités suivantes** : **1. Prévention, préparation et réponse aux pandémies, en mettant l'accent sur la production locale et régionale de médicaments, de vaccins et de fournitures sanitaires stratégiques ; 2. santé numérique**, pour l'expansion de la télésanté, l'intégration et l'analyse des données provenant des systèmes de santé nationaux ; **3. équité en matière de santé ; 4. changement climatique et santé**".

"...La **principale proposition du Brésil pour le groupe de travail du G20 sur la santé est la création d'une alliance pour la production et l'innovation régionales**. Cette initiative vise à **établir un réseau** qui rassemble les acteurs clés, y compris les pays, les universités, le secteur privé et les organisations internationales, pour la recherche et le développement et la production de vaccins, de médicaments, de diagnostics et de fournitures stratégiques **pour lutter contre les maladies ayant de forts déterminants sociaux et qui affectent principalement les populations vulnérables, telles que la dengue, le paludisme, la tuberculose, la maladie de Chagas et la lèpre**. En outre, des événements parallèles sur la santé numérique (télésanté et intelligence artificielle) et des événements de haut niveau sur le changement climatique, avec un accent sur l'équité et One Health, seront organisés...."

Le ministère brésilien de la santé et Gavi réaffirment leur partenariat en vue de promouvoir une vaccination équitable dans le monde entier

<https://www.gavi.org/news/media-room/brazilian-ministry-health-and-gavi-reaffirm-partnership-advance-equitable-immunisation>

" **Le ministère brésilien de la santé et Gavi, l'Alliance du vaccin, ont signé un protocole d'accord historique pour collaborer à la production de vaccins, à l'innovation et à l'accès mondial**. Ce partenariat renforcé réaffirme l'engagement des deux partenaires à garantir un accès équitable aux vaccins vitaux. Dans le cadre **du protocole d'accord, Gavi et le Brésil encourageront également l'intégration de la santé mondiale dans d'autres domaines essentiels tels que la finance, le changement climatique et la technologie numérique**.

"... La cérémonie de signature s'est déroulée **lors de la deuxième réunion technique du groupe de travail sur la santé du G20 à Brasília**, dirigée par le ministère de la santé sous la présidence brésilienne du G20. La réunion est un moment opportun pour célébrer ce partenariat, car **la présidence brésilienne a placé l'équité en matière de santé au centre de son agenda du G20...."**

Préparation des réunions de printemps du FMI et de la Banque mondiale (15-20 avril)

<https://www.worldbank.org/en/meetings/splash/spring/schedule>

Le Groupe de la Banque mondiale annonce une nouvelle approche de la mesure de l'impact

<https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2024/04/09/world-bank-group-announces-new-approach-to-measuring-impact>

"Le Groupe de la Banque mondiale **modifie** radicalement **la manière dont il suit les résultats, en mettant l'accent sur l'amélioration des conditions de vie plutôt que sur les sorties d'argent.**

"Le Groupe de la Banque mondiale est en train de **mettre au point un [nouveau tableau de bord](#) qui permettra de suivre les résultats de 22 indicateurs** - une fraction des 150 précédents - afin de fournir une [image claire](#) et rationalisée [des progrès réalisés](#) dans tous les aspects de la mission du Groupe de la Banque mondiale, qu'il s'agisse d'améliorer l'accès aux soins de santé, de rendre les systèmes alimentaires durables ou de stimuler l'investissement privé....".

"**Pour la première fois, le travail de toutes les institutions financières du Groupe de la Banque mondiale sera suivi à l'aide du même ensemble d'indicateurs.** Le nouveau tableau de bord permettra de suivre la vision globale de la Banque, à savoir mettre fin à la pauvreté sur une planète vivable.....".

PS : via [Pandemic Action playbook](#) : ".... **comprend pour la première fois un indicateur du nombre de personnes bénéficiant d'une capacité renforcée de prévention, de détection et de réponse aux urgences sanitaires.....**

CGD - Réunions de printemps 2024 : Ce que nous observons

C Landers et al ; <https://www.cgdev.org/blog/spring-meetings-2024-what-were-watching>

"**Six experts de la CGD expliquent** ce qu'ils attendent et ce qu'ils espèrent voir lors des Rencontres de printemps....."

Bretton Woods Project - Un gentleman's agreement antidémocratique va compliquer la tâche du prochain directeur général du FMI

<https://www.brettonwoodsproject.org/2024/04/undemocratic-gentlemans-agreement-will-further-challenge-next-imf-managing-director/>

Comme d'habitude, le **projet Bretton Woods** a également préparé un certain nombre d'analyses avant les réunions de printemps.

Le **soutien des pays de l'UE à Kristalina Georgieva pour un second mandat** déclenchera probablement les prochaines étapes vers **sa reconduction** ; le soutien de l'UE prouve une fois de

plus que le "gentleman's agreement" est bien vivant et représente une nouvelle occasion manquée de réformer la gouvernance du Fonds...".

- Sur le FMI, voir également Devex : [Kristal](#), un objectif [clair](#)

"Bien que cela n'ait pas toujours été le cas, **le Fonds monétaire international se concentrera sur les pays à faible revenu dans les années à venir, a déclaré sa directrice, Kristalina Georgieva, lors d'un événement à Washington** cette semaine...."

"Le montant **moyen des prêts du FMI aux pays à faible revenu était d'environ 1 milliard de dollars avant la conférence COVID-19, lorsque l'institution a quadruplé ses prêts à ces pays.** Alors que ces pays s'efforcent de se remettre de la pandémie - leur produit intérieur brut est en moyenne inférieur de 10 % à ce qu'il était avant la pandémie - ils ont besoin d'aide. **Les prochaines années seront pour le FMI "une période de notre histoire où une plus grande partie de notre attention et de nos programmes se concentreront sur ce groupe de pays", a déclaré Mme Georgieva.** "Au cours du prochain cycle, notre tâche consistera à aider les pays à faible revenu et les économies de marché émergentes vulnérables, et nous nous y préparons. **À cette fin, le FMI a renforcé son Fonds fiduciaire pour la réduction de la pauvreté et la croissance,** qui accorde des prêts gratuits ou à faible taux d'intérêt aux pays à faible revenu. Mais ce dont il a besoin maintenant, et c'est un **point clé des discussions lors des prochaines réunions de printemps de la Banque mondiale et du FMI, c'est de plus d'argent en tant que subvention pour s'assurer que les coûts des prêts sont bas, a-t-elle déclaré.**"

PS : "Et juste à l'heure : **Georgieva est la seule candidate au poste de directeur général du FMI.** Bien que [le processus formel doive](#) se dérouler, c'est une confirmation supplémentaire qu'**un second mandat est le sien....**"

BWP - IDA21 : aller au-delà de l'accent mis sur la reconstitution "historique" des stocks

M J Romero (Eurodad) <https://www.brettonwoodsproject.org/2024/04/moving-beyond-a-focus-on-historic-replenishment/>

La 21e reconstitution des ressources de l'IDA aura lieu en 2024 ; les discussions à ce jour se sont concentrées sur les appels à une reconstitution "historique" de l'IDA21 ; l'accent mis sur la taille ne doit pas détourner des appels à des réformes politiques urgentes pour soutenir une transformation économique écologiquement durable et juste".

BWP (Briefing) - Au-delà de la Banque mondiale : La lutte pour une protection sociale universelle dans les pays du Sud

M. Greenslade ; <https://www.brettonwoodsproject.org/2024/04/beyond-the-world-bank-the-fight-for-universal-social-protection-in-the-global-south/>

"Le Groupe de la Banque mondiale promeut un modèle de protection sociale par le biais de programmes ciblés sur la pauvreté qui sont entachés d'erreurs et peuvent provoquer un malaise social et faire reculer les progrès vers une protection sociale universelle. Mais une coalition mondiale, menée par les gouvernements emprunteurs eux-mêmes, se défend. **Cette note d'information est basée sur le livre de Matthew, *Beyond the World Bank : The Fight for Universal***

Social Protection in the Global South, qui explore l'approche de la Banque en matière de protection sociale".

- Et d'autres liens BWP :

[La Banque mondiale et le financement du climat : Une réussite ou une nouvelle ère d'"ajustement structurel" vert ?](#)

[La société civile s'inquiète de la conditionnalité verte du Resilience and Sustainability Trust alors que le Fonds procède à une évaluation intermédiaire](#)

Guardian - La Banque mondiale doit faire un "bond en avant" pour s'attaquer à la crise climatique, selon un expert de l'ONU

<https://www.theguardian.com/environment/2024/apr/10/world-bank-must-take-quantum-leap-to-tackle-climate-crisis-un-expert-says>

"Simon Stiell appelle à une réforme des banques de développement pour permettre aux gouvernements de fournir davantage de financement climatique aux pays en développement.

"La **Banque mondiale** doit faire un "bond en avant" pour fournir de nouveaux financements afin de lutter contre la crise climatique, sous peine d'être confrontée à une "catastrophe économique due au climat" qui entraînerait l'arrêt de toutes les économies du monde, a déclaré le **chef de l'ONU chargé des questions climatiques**. Il a appelé à une **réforme des banques de développement qui permettrait aux gouvernements qui les financent de fournir beaucoup plus de financement climatique au monde en développement**. Cela impliquerait de plus grandes promesses d'aide à l'étranger et un allègement de la dette pour ceux qui travaillent sous les charges les plus lourdes, mais surtout des changements dans les pratiques de prêt des banques qui donneraient aux pays pauvres un plus grand accès au financement....."

A venir - 7ème Forum annuel sur le financement de la santé (15-17 avril, Washington DC)

<https://web.cvent.com/event/81afc324-27a8-4a65-97f9-f871eee7bf88/regProcessStep1>

Related WB "Investing in Health" blog, looking ahead to the Forum :

- WB 'Investing in Health' - [Investir dans la santé : Naviguer dans les défis financiers du monde post-COVID](#) (par C Kuroswki)

"Si l'on considère les premières années de cette décennie, **la pandémie de COVID-19 a marqué le début de profonds changements dans le monde tel que nous le connaissons**. Cette réalité encore en évolution est caractérisée par l'inflation et des politiques monétaires restrictives, des catastrophes naturelles plus fréquentes - dues au changement climatique -, des conflits armés à grande échelle, des augmentations significatives des flux migratoires, des divisions géopolitiques de

plus en plus profondes et une montée du populisme nationaliste. **"Dans ce monde en mutation, quelles sont les perspectives pour les investissements dans le domaine de la santé ? Pour répondre à cette question, il est important d'examiner les changements actuels en matière d'économie et de développement. "...., les priorités en matière de développement sont en train de changer radicalement.** Alors que le monde commençait à sortir de la crise du COVID-19, l'accent a été mis de plus en plus sur la sécurité et la résilience. Outre la préparation aux pandémies, ce changement inclut le renforcement de la défense des frontières, l'amélioration de la sécurité alimentaire, le renforcement des chaînes d'approvisionnement et des services essentiels, et le développement d'infrastructures résistantes au climat. **Ces questions sont rapidement devenues des priorités pour les gouvernements du monde entier, ce qui a entraîné une réorientation stratégique des priorités politiques....."**

Préparation du sommet régional de la santé mondiale à Melbourne (22-24 avril)

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

Brochure Global Governance Project - La santé : un choix politique - Promouvoir les droits et le bien-être des populations autochtones

Édité par I Kickbusch & J Kirton ; <https://edition.pagesuite-professional.co.uk/html5/reader/production/default.aspx?pubname=&pubid=1ff097a9-bc26-48c6-95cc-33d72dc55870>

Cette **publication du Global Governance Project** est soutenue par l'OMS et le Sommet mondial de la santé. Elle vaut la peine d'être consultée, en prévision du WHS régional. 40p.

Avec des contributions de certains des "suspects habituels" (Tedros, Ilona Kickbusch, ...), mais aussi **des réflexions de dirigeants autochtones du monde entier.**

L'un des messages clés est qu'il est **temps de les écouter.**

GAVI

GAVI - Sania Nishtar : réflexions et priorités de mes dix premiers jours à la tête de Gavi

<https://www.gavi.org/vaccineswork/sania-nishtar-thoughts-and-priorities-my-first-ten-days-charge-gavi>

"La nouvelle directrice générale de Gavi fait part de ses premières impressions et de ses **priorités urgentes** (5) après dix premiers jours bien remplis à la tête de l'Alliance du vaccin.

Ces priorités sont les suivantes : **Finaliser la sixième stratégie de Gavi ; assurer une reconstitution réussie ; traduire l'apprentissage en un plan d'action de 180 jours ; traiter les questions brûlantes au sein de l'organisation ; créer un bureau efficace et transparent pour le directeur général.**

GAVI - Huit recommandations pour façonner l'avenir de la vaccination

<https://www.gavi.org/vaccineswork/eight-recommendations-shape-future-immunisation>

"**Plus de 120 représentants de gouvernements, d'organisations de la société civile et d'organisations de santé se sont réunis à Lomé, au Togo, à la fin du mois de février** pour contribuer à l'élaboration de la prochaine stratégie quinquennale de Gavi. Nous examinons leurs **principales recommandations.**"

CGD (blog) - Faire progresser la vaccination mondiale grâce à Gavi 6.0 : Cinq domaines de réforme

J M Keller et al ; <https://www.cgdev.org/blog/advancing-global-immunization-through-gavi-60-five-areas-reform>

"...we met en évidence cinq domaines de réforme pour Gavi 6.0, en s'appuyant sur un nouveau corpus de recherches menées par des collègues du CGD qui se penchent sur les perturbations spécifiques à l'horizon et proposent des actions politiques que la direction et le conseil d'administration de Gavi doivent prendre en considération."

Il s'agit de : "L'éligibilité et la transition ; l'engagement avec les pays à revenu intermédiaire ; la fabrication et l'achat de vaccins au niveau régional ; les nouvelles approches de financement ; le renforcement des systèmes d'immunisation....".

CGD Notes - Opportunités pour un nouveau pacte entre Gavi et les pays partenaires

A Demeshko & T Drake ; <https://www.cgdev.org/publication/opportunities-new-compact-between-gavi-and-partner-countries>

"...Cette note du CGD présente une proposition de [nouveau pacte](#) entre Gavi et les pays partenaires. Nous présentons un ensemble de changements politiques que Gavi devrait envisager, conformément à l'approche fondamentale qui consiste à donner la priorité à l'appropriation et au financement par les pays des vaccins les plus prioritaires, tandis que l'aide à la santé est fournie à la marge. L'ensemble des changements politiques connexes est centré sur la **refonte du financement des services de santé et est complété par l'adaptation des achats groupés, le renforcement de la structuration du marché, la garantie d'une couverture complète et la progression de l'harmonisation entre les bailleurs de fonds.** Dans ce contexte, nous proposons les prochaines étapes pour que Gavi puisse agir sur la transition vers l'approche du nouveau pacte...."

CGD (blog) - Comment Gavi peut répondre aux défis croissants de la sous-vaccination dans les pays à revenu intermédiaire non membres de Gavi

R Silverman Bonnifield et al ;

<https://www.cgdev.org/blog/how-gavi-can-address-growing-undervaccination-challenges-non-gavi-middle-income-countries>

"... Aujourd'hui, les pays à revenu intermédiaire (PRI) - y compris les anciens pays éligibles à Gavi et ceux qui ne l'ont jamais été - deviennent de plus en plus le terrain zéro des problèmes de sous-vaccination. Bien que Gavi offre un soutien financier et technique modeste à certains PRI, notamment par le biais de son approche des PRI, ce soutien reste ponctuel et insuffisant pour répondre de manière significative à l'ampleur et à la portée des défis auxquels ils sont confrontés. En élaborant sa prochaine stratégie pour la période 2026-2030 (connue sous le nom de "Gavi 6.0"), Gavi devrait réévaluer son engagement auprès des PRI, qui sera essentiel pour continuer à faire avancer sa mission principale et contribuer aux objectifs mondiaux de vaccination...."

"Dans un [nouveau document d'orientation](#) publié aujourd'hui, nous proposons des recommandations à Gavi pour rendre opérationnel un engagement plus large avec les PRI dans sa prochaine période stratégique et au-delà. Reconnaisant les défis complexes auxquels les PRI sont confrontés ainsi que la réalité des vents contraires budgétaires, nous soutenons que Gavi devrait se concentrer sur les opportunités qui tirent le mieux parti de son *avantage comparatif* dans la configuration du marché afin de *maximiser l'impact* des efforts de vaccination mondiaux dans le cadre de *ressources limitées*.

- Document d'orientation du CGD : [Au-delà des pays "éligibles à Gavi" : Opportunités pour Gavi d'améliorer l'accès aux vaccins et leur utilisation dans les pays à revenu intermédiaire non éligibles](#)

"...La prochaine période stratégique quinquennale de Gavi, de 2026 à 2030, connue sous le nom de "Gavi 6.0", offre à son conseil d'administration et à ses dirigeants une fenêtre d'opportunité pour envisager des moyens nouveaux et différents pour Gavi de s'engager avec les PRI afin de faire progresser l'accès mondial aux vaccins et d'améliorer les résultats de la vaccination. Pour avoir le plus grand impact possible dans ce contexte, Gavi doit s'appuyer sur son avantage comparatif en matière d'organisation du marché et de consolidation de la demande afin de contribuer aux efforts de vaccination dans le monde avec des ressources limitées. **Nous recommandons à Gavi de mettre en œuvre un engagement plus large avec les PRI**, notamment en permettant à une cohorte élargie de PRI d'accéder à des prix plus abordables pour les vaccins plus récents et plus coûteux et pour les vaccins futurs par le biais d'accords-cadres facultatifs et en soutenant un centre de coordination mondial pour élaborer un programme d'innovation en matière d'immunisation tourné vers l'avenir.

En savoir plus sur la gouvernance mondiale de la santé

OMS - Accord entre l'Organisation mondiale de la santé et l'Organisation de coopération et de développement économiques : rapport du DG

https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA77/A77_30-en.pdf

"Des discussions ont eu lieu entre les secrétariats de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) sur la formalisation et le renforcement de la coopération entre les deux organisations...." Lisez ce que cela implique.

Entre autres : "...Les discussions entre les deux organisations ont abouti à l'élaboration d'un **projet d'accord qui formaliserait, définirait mieux et renforcerait la coopération entre l'OMS et l'OCDE sur les questions relatives à la réalisation des objectifs de développement convenus au niveau international**, notamment : les ODD des Nations unies et la cible des ODD sur la santé universelle, la performance des systèmes de santé, la viabilité budgétaire, l'alignement des flux de financement et les questions relatives au personnel de santé ; les questions émergentes ayant un impact sur les systèmes de santé ; la santé publique mondiale ; les déterminants sociaux, économiques et environnementaux de la santé ; et toute autre question pertinente....".

K Bertram - Qu'est-ce que le leadership ?

<https://katribertram.wordpress.com/2024/04/11/what-is-leadership/>

"J'ai travaillé avec des "leaders" pendant vingt ans. Voici ce que j'ai appris sur le leadership".

Blog intéressant, qui s'applique également au leadership (redéfini) en matière de santé mondiale. Katri Bertram affirme qu'"il est grand temps de s'interroger et de s'opposer au leadership qui s'exerce par le contrôle". Plus que jamais, que ce soit dans le domaine de la santé mondiale ou plus largement dans le monde, nous avons besoin de dirigeants visionnaires et inclusifs qui inspirent et montrent que de nouvelles façons de faire les choses sont possibles".

(PS : je n'ai jamais été un leader, je préfère me voir comme un bouffon, cependant 😊.)

Economist - La Chine ou l'Amérique est-elle le grand patron du Sud ?

<https://www.economist.com/international/2024/04/08/is-china-or-america-the-big-boss-of-the-global-south>

Le Sud est une "**zone de contestation**". "Dans un monde où l'on se nourrit de tout, la concurrence est féroce. Une lecture intéressante, même si elle est influencée par le parti pris de l'Economist.

Négociations de l'accord sur la pandémie

Plus tard dans le mois, l'INB9 reprendra à Genève. Les États membres et les parties prenantes concernées recevront normalement un projet de texte "rationalisé" mis à jour le **18 avril**.

IS Global - Pourquoi est-il urgent de parvenir à un accord sur les pandémies ? Une proposition de position européenne

L Agundez et al ; https://www.isglobal.org/documents/d/guest/58_acuerdo-de-pandemias_en

11 pages. Note de discussion très instructive. Y compris sur certaines des "**questions clés**".

"Cette **note politique** propose une analyse des perspectives incertaines de l'accord multilatéral sur la préparation et la réponse aux pandémies dont l'adoption sera envisagée lors de la prochaine

Assemblée mondiale de la santé en mai 2024. Il examine également ce que l'Espagne et l'Union européenne (UE) peuvent faire pour garantir le succès du projet."

TWN - OMS : La vice-présidente propose la date limite de mai 2026 pour conclure les négociations PABS ; ignore les propositions des pays en développement

<https://www.twn.my/title2/health.info/2024/hi240402.htm>

"Le vice-président du Bureau de l'Organe intergouvernemental de négociation (OIN), le Dr Viroj Tangcharoensathien de Thaïlande, a proposé un nouveau calendrier, à savoir mai 2026, pour conclure les négociations sur un système d'accès aux agents pathogènes et de partage des avantages (PABS)".

"Le vice-président a fait cette proposition dans sa présentation lors de la session informelle sur l'article 12 qui s'est tenue le 8 avril au siège de l'OMS à Genève, un mode hybride. La proposition vise clairement à établir une voie de négociation distincte pour le système PABS, qui se poursuivra au-delà de mai 2024, date limite indiquée pour l'adoption de l'instrument relatif à la pandémie. Cela pourrait avoir pour conséquence d'imposer aux parties, en vertu des articles 4 et 5 sur la surveillance et la santé unique, des obligations de partage de matériel biologique et d'informations sur les séquences génétiques des agents pathogènes en attendant la mise au point d'un système PABS....."

- Voir aussi **Politico Pro** - via un **fil de discussion sur X** par **@ThiruinGeneva**
<https://twitter.com/ThiruGeneva/status/1777948940102504772>

Y compris :

"**Contre-proposition** : Toutefois, Morning Health s'est entretenu avec des négociateurs de deux pays en développement qui ont déclaré qu'ils n'étaient pas satisfaits du plan vague proposé et qu'ils préféreraient faire pression pour obtenir un accord plus détaillé lors du prochain cycle de négociations qui aura lieu plus tard dans le mois."

"Les deux diplomates ont confirmé que le **Groupe pour l'équité, une alliance de pays à revenu faible et moyen, le Groupe africain et l'Égypte soumettraient leur propre proposition commune pour un système PABS dans les prochains jours.**

Alliance de la société civile pour les droits de l'homme dans le traité sur les pandémies - Garantir un accord de l'OMS sur les pandémies fondé sur les droits de l'homme - lettre aux États

<https://pandemiccsa.org/securing-a-human-rights-based-who-pandemic-agreement-letter-to-states/>

Letter, avant la reprise de la session INB9.

"L'Alliance de la société civile a rédigé une lettre aux missions permanentes auprès des Nations Unies dont les interventions dans les négociations de l'accord sur la pandémie ont soutenu des engagements plus concrets en matière de droits de l'homme et une plus grande harmonisation

avec les cadres internationaux des droits de l'homme. **La lettre demande à ces États de rester fermes dans leur soutien à un accord sur la pandémie basé sur les droits de l'homme....**" ".... Nous écrivons en tant que membres de l'[Alliance de la société civile \(CSA\) pour les droits de l'homme dans le traité sur la pandémie](#)"

Et un lien :

- [Nouvelles du Groupe indépendant pour la préparation et l'intervention en cas de pandémie \(10 avril\)](#) : "Il est urgent d'agir : Un accord significatif sur la pandémie...."

Fonds de lutte contre la pandémie

Comme indiqué dans l'introduction, le **conseil de direction du Fonds de lutte contre la pandémie s'est réuni à Washington la semaine dernière.**

- **Tweet connexe du Fonds de lutte contre la pandémie :**

"**Le conseil d'administration du #PandemicFund s'est réuni à Washington cette semaine - une réunion très productive qui a abordé de nombreux sujets importants, notamment les progrès de la mise en œuvre des projets financés lors du premier cycle, le plan stratégique à moyen terme, la mobilisation des ressources et les liens avec le Fonds de lutte contre la pandémie...**"

- **Tweet connexe de Jean Kaseya (Africa CDC) :**

"La réunion du Conseil d'administration du Fonds de lutte contre les pandémies s'est achevée sur une note positive pour l'Afrique, puisque **@AfricaCDC a été considéré pour la première étape comme une entité de mise en œuvre du @Fonds de lutte contre les pandémies.** À l'issue du processus, **@AfricaCDC sera en mesure de recevoir des fonds pour les États membres de l'Union africaine afin de soutenir la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies #PPPR en Afrique.** Cela changera la donne pour atteindre la sécurité sanitaire en Afrique conformément aux aspirations du #NewPublicHealthOrder."

Le patron du CDC Afrique s'est donc montré très optimiste quant à la possibilité pour l'organisation d'obtenir le statut d'entité de mise en œuvre du Fonds de lutte contre la pandémie.

Déclaration du conseil de direction du Fonds de lutte contre la pandémie* sur le rôle du Fonds de lutte contre la pandémie dans le contexte de l'accord sur la pandémie

<https://www.thepandemicfund.org/news/brief/statement-pandemic-fund-governing-board-role-pandemic-fund-context-pandemic-agreement-april-5-2024>

(5 avril) "À la suite de sa 12e réunion, le conseil d'administration du Fonds de lutte contre la pandémie réitère son soutien au renforcement des capacités et à la mise en œuvre de la prévention, de la préparation et de l'intervention en cas de pandémie (PPR) dans le cadre du

Règlement sanitaire international (RSI) (2005) et de ses modifications/améliorations éventuelles, ainsi que de l'accord sur la pandémie actuellement en cours de négociation. Cette démarche est **pleinement conforme au mandat et au cadre de gouvernance du Fonds de lutte contre la pandémie.** "

"Le conseil d'administration du Fonds de lutte contre la pandémie suit les négociations en cours à Genève et encourage les progrès en vue d'une conclusion positive d'ici mai 2024. **Le Fonds de lutte contre la pandémie est prêt à jouer un rôle important dans le soutien à la mise en œuvre de l'Accord sur la pandémie et des capacités de base du RSI et à explorer les mécanismes de responsabilité avec l'organe ou les organes directeurs de ces instruments une fois qu'ils auront été décidés.** "

"**Le conseil d'administration écoute attentivement les questions soulevées par les parties prenantes au cours des négociations.** Le Fonds de lutte contre la pandémie a été créé sur la base des principes d'équité et d'inclusion, avec une représentation égale des pays contributeurs (y compris des pays du Sud) et des pays co-investisseurs du Sud. **Nous étudions les possibilités d'amplifier la voix et l'inclusion,** notamment en améliorant la gouvernance afin de renforcer la participation des pays co-investisseurs et d'accroître la transparence et la responsabilité. S'appuyant sur les enseignements tirés à ce jour, **le Fonds de lutte contre la pandémie élabore une stratégie pour guider ses orientations à moyen terme. Le projet de plan stratégique sera soumis aux commentaires du public à la mi-avril 2024.**"

PS : sous l'article, vous trouverez également un **aperçu de la composition actuelle du conseil de direction du Fonds de lutte contre la pandémie.**

En savoir plus sur le PPR

CGD Notes - Qu'est-ce que le financement au jour zéro ? Une perspective de sécurité globale pour la réponse aux pandémies

<https://www.cgdev.org/publication/what-day-zero-financing-global-security-perspective-pandemic-response>

Cette note présente le concept de financement "jour zéro", une solution proposée pour la manière dont le monde devrait répondre aux futures pandémies. Elle commence par une **définition du financement "jour zéro",** soulignant son importance et son mode de fonctionnement. La **discussion porte ensuite sur dix aspects essentiels du concept,** notamment sa mise en œuvre, sa gouvernance et la gestion stratégique des ressources et des risques dans la réponse à la pandémie. L'objectif est de mettre en évidence le rôle essentiel des mécanismes de financement proactifs dans l'amélioration de la santé mondiale et de la sécurité économique et dans la garantie d'une réponse opportune, efficace et coordonnée aux pandémies. **La dernière section présente quelques développements récents dans ce domaine.**"

Stat - Pourquoi un éminent spécialiste de la grippe aviaire n'est pas convaincu que le risque que représente le virus H5N1 pour l'homme a diminué

<https://www.statnews.com/2024/04/05/bird-flu-ron-fouchier-h5n1-risk-to-people/>

".... STAT s'est tourné vers le virologue néerlandais Ron Fouchier, l'un des principaux experts du H5N1, pour obtenir son évaluation de ces derniers rebondissements dans la saga du H5. Ron Fouchier n'est guère rassuré par le fait que les versions actuelles du H5N1 semblent infecter les gens moins fréquemment et provoquer des maladies généralement bénignes lorsqu'elles le font. La portée mondiale des virus H5 - le volume même du virus dans la nature - et le nombre de mammifères que le H5 s'est montré capable de rendre malades sont sans précédent, a-t-il déclaré, ce qui rend l'anticipation de sa trajectoire future plus difficile que jamais à jauger.....".

- En savoir plus : [Telegraph](#) - Les [déchets de poulets broyés donnés au bétail pourraient être à l'origine de l'épidémie de grippe aviaire chez les vaches américaines](#)

SDGs (financement)

UN News - Des investissements massifs et une réforme financière sont nécessaires pour sauver les ODD

<https://news.un.org/en/story/2024/04/1148411>

"Le financement du développement durable est à la croisée des chemins et sans investissements urgents, les efforts mondiaux pour parvenir à un monde plus juste et équitable d'ici 2030 échoueront, a averti mardi la chef adjointe de l'ONU. Présentant le dernier rapport de l'ONU sur la question, Amina Mohammed a appelé à "une augmentation des investissements" et à une réforme du **système financier international** pour sauver les [objectifs de développement durable](#) (ODD) qui sont terriblement éloignés de la réalité.

".... Le [rapport 2024 sur le financement du développement durable](#) indique que des mesures urgentes sont nécessaires pour mobiliser des financements à grande échelle afin de combler le **déficit de financement du développement, désormais estimé à 4 200 milliards de dollars par an, contre 2 500 milliards de dollars avant la pandémie de COVID-19**. Entre-temps, la montée des tensions géopolitiques, les catastrophes climatiques et la crise mondiale du coût de la vie ont touché des milliards de personnes, freinant les progrès en matière de soins de santé, d'éducation et d'autres objectifs de développement. ..."

".... Le **fardeau de la dette et l'augmentation des coûts d'emprunt** contribuent largement à la **crise du développement durable**. On estime que dans les **pays les moins avancés, le service de la dette s'élèvera à 40 milliards de dollars par an entre 2023 et 2025, soit une augmentation de plus de 50 % par rapport aux 26 milliards de dollars de 2022**. Les catastrophes climatiques plus fortes et plus fréquentes sont responsables de plus de la moitié de l'augmentation de la dette dans les pays vulnérables."

"Le secrétaire général adjoint, M. Mohammed, a déclaré qu'**environ 40 % de la population mondiale, soit quelque 3,3 milliards de personnes, vivent dans des pays où les gouvernements dépensent aujourd'hui davantage en paiements d'intérêts qu'en éducation ou en santé**."

Déterminants sociaux de la santé

BMJ GH (Analyse) - Le coût de l'inaction en matière d'équité en santé et de ses déterminants sociaux

Pooja Yerramilli, Mickey Chopra & Kumanan Rasanathan ;
https://gh.bmj.com/content/9/Suppl_1/e012690

"La hausse de l'inflation, de la dette et le resserrement macrofiscal placent les dépenses dans les secteurs sociaux, y compris la santé, sous haute surveillance. On observe déjà des signes inquiétants de réduction des investissements dans le secteur social. Cependant, même avant la pandémie, les faits ont montré que les investissements dans l'équité en matière de santé et ses déterminants sociaux étaient très rentables. Les données et tendances émergentes montrent que ces bénéfices potentiels ont augmenté pendant la pandémie de COVID-19 - les investissements dans les déterminants sociaux peuvent atténuer les réductions généralisées du capital humain et la probabilité croissante de syndromes coûteux, tout en favorisant l'accès aux innovations en matière de soins de santé qui ont jusqu'à présent été distribuées de manière inéquitable. Par conséquent, nous soutenons que, malgré les pressions budgétaires immédiates, c'est exactement le moment d'investir dans l'équité en matière de santé et ses déterminants sociaux au sens large, car les retours sur ces investissements n'ont jamais été aussi importants....."

Impact sanitaire et financier WASH

Cidrap News - Un rapport détaille l'impact sanitaire et économique du manque d'eau, d'assainissement et d'hygiène dans les hôpitaux

<https://www.cidrap.umn.edu/antimicrobial-stewardship/report-details-health-economic-impact-inadequate-water-sanitation-and>

"Une nouvelle étude menée dans sept pays d'Afrique subsaharienne met en évidence l'impact sanitaire et financier d'un manque d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH) dans les établissements de soins de santé."

"Dans un **rapport** publié à la fin de la semaine dernière, l'**organisation non gouvernementale WaterAid** estime que l'insuffisance de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène dans les établissements de santé en **Éthiopie, au Ghana, au Malawi, au Mali, au Nigeria, en Ouganda et en Zambie** a contribué à 2,6 milliards d'infections associées aux soins de santé (IAS) et à 277 160 décès en surnombre en 2022. On estime qu'au moins 50 % de ces infections ont été causées par des bactéries résistantes aux antimicrobiens (RAM). Le **coût économique de ces infections est estimé entre 2,5 % et 10,9 % du budget des soins de santé dans les sept pays, tandis que les pertes de salaire et de productivité dues aux infections représentent entre 0,4 % et 2,9 % du produit intérieur brut de ces pays....."**

- Voir également le **Telegraph** - Les [infections hospitalières tuent des centaines de milliers de personnes en Afrique subsaharienne](#), selon [une étude](#)

"L'amélioration de l'assainissement permettrait d'éviter au moins la moitié des cas, qui **coûtent à la région pas moins de 8,4 milliards de dollars par an**".

Accès aux médicaments, vaccins et autres technologies de la santé

FT - Moderna suspend son projet d'usine de vaccins en Afrique

[Moderna suspend son projet d'usine de vaccins en Afrique \(ft.com\)](https://www.ft.com/content/2021/03/23/moderna-suspend-vaccine-plant-africa)

"Les promesses d'investissement dans la préparation à la pandémie avec une installation au Kenya ne sont pas tenues, car les ventes de vaccins Covid sont en baisse.

" La biotech américaine Moderna a suspendu son projet de construction d'une usine de vaccins au Kenya, signe que les investissements dans la préparation aux pandémies en Afrique ne sont plus à l'ordre du jour en raison de la baisse des ventes des vaccins Covid-19. Il y a un an, la société de Boston a conclu un accord avec le gouvernement kenyan pour investir environ 200 millions de dollars dans une usine qui produirait jusqu'à 500 millions d'injections de vaccins par an. Mais elle n'a pas encore acheté le terrain qui lui est réservé dans une zone économique spéciale près de Nairobi, ont déclaré deux personnes au fait du dossier. De hauts fonctionnaires des États-Unis et du pays d'Afrique de l'Est, dont le président William Ruto, ont uni leurs efforts pour faire aboutir l'accord. Le gouvernement kenyan a accordé à Moderna plusieurs allègements fiscaux et lui a permis de réduire de plus de moitié son investissement initial prévu de 500 millions de dollars, ont déclaré ces personnes. Mais face à la baisse des ventes de son vaccin à base d'ARN messager, la société est dans l'impasse en ce qui concerne l'achat d'un terrain de 5 à 10 acres dans la zone économique de Tatu City. **Dans une déclaration au Financial Times, Moderna a confirmé qu'elle avait "interrompu ses efforts" pour construire une usine de vaccins au Kenya. "La demande de vaccins Covid-19 en Afrique a diminué depuis la pandémie et n'est pas suffisante pour assurer la viabilité de l'usine", a déclaré Moderna.**

PS" : La société allemande BioNTech, qui a mis au point son propre vaccin Covid à base d'ARNm avec Pfizer, a également revu ses ambitions africaines à la baisse, mais a entamé la construction d'un site de fabrication de vaccins au Rwanda. L'installation devrait être achevée l'année prochaine. La Coalition for Epidemic Preparedness Innovations prévoit à plus long terme de renforcer les capacités de production au Sénégal avec l'Institut Pasteur de Dakar. L'Institut BioVax du Kenya, soutenu par la Banque mondiale, développe également une usine de vaccins. En Afrique du Sud, Afrigen Biologics and Vaccines a déclaré qu'elle serait en mesure, une fois autorisée, de produire environ 50 millions de doses par an à base d'ARNm dans l'éventualité d'une nouvelle pandémie. **S'adressant au FT ce mois-ci lors d'une réunion d'investisseurs, Stéphane Bancel, directeur général de Moderna, a rejeté la responsabilité des problèmes rencontrés par le projet kenyan sur Nairobi et les organismes de santé publique africains. "Ce qui a changé, c'est le désir des centres de contrôle et de prévention des maladies d'Afrique d'acheter des produits tout de suite", a-t-il déclaré....."**

OMS - Déploiement mondial de tests de diagnostic rapide pour renforcer la lutte contre le choléra

<https://www.who.int/news/item/05-04-2024-global-deployment-of-rapid-diagnostic-tests-to-boost-fight-against-cholera>

(5 avril) " Plus de 1,2 million de tests de diagnostic rapide du choléra seront expédiés à 14 pays dans le cadre du plus grand déploiement mondial jamais réalisé, la première cargaison étant arrivée aujourd'hui au Malawi.

"Ce premier déploiement officiel de tests par l'intermédiaire de Gavi, l'Alliance du Vaccin, améliorera la détection et le suivi des épidémies, l'efficacité des campagnes de vaccination en réponse aux épidémies actuelles et le ciblage des futurs efforts de vaccination préventive. Le programme mondial d'achat de tests de diagnostic rapide du choléra est le fruit d'une collaboration entre Gavi, l'OMS, l'UNICEF, FIND et d'autres partenaires.....".

- Related coverage via HPW - [Face à la recrudescence du choléra dans le monde, Gavi lance un nouveau programme de dépistage](#)

"Un nouveau programme visant à fournir 1,2 million de tests de diagnostic rapide du choléra a été lancé dans 14 pays d'Afrique et d'Asie. "

Devex - La propriété intellectuelle au service de l'industrie pharmaceutique africaine

<https://www.devex.com/news/inside-the-push-to-make-intellectual-property-work-for-african-pharma-107356>

Une analyse à lire absolument. "Le moment est-il venu pour les pays africains d'élaborer une vision différente de la manière dont l'innovation, la propriété intellectuelle et l'accès aux produits pharmaceutiques se dérouleront sur le continent ?

Les dirigeants africains ont pour objectif d'augmenter de manière significative le nombre de produits pharmaceutiques fabriqués sur le continent. ".... experts se sont réunis à Addis-Abeba, en Éthiopie, pour la première conférence internationale sur l'innovation, la propriété intellectuelle et le transfert de technologie dans le secteur pharmaceutique africain, organisée par la nouvelle Fondation africaine pour les technologies pharmaceutiques, lancée par la Banque africaine de développement....." Quelques citations et extraits clés :

"....Le moment est venu d'élaborer une "vision différente" de la manière dont l'innovation, la propriété intellectuelle et l'accès aux produits pharmaceutiques se dérouleront sur le continent africain, a déclaré Brook Baker, professeur à la faculté de droit de la Northeastern University, spécialisé dans l'accès aux médicaments. "Les pays africains doivent vraiment concevoir une stratégie de propriété intellectuelle adaptée à leurs propres besoins, et ne pas nécessairement copier la stratégie de propriété intellectuelle que l'on trouve dans les pays à revenu élevé", a déclaré Pascale Boulet, experte en propriété intellectuelle à l'Initiative sur les médicaments pour les maladies négligées (DNDi).

"Une option est celle des licences volontaires - où les entreprises accordent volontairement des licences aux entreprises pour fabriquer leurs produits. Mais cela s'accompagne de limitations....."

"...Tout le monde n'est pas d'accord pour dire que les licences volontaires sont efficaces pour élargir l'accès. Trop de produits importants ne font pas l'objet d'une licence, a déclaré M. Baker de la Northeastern University...."

"...Les **offices de brevets ont un rôle à jouer pour changer la donne sur le continent**. Dans de nombreux pays africains, les brevets sont accordés aux entreprises étrangères de manière trop libérale....."

"Une approche régionale des licences obligatoires ? L'Accord sur les aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce (ADPIC) est l'accord international qui régit les droits de propriété intellectuelle. Mais cet accord prévoit des flexibilités. Selon Erika Dueñas Loayza, fonctionnaire technique à l'[Organisation mondiale de la santé](#), les pays africains doivent utiliser ces flexibilités au maximum et les inclure dans leur législation nationale. "Pourquoi l'Afrique ne peut-elle pas parler d'approches régionales en matière de licences obligatoires ? a demandé M. Baker, de la Northeastern University. "C'est tout à fait logique...."

PS : **"...La propriété intellectuelle n'est pas tout : l'accès des fabricants locaux à la propriété intellectuelle ne résout pas tous les problèmes du secteur manufacturier africain naissant. De nombreux fabricants africains n'ont pas le niveau d'expertise requis, ne disposent pas de l'infrastructure appropriée, ni de personnel qualifié, et n'ont pas non plus satisfait aux certifications de contrôle de la qualité nécessaires....."**

"Les entreprises internationales ne sont pas toujours intéressées par les transferts de technologie. ... "Il existe de nombreuses suggestions sur les moyens de susciter l'intérêt d'un plus grand nombre de créateurs, de les inciter ou de les obliger à agir davantage comme l'a fait [AstraZeneca](#)", a déclaré M. Shadlen. **La nouvelle Fondation africaine pour les technologies pharmaceutiques s'efforce de créer les conditions qui permettront d'établir davantage de relations de ce type."**

"Souvent, les fabricants africains ne sont pas équipés pour assumer ce rôle. ... "Sur quoi l'Afrique devrait-elle se concentrer ?" a demandé M. Gore. "L'éducation, parce que vous avez besoin de cette main-d'œuvre. C'est absolument essentiel. Selon M. Pillay, du ministère sud-africain de la santé, un certain nombre de fabricants de génériques qui se sont installés en Afrique du Sud ont dû faire appel à des équipes venues d'ailleurs parce qu'il n'y avait pas assez de personnes qualifiées sur place. De plus, très peu de fabricants africains se portent candidats aux manifestations d'intérêt du MPP pour obtenir des licences, a déclaré M. Gore du MPP. Par exemple, pendant la pandémie, un fabricant africain d'IPA s'est vu proposer une licence pour le médicament Paxlovid de [Pfizer](#). "Il a répondu : "C'est un produit un peu trop compliqué à développer pour nous pour le moment, alors malheureusement, nous allons devoir le refuser", a déclaré M. Gore.

"Le nombre **limité de candidatures est également dû en partie aux exigences en matière d'assurance qualité imposées par ce que l'on appelle une autorité réglementaire stricte, telle que la préqualification par l'Organisation mondiale de la santé. Mais ce processus peut s'avérer coûteux**, a précisé M. Gore. **MPP envisage de lancer des appels à manifestation d'intérêt spécifiques à l'Afrique**, qui pourraient inclure l'octroi de licences conditionnelles - si un fabricant atteint les seuils de qualité requis, la licence devient la sienne. Les investisseurs pourraient ainsi être assurés que leurs investissements seront rentables. [Gavi, le nouvel accélérateur africain de fabrication de vaccins de l'Alliance du Vaccin](#), s'efforce également de faire en sorte qu'il y ait

davantage de partenaires locaux disponibles pour prendre en charge les transferts de technologie.....".

Bulletin de l'OMS - Un programme de transfert de technologie sur l'ARNm et la viabilité économique des soins de santé

Devika Dutt, Mariana Mazzucato & Els Torreale ; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.24.291388.pdf?sfvrsn=c55ad77e_3

".... **Ce document décrit le marché mondial actuel des vaccins et résume les conclusions d'une étude de cas sur le programme de transfert de technologie de l'ARNm menée de novembre 2022 à mai 2023. L'étude a été guidée par la vision du Conseil de l'OMS sur l'économie de la santé pour tous**, qui consiste à bâtir une économie de la santé en s'appuyant sur ses quatre axes de travail que sont la valeur, le financement, l'innovation et les capacités. Sur la base des conclusions de l'étude, nous proposons un cadre politique axé sur la mission pour soutenir le programme de transfert de technologie de l'ARNm en tant que pilote pour un changement transformateur vers un écosystème d'innovation en matière de santé pour le bien commun. Certaines parties de cette vision ont déjà été intégrées dans la gouvernance du programme de transfert de technologie de l'ARNm, tandis que d'autres aspects, en particulier l'approche du bien commun, doivent encore être appliqués pour atteindre les objectifs du programme".

GHF - Les pays en développement demandent un réexamen de l'accord sur les ADPIC à l'OMC

P Patnaik ; https://genevahealthfiles.substack.com/p/colombia-trips-review-wto-geneva-who-pandemic?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

"La poussière vient à peine de retomber après l'enterrement en catimini des discussions sur la dérogation aux ADPIC à l'OMC. **Certains pays en développement ont maintenant demandé un réexamen de l'accord sur les ADPIC dans le contexte des défis posés par la crise climatique, les urgences sanitaires et l'insécurité alimentaire. La Colombie et quelques autres pays ont demandé que les questions de propriété intellectuelle soient placées au centre des préoccupations de l'OMC. Il s'agit d'une** évolution importante, également dans le contexte des discussions en cours à l'OMS, où les questions de propriété intellectuelle ont conduit à une impasse dans les négociations en vue d'un nouvel accord sur les pandémies..... **"Nous vous présentons cette brève mise à jour des récentes discussions qui ont eu lieu lors de la réunion du Conseil général de l'OMC le mois dernier. Nous présentons également les voix d'universitaires qui ont examiné d'un œil critique les limites et les possibilités du cadre actuel de l'accord sur les ADPIC."**

"Déçus par l'absence de réaction efficace de l'OMC pendant et après la pandémie de COVID-19, **certains pays en développement demandent un réexamen systématique de l'accord sur les aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce (ADPIC).** Cette question a été débattue lors d'une réunion du Conseil général de l'OMC les 21 et 22 mars, à la suite de la 13e conférence ministérielle qui s'est tenue à Abu Dhabi plus tôt dans l'année...."

PS : ".... Il est entendu que certains pays développés ont indiqué, lors de la réunion du mois dernier, que le forum pour de telles discussions était le Conseil des ADPIC et non le Conseil général...."

"Dans une déclaration cinglante, la Colombie a exhorté les membres de l'OMC à placer les questions de propriété intellectuelle au centre de l'organisation et a qualifié le Conseil des ADPIC d'anémique."

Citation de la Colombie : "... En **bref, la propriété intellectuelle est au centre des débats les plus importants de notre époque : la santé humaine, le changement climatique, la viabilité budgétaire, le développement économique du monde en développement, les tensions géopolitiques dans la technologie....**".

"...Et **les règles les plus strictes en matière de propriété intellectuelle appartiennent ici, à l'OMC.** Ni à l'OMPI, ni à l'ONU, dont les traités ou les dispositions sont beaucoup moins stricts. L'accord ADPIC de l'OMC est la base du système de règles institutionnelles existant en matière de propriété intellectuelle, et son contrôle et sa discussion doivent avoir lieu dans cette maison, à l'OMC. Et **pourtant... lors de la conférence ministérielle de l'OMC, nous avons décidé de ne pas en parler.....** ... **L'ADPIC n'est pas de la physique nucléaire : c'est une politique publique qui cherche un équilibre entre l'innovation et l'accès, et c'est l'un des piliers de l'OMC. Par conséquent, ces discussions ne peuvent pas continuer à être abandonnées lors des réunions ministérielles, ou limitées ici à une niche très étroite d'experts.....**"

PS : "... ... Après la réunion ministérielle de juin 2022, le **Centre Sud, une organisation intergouvernementale composée de pays en développement, a organisé une discussion sur l'avenir de l'accord sur les ADPIC. Les universitaires ont appelé à une réforme de l'Accord sur les ADPIC et ont discuté de la nécessité d'une "interprétation faisant autorité de certaines de ses dispositions clés"....** "

People's Dispatch - Les nouvelles règles indiennes en matière de brevets menacent les médicaments abordables dans les pays du Sud

<https://peoplesdispatch.org/2024/04/05/indias-newly-amended-patent-rules-threaten-affordable-medicines-in-the-global-south/?ref=peoples-health-dispatch.ghost.io>

"Les nouvelles modifications apportées aux règles en matière de brevets en Inde mettront en péril la capacité du pays à produire des génériques, ce qui portera un coup sévère à l'accès aux médicaments en Inde et dans d'autres pays du Sud.

Et un lien :

- Reuters - Le [déploiement du vaccin contre le paludisme met en lumière la valeur de l'énergie renouvelable](#)

"Des millions de personnes seront vaccinées dans le cadre d'un vaste effort de santé publique contre le paludisme, qui tue 608 000 personnes par an ; les nouveaux vaccins RTS,S et R21 sont prometteurs, le RTS,S ayant permis de réduire la mortalité infantile de 13 % dans des projets pilotes. **Réfrigérateurs solaires recouverts de glace, pouvant durer jusqu'à 115 heures en cas de forte chaleur, permettant un déploiement à distance. Les investissements dans la chaîne du froid des vaccins permettent de multiplier par trois les doses administrées en 2019-2021. Les innovations ne se limitent pas aux vaccins ; les "réfrigérateurs pharmaceutiques" de SureChill sont utilisés pour l'insuline et les antibiotiques**".

Conférence WomenLift Health (6-8 avril, Dar es Salaam, Tanzanie)

Afrique : L'égalité des sexes au cœur de la conférence WomenLift Health

<https://allafrica.com/stories/202404070005.html>

Avec une certaine couverture.

"Lors de la **conférence WomenLift Health**, une puissante synergie s'est dégagée de la **rencontre de deux éminentes figures de la politique mondiale qui ont défendu ensemble l'égalité entre les hommes et les femmes**. L'ancien **président tanzanien Jakaya Mrisho Kikwete**, dont les dix années de mandat ont eu un impact considérable sur son pays, et l'**ancienne Première ministre néo-zélandaise Helen Clark**, première femme élue à ce poste, ont entamé un dialogue critique sur cette question urgente....."

HRH

L'Organisation mondiale de la santé et l'Institut O'Neill lancent un laboratoire sur les politiques relatives aux travailleurs de la santé et des soins

<https://oneill.law.georgetown.edu/press/the-world-health-organization-and-oneill-institute-launch-health-and-care-worker-policy-lab/>

"Le 5 avril, à l'occasion de la Semaine mondiale des travailleurs de la santé, l'**Organisation mondiale de la santé (OMS)** et l'**O'Neill Institute for National and Global Health Law de Georgetown Law** ont publié le **Health and Care Worker Policy Lab (laboratoire des politiques relatives aux travailleurs de la santé et des soins)**. La base de données rassemble des lois, des règlements et des politiques sur les droits des travailleurs de la santé et des soins de plus de 150 pays, et fournit des ressources pour aider les pays à renforcer leurs politiques et opérations nationales à l'appui du "**Pacte mondial pour les travailleurs de la santé et des soins**"."

"Le **laboratoire des politiques relatives aux travailleurs de la santé et des soins** présente des lois, des politiques, des outils et des lignes directrices nationales concernant les **domaines d'action du Pacte dans quatre domaines : la prévention des dommages, l'assistance, l'inclusion et la protection des droits**."

"Dans les mois à venir, le **laboratoire de politiques sur les travailleurs de la santé et des soins lancera un rapport** analysant l'environnement juridique dans lequel les travailleurs de la santé et des soins vivent et travaillent dans le monde entier. **L'OMS fournira également un outil d'évaluation permettant aux pays de faire le point sur leurs progrès.**"

- Voir la ressource : <https://www.hcwpolicylab.org/>

Devex - La fuite des cerveaux limite-t-elle le potentiel de l'Afrique en matière de génomique ?

<https://www.devex.com/news/is-brain-drain-limiting-africa-s-genomics-potential-107262>

"Les efforts déployés pour former davantage de scientifiques sont entravés par la **fuite des cerveaux**, les scientifiques formés émigrant à l'étranger à la recherche de meilleures opportunités.

Plus d'informations sur Gaza

UN News - Gaza : "Le démantèlement systématique des soins de santé doit cesser", déclare l'OMS

<https://news.un.org/en/story/2024/04/1148316>

"Avec le plus grand hôpital de Gaza en grande partie détruit et hors service, l'**accès aux soins de santé est devenu "totalement inadéquat"** après six mois de combats brutaux entre les forces israéliennes et les militants palestiniens, a déclaré samedi l'Organisation mondiale de la santé (OMS). C'est ce qui ressort d'une mission multi-agences menée par l'OMS à l'hôpital Al-Shifa, dans le nord de Gaza, le 5 avril, qui a examiné l'étendue des destructions après une offensive israélienne de plusieurs semaines visant à éradiquer les forces militantes qui opéraient prétendument à l'intérieur de la bande de Gaza (.....)"

BMJ GH - Dommages causés aux complexes médicaux dans la bande de Gaza pendant la guerre entre Israël et le Hamas : une analyse géospatiale

D N Poole et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/4/e014768>

Cfr tweet : "Nouvelle étude @YaleSPH : les dommages subis par les complexes médicaux sont similaires à ceux subis par tous les autres bâtiments, malgré leur statut d'objets civils protégés par le droit international....."

Devex - Comment sept morts ont changé le travail d'aide à Gaza

<https://www.devex.com/news/how-seven-deaths-changed-aid-work-in-gaza-107415>

"Le concept de déconflition, à ce stade, est presque devenu une plaisanterie", a déclaré Amber Alayyan, responsable du programme médical de Médecins sans frontières pour la Palestine.

Et un lien :

- TGH - [Le droit international humanitaire survivra-t-il au conflit entre Israël et le Hamas ?](#) (par R Haar et al)

Santé planétaire

Guardian - Les droits de l'homme sont violés par l'inaction de la Suisse en matière de climat, selon une décision historique de la CEDH

<https://www.theguardian.com/environment/2024/apr/09/human-rights-violated-inaction-climate-echr-rules-landmark-case>

"La Cour donne raison à un groupe de femmes suisses âgées qui affirmaient que la faiblesse des politiques les exposait à un plus grand risque de décès en cas de canicule".

"... La [Cour européenne des droits de l'homme](#) (CEDH) a statué que la faiblesse des politiques gouvernementales en matière de climat constitue une violation des droits fondamentaux de l'homme. ... **Dans une décision historique sur l'une des trois grandes affaires climatiques, la première décision de ce type rendue par une cour internationale**, la CEDH a renforcé la pression judiciaire sur les gouvernements pour qu'ils cessent de remplir l'atmosphère de gaz qui rendent les phénomènes météorologiques extrêmes plus violents....."

Economist - Le changement climatique et les conflits doivent être abordés ensemble, selon un responsable de fondation

<https://www.economist.com/by-invitation/2024/04/05/climate-change-and-conflict-must-be-tackled-together-argues-a-foundation-head>

"Le **changement climatique et les conflits doivent être abordés ensemble**, selon le directeur d'une fondation". "Andrew Gilmour (Fondation Berghof) plaide en **faveur de la construction de la paix environnementale**.

"Les initiatives de ce type, connues sous le nom de **consolidation de la paix environnementale**, prennent de l'ampleur. Elles favorisent la coopération sur les questions environnementales, notamment les énergies renouvelables, la gestion des réserves naturelles et les projets de dessalement et d'irrigation, afin de faire progresser l'action climatique et de promouvoir la paix simultanément. La **consolidation de la paix environnementale a besoin d'un soutien accru de la part des gouvernements et des organisations internationales**. Des progrès ont été réalisés au sein des Nations unies, de l'Union européenne et de la Banque mondiale, entre autres, mais ils sont lents et limités. Le système actuel de financement de la lutte contre le changement climatique est défaillant et laisse de côté les plus vulnérables. Selon un rapport de l'ONU, les pays très fragiles, comme le Soudan et l'Irak, ne reçoivent qu'un peu plus de 1 % des fonds destinés aux pays stables. Ce déséquilibre doit être corrigé de toute urgence....."

Carbon Brief - Factcheck : Pourquoi la récente "accélération" du réchauffement climatique correspond aux attentes des scientifiques

[Le carbone en bref](#) ;

"Au cours de l'année écoulée, un débat animé s'est engagé parmi les scientifiques - et plus largement - sur la question de savoir si le réchauffement de la planète "s'accélère". Cela a conduit

à se demander si le monde se réchauffe "plus vite que les scientifiques ne l'avaient prévu". Carbon Brief examine la question en détail et constate qu'il y a de plus en plus de preuves d'une accélération du rythme du réchauffement au cours des 15 dernières années. "Toutefois, cette accélération est globalement conforme aux projections de la dernière génération de modèles climatiques et au récent sixième rapport d'évaluation (AR6) du Groupe d'experts intergouvernemental sur l'évolution du climat (GIEC). Tous ces documents prévoient que le réchauffement de la planète sera nettement plus rapide au cours des décennies actuelles et futures que le rythme observé depuis 1970."

"L'analyse de Carbon Brief révèle également que l'accélération du réchauffement prévue dans les derniers modèles climatiques (connus sous le nom de CMIP6) est similaire à l'accélération estimée par l'éminent climatologue Dr James Hansen et ses collègues dans leur article très discuté de 2023 dans Oxford Open Climate Change. "

PS : "... Même avec une accélération apparente du réchauffement récent, il reste des questions majeures concernant les facteurs de la chaleur record de 2023 par rapport à 2022, bien que les températures annuelles restent bien en deçà de la fourchette des projections des modèles climatiques....."

Nature News - La montée de l'éco-anxiété : les scientifiques s'éveillent aux conséquences du changement climatique sur la santé mentale

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-00998-6>

"Les chercheurs veulent comprendre comment le changement climatique affecte la santé mentale dans le monde entier, qu'il s'agisse de vies perturbées par des conditions météorologiques catastrophiques ou de personnes angoissées par l'avenir.

- **Editorial** connexe de Nature - [Que se passe-t-il lorsque le changement climatique et la crise de la santé mentale entrent en collision ?](#)

" Le réchauffement de la planète aggrave les maladies mentales et la détresse. Les chercheurs doivent déterminer l'ampleur du problème et les moyens d'aider ceux qui en ont besoin".

Divers

La Fondation Gates collabore avec F1000 pour lancer une plateforme de préimpression vérifiée

<https://newsroom.taylorandfrancisgroup.com/gates-foundation-collaborates-with-f1000-to-launch-verified-preprint-platform/>

"VeriXiv aide les chercheurs financés par la Fondation Gates à se conformer à la nouvelle politique de libre accès".

"F1000 et la Fondation Bill & Melinda Gates ont annoncé leur intention de lancer une nouvelle plateforme de préimpression vérifiée qui permettra la mise à disposition rapide de nouveaux résultats et favorisera l'intégrité de la recherche. VeriXiv [prononcer very-kive] aidera les chercheurs à se conformer à la nouvelle politique de libre accès de la Fondation Gates, qui exige que tous les travaux de recherche qu'elle finance soient disponibles sous forme de préimpression à partir de janvier 2025....."

Guardian - "Le droit de ne pas être torturé" : Les experts de l'ONU exhortent la Gambie à ne pas dépénaliser les MGF

<https://www.theguardian.com/society/2024/apr/11/right-to-freedom-from-torture-un-experts-urge-the-gambia-not-to-decriminalise-fgm>

"Une équipe d'experts des Nations Unies a exhorté les législateurs gambiens à ne pas abroger l'interdiction des mutilations génitales féminines, estimant qu'une telle décision créerait un dangereux précédent au niveau mondial. Dans une lettre datée du 8 avril [et rendue publique jeudi](#), les experts, dirigés par Reem Alsalem, rapporteur spécial des Nations unies sur la violence à l'égard des femmes et des filles, ont déclaré qu'autoriser le retour incontrôlé de "l'une des formes les plus pernicieuses de violence commise à l'encontre des femmes et des enfants" constituerait une violation de leur droit à ne pas être soumis à la torture.....".

Le Fonds mondial préoccupé par la décision de la Cour constitutionnelle ougandaise concernant la loi contre l'homosexualité

<https://www.theglobalfund.org/en/updates/2024/2024-04-05-global-fund-concerned-uganda-constitutional-court-ruling-anti-homosexuality-act/>

" Suite à l'arrêt rendu cette semaine par la Cour constitutionnelle en Ouganda, qui a annulé plusieurs sections de la loi anti-homosexualité (AHA), **le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le Fonds mondial) est préoccupé par les dispositions restantes de la loi.** Cette loi, et le risque de violation des droits de l'homme qui y est associé, est susceptible de créer des obstacles pour les personnes qui ont besoin de services de prévention et de traitement du VIH, et de compromettre les progrès réalisés jusqu'à présent en termes d'accès à la santé dans le pays.....".

Nouveau dans le portefeuille de revues de l'AOSIS : "Journal of Public Health in Africa" (Journal de la santé publique en Afrique)

<https://aosis.co.za/news-an-addition-to-aosiss-journal-portfolio-journal-of-public-health-in-africa/>

"Nous sommes heureux d'annoncer que **l'AOSIS est désormais l'éditeur de la Revue de santé publique en Afrique (JPHIA).** Cette revue en libre accès appartient à l'Africa CDC qui, en collaboration avec un éditeur situé sur le sol africain, vise à promouvoir l'érudition africaine en publiant et en distribuant une JPHIA de haute qualité qui contribuera au renforcement de la santé publique sur le continent....."

La France va investir 400 millions d'euros au Rwanda afin de renouer les liens avec ce pays

<https://www.france24.com/en/video/20240407-france-to-invest-%E2%82%AC400-million-in-rwanda-in-effort-to-renew-ties>

"Le chef de la diplomatie française Stéphane Séjourné a déclaré samedi que Paris investirait 400 millions d'euros dans les secteurs de l'environnement, de la santé et de l'éducation au Rwanda au cours des cinq prochaines années, dans le but de renouveler les liens avec Kigali. Cette annonce intervient alors que le président Emmanuel Macron a déclaré jeudi que la France et ses alliés auraient pu arrêter le génocide rwandais de 1994, mais qu'ils n'en avaient pas eu la volonté."

HPW - Garantir une mise en œuvre éthique de l'IA : HealthAI lance une communauté de pratique mondiale

<https://healthpolicy-watch.news/ensuring-ethical-ai-implementation-healthai-launches-global-community-of-practice/>

"L'intelligence artificielle (IA) peut sauver des vies, mais "nous devons mettre en place une réglementation appropriée", selon le Dr Ricardo Baptista Leite, PDG de HealthAI, l'agence responsable de l'intelligence artificielle dans le domaine de la santé.

"Pour répondre au besoin urgent d'une réglementation solide de l'IA dans le secteur des soins de santé, HealthAI a lancé une communauté de pratique (CoP) mondiale, a déclaré l'organisation la semaine dernière. Cette initiative vise à renforcer la capacité de chaque nation à créer des réglementations bien informées qui favorisent l'utilisation éthique et équitable de l'IA dans les soins de santé...."

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

Devex - Scoop : Mike Ryan est le nouveau directeur général adjoint de l'OMS

<https://www.devex.com/news/scoop-mike-ryan-is-who-s-new-deputy-director-general-107425>

"Le poste était précédemment occupé par Zsuzsanna Jakab, à qui le directeur général Tedros Adhanom Ghebreyesus a demandé de retarder son départ à la retraite en 2022, dans le cadre d'un scandale de leadership au bureau régional de l'OMS dans le Pacifique occidental.

Voir aussi le leadership de l'OMS : Via Stat 'Morning rounds' : Mike Ryan de l'OMS reçoit une promotion

"...Mike Ryan, directeur exécutif du programme des urgences sanitaires de l'Organisation mondiale de la santé, a été nommé directeur général adjoint de l'agence mondiale de la santé basée à Genève, à compter du 1er avril. Cette nomination a été annoncée jeudi par le directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus..." "...Ryan, originaire d'Irlande, conservera le

poste des urgences sanitaires et servira d'adjoint à Tedros, remplaçant le directeur général en cas de besoin. "...."

Journal of Global Health - Ordre mondial de la santé (Point de vue)

Carlos Javier Regazzoni ; <https://jogh.org/2024/jogh-14-03023>

".... Nous pensons que la notion d'"ordre mondial de la santé" offrirait un cadre complet pour examiner et comprendre l'interaction complexe entre la géopolitique et les niveaux actuels de santé et d'égalité de la population. Il est décisif d'établir et d'améliorer ce "langage commun" avec la géopolitique et l'économie internationale, car il est essentiel pour déchiffrer précisément la dynamique mondiale et formuler des politiques de santé plus efficaces. Le concept d'un ordre mondial de la santé pourrait réduire l'incertitude des canaux de communication entre les puissants acteurs internationaux et les priorités sanitaires proposées par la science médicale et d'autres acteurs transnationaux motivés par l'égalité en matière de santé....."

PS : "Parallèlement à la caractérisation de l'"ordre mondial", l'"ordre sanitaire mondial" pourrait être défini comme la structure et la dynamique du système international dans la mesure où elles influencent les résultats en matière de santé. Il englobe l'équilibre des pouvoirs entre les acteurs mondiaux qui influencent la santé, les principes directeurs et les normes qui régissent la santé mondiale, ainsi que les mécanismes qui favorisent la coopération, la gestion des inégalités en matière de santé et l'amélioration de la santé de la population. L'ordre mondial de la santé n'existe que si les questions de santé occupent une place prépondérante dans la politique, le pouvoir et les affaires. ..."

"Le cadre de l'ordre mondial de la santé introduit une solide dimension géopolitique dans la santé mondiale, en intégrant des aspects traditionnellement réservés aux affaires internationales et à la notion d'ordre mondial. ..."

Review of International Political Economy - Adoucir la pilule de la libéralisation : les mesures d'accompagnement des accords de libre-échange

Noémie Laurens et al ;

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09692290.2024.2337193?src=exp-la>

"Les négociateurs d'accords de libre-échange (ALE) sont de plus en plus confrontés à la pression des groupes d'intérêt nationaux, notamment des organisations non gouvernementales (ONG) de défense de l'environnement, des militants de la société civile et des syndicats. En raison de l'attention croissante portée au contenu des ALE, nous assistons aujourd'hui à une prolifération d'instruments accompagnant les ALE, que nous regroupons sous l'étiquette de mesures d'accompagnement. Dans cet article, nous soutenons que les mesures d'accompagnement peuvent servir deux objectifs principaux non exclusifs : Augmenter le bien-être social global en atténuant les retombées négatives des ALE sur la société (la dimension substantive) et aider à construire des coalitions nationales en faveur de la libéralisation du commerce (la dimension politique). Malgré la pertinence et l'importance empirique croissante du concept, le flanking reste largement négligé dans la littérature sur l'économie politique internationale (EPI). Cet essai cherche à combler cette lacune en discutant de la portée, des objectifs et du calendrier du flanking."

CGD (blog) - Les mauvais résultats du Royaume-Uni en matière de développement local

S Hughes & I Mitchell ; <https://www.cgdev.org/blog/uks-poor-track-record-locally-led-development>

"... Notre évaluation de la qualité de l'aide britannique a depuis longtemps mis en évidence ses faiblesses en ce qui concerne le niveau d'"[appropriation](#)" [des](#) bénéficiaires. **Dans ce blog, nous mettons en lumière trois éléments de preuve qui suggèrent que le Royaume-Uni a un bilan médiocre et de plus en plus mauvais en matière d'autonomisation et de partenariat avec les pays bénéficiaires.** Bien que l'aide britannique soit officiellement "déliée", une proportion très élevée de contrats est attribuée à des organisations basées au Royaume-Uni....."

Politique mondiale - Briser les tabous ? Le FMI, la Banque mondiale et l'OMC à la rencontre du nouveau capitalisme d'État

A Alami & J Taggart ; <https://www.globalpolicyjournal.com/blog/11/04/2024/breaking-taboos-imf-world-bank-wto-meet-new-state-capitalism>

Ilias Alami et Jack Taggart soutiennent que les principales institutions de la gouvernance économique mondiale ont récemment adapté leurs politiques en réponse à la montée du "nouveau capitalisme d'État". Mais ces adaptations, bien que significatives, constituent une **transformation limitée** : une **transformation** qui cherche à équilibrer stratégiquement les prescriptions libérales de longue date avec les réalités du capitalisme d'État".

"Ils visent à préserver l'autorité et à contrôler l'expansion du capitalisme d'État, en veillant à ce que ce dernier reste ancré dans un ordre économique mondial libéral. Loin d'ouvrir une plus grande marge de manœuvre aux pays en développement, ce **mouvement défensif** s'efforce de préserver les "acquis" de l'intégration économique mondiale dans un monde fragmenté, en absorbant et en contrôlant simultanément les pratiques émergentes d'interventionnisme étatique et d'appropriation....."

Et un lien :

- CGD notes - [Les BMD mettent-elles réellement en œuvre les réformes ?](#) (par N Lee et al)

"... Cette analyse suit les progrès de la réforme dans sept BMD sur 28 points du programme de réforme, regroupés en cinq catégories de réforme : utilisation plus efficace du capital, augmentation du capital, élargissement des mandats pour inclure les défis mondiaux, transformation de l'engagement avec les pays, augmentation de la mobilisation du financement privé....."

Financement de la santé dans le monde

BMC Health services - L'impact de l'assurance maladie sur l'utilisation des services de santé maternelle et reproductive et sur la protection financière dans

les pays à revenu faible et moyen inférieur : une revue systématique des données probantes

<https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-024-10815-5>

Par Joseph Kazibwe, J Sundewall et al.

UHC & PHC

IDS (blog) - Journée mondiale de la santé : les nouvelles technologies pour accélérer l'action en faveur de la santé mondiale

G Bloom ; <https://www.ids.ac.uk/opinions/world-health-day-new-technologies-to-accelerate-action-for-global-health/>

"Cette année, la Journée mondiale de la santé marque les 76 ans de la création de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Le thème pour 2024 est "ma santé, mon droit". Ce message s'inscrit dans le contexte des récentes catastrophes sanitaires telles que la famine, les conflits et les dangers que le changement climatique fait peser sur la santé., **il est important de mettre en place des mécanismes de gouvernance afin de garantir que les avantages de l'innovation sont disponibles à grande échelle et de manière équitable.** L'IDS participe à deux programmes qui illustrent différents aspects de cette question....."

".... La [plateforme d'apprentissage mutuel pour les systèmes de santé mixtes](#) est un partenariat de recherche entre le Centre for Sustainable Health Innovations, la Public Health Foundation of India, Amref Health Africa et l'Institute of Development Studies. Elle a entrepris une série de consultations avec des fonctionnaires, des entreprises privées, des hommes politiques et des organismes de financement sur plusieurs années, y compris pendant la pandémie. **Une question a été systématiquement soulevée : la propagation rapide de la santé numérique et la nécessité d'élaborer des stratégies pour garantir que ces innovations contribuent aux stratégies nationales visant à progresser rapidement vers la couverture sanitaire universelle.** Un large consensus s'est dégagé sur ce à quoi pourrait ressembler un système de santé transformé par le numérique, mais il y a eu beaucoup moins d'accord sur les mesures pratiques nécessaires pour y parvenir....."

PS : Le deuxième programme : "**Renforcement des capacités pour la découverte et le développement de nouveaux agents antimicrobiens Un [nouveau partenariat entre le Japon et le Royaume-Uni](#) vise à élaborer des approches innovantes pour renforcer la découverte et le développement de nouveaux agents antimicrobiens dans un contexte en évolution rapide. Le consortium est dirigé par l'université de Warwick au Royaume-Uni et le National Centre for Global Health and Medicine au Japon, l'IDS et le National Graduate Institute of Policy Studies (GRIPS) au Japon contribuant à la compréhension mutuelle des écosystèmes de découverte d'agents antimicrobiens dans les deux pays et à l'élaboration de stratégies de partenariat fondées sur cette compréhension. À terme, le partenariat sera étendu aux pays à revenu faible et intermédiaire...."**

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

Verfassungsblog - Lier ou ne pas lier : Les modèles d'(in-)formalité dans le nouvel accord sur les pandémies

H P Aust et al ; <https://verfassungsblog.de/to-bind-or-not-to-bind/>

Les auteurs concluent : " Commenter la forme juridique du futur accord sur les pandémies est soumis à de nombreuses incertitudes. Le futur processus de négociation peut nous donner tort et les États peuvent encore se mettre d'accord sur un document contraignant qui supprime de nombreuses dispositions formulées en termes vagues. Toutefois, cela semble irréaliste et **le projet actuel suscite quelques inquiétudes. Si l'accord peut servir de point de départ à un engagement plus constant et plus systématique des décideurs politiques en matière de prévention, de préparation et de réponse aux pandémies, son impact peut être gravement compromis par la tendance à l'informalité qui est inscrite dans ses dispositions.** "Lier ou ne pas lier" - il n'est pas facile de donner une réponse directe à cette question jusqu'à présent. Pourtant, il semble que **le nouvel accord sur la pandémie dissimulera l'informalité substantielle sous l'apparence de la formalité juridique. Si l'accord final suit ce modèle, la charge qui pèse sur les États sera d'autant plus grande pour donner vie aux idées substantielles contenues dans l'accord.** Cela s'appliquera en particulier aux **considérations d'équité et de justice distributive** - dont la mise en œuvre dépendra des négociations futures au cours desquelles les États puissants pourraient avoir le dessus...."

GHF - Comment l'UE se prépare à la prochaine pandémie mondiale au niveau national : Un examen de la licence obligatoire de l'Union [Texte de l'invité]

J Vidal & A Beck ; [Comment l'UE se prépare à la prochaine pandémie mondiale au niveau national : An Examination of the Union Compulsory Licence \[Guest Essay\] \(substack.com\)](#)

"....Dans le numéro d'aujourd'hui, nous examinons les discussions politiques au sein de l'UE sur certaines de ces questions difficiles. Nos **auteurs invités de Health Action International [HAI]** ont **suivi l'évolution des processus récents sur les questions de propriété intellectuelle, en particulier la proposition d'utilisation d'une licence obligatoire à l'échelle régionale, par l'intermédiaire des institutions à Bruxelles...."**

NYT - La grippe aviaire s'attaque-t-elle aux humains ? Sommes-nous prêts ?

<https://www.nytimes.com/2024/04/05/health/bird-flu-vaccines-treatments.html>

"Contrairement au coronavirus, le virus H5N1 est étudié depuis des années. **Des vaccins et des traitements sont disponibles s'ils s'avèrent nécessaires**". L'accent est mis sur les États-Unis.

".... **La BARDA dispose de suffisamment d'éléments constitutifs des vaccins** - y compris des adjuvants, substances qui peuvent renforcer la puissance d'un vaccin - **pour produire des millions de doses en quelques semaines. La production de masse pourrait également augmenter rapidement en cas de besoin**, ont indiqué des fonctionnaires fédéraux. **Le CDC dispose déjà de deux virus candidats qui peuvent être utilisés pour fabriquer des vaccins.** Au fur et à mesure que le virus évolue - en acquérant des mutations qui le rendent résistant aux vaccins et aux médicaments

actuels, par exemple - les chercheurs fédéraux peuvent créer de nouveaux candidats. **Trois sociétés pharmaceutiques peuvent être sollicitées pour fabriquer des vaccins contre la grippe aviaire, mais ces vaccins seraient fabriqués sur les mêmes chaînes de production que celles utilisées pour les vaccins contre la grippe saisonnière. ...**"

"... Au moins quatre médicaments antiviraux sont disponibles pour traiter les personnes susceptibles de contracter la grippe aviaire, y compris l'oseltamivir, un médicament générique largement disponible, parfois commercialisé sous le nom de Tamiflu. Contrairement aux vaccins, qui sont stockés par le gouvernement fédéral, les médicaments antiviraux sont disponibles dans le commerce. Des versions génériques de l'oseltamivir sont fabriquées par de nombreux fabricants dans le monde entier. Le gouvernement fédéral dispose d'un stock de dizaines de millions de doses d'oseltamivir, a déclaré le Dr Boucher. Le gouvernement est en contact étroit avec les fabricants qui pourraient rapidement augmenter la production d'oseltamivir, comme ils l'ont fait par le passé lors de mauvaises saisons grippales.....".

Guardian - Des Nigériens vaccinés dans le cadre des premiers essais cliniques du vaccin contre la fièvre de Lassa

<https://guardian.ng/news/nigerians-vaccinated-in- maiden- lassa-fever-vaccine-clinical-trial/>

Tweet connexe **CEPI** : "La promesse d'un vaccin contre la fièvre de Lassa se rapproche de plus en plus avec l'annonce d'un tout premier essai vaccinal de phase 2 financé par la CEPI et lancé par l'@IAVI sur le site d'essai de l'@HJFMRI à Abuja, au Nigeria. Le @GuardianNigeria rend compte de cette nouvelle étape de la recherche.

Lancet HRH (Commentaire) - Anticiper un coronavirus de type MERS comme menace potentielle de pandémie

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)00641-X/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)00641-X/abstract)

Par A Zumla et al.

Lien :

- Frontiers in veterinary science - [Animal health emergencies : a gender-based analysis for planning and policy](#) (par E Carlin, C Wenham et al.)

Santé planétaire

Guardian - Les scientifiques confirment les records atteints par les trois principaux gaz qui retiennent la chaleur

<https://www.theguardian.com/environment/2024/apr/06/record-highs-heat-trapping-gases-climate-crisis>

"Les concentrations mondiales de dioxyde de carbone, de méthane et d'oxyde nitreux ont atteint des niveaux jamais vus en 2023, soulignant la crise climatique.

"La concentration mondiale de dioxyde de carbone, le plus important et le plus répandu des gaz à effet de serre émis par l'activité humaine, atteindra une moyenne de 419 parties par million dans l'atmosphère en 2023, tandis que le méthane, un gaz à effet de serre puissant mais de plus courte durée, atteindra une moyenne de 1922 parties par milliard. Les niveaux d'oxyde nitreux, la troisième plus importante émission de gaz à effet de serre d'origine humaine, ont légèrement augmenté pour atteindre 336 parties par milliard....."

Science News - Un ciel plus clair pourrait accélérer le réchauffement climatique

<https://www.science.org/content/article/clearer-skies-may-be-accelerating-global-warming>

"Une étude suggère que le déclin de la pollution est l'une des causes de la baisse de la réflectivité de la Terre au cours des décennies.

"Lorsque 2023 s'est avérée être [l'année la plus chaude de l'histoire](#), cela a mis en évidence les avertissements de certains éminents scientifiques du climat, dont James Hansen, selon lesquels le rythme du réchauffement climatique s'accélérait et était entré dans une nouvelle phase dangereuse. **Une nouvelle étude, publiée** mercredi dans la revue *Communications Earth & Environment*, suggère l'une des raisons de cette accélération : **Le ciel de la Terre s'éclaircit et laisse entrer plus de soleil...."**

Yale Environment 360 - Les nations sous-estiment leurs émissions, ce qui met en péril les objectifs des Nations unies

<https://e360.yale.edu/features/undercounted-emissions-un-climate-change>

"En raison de règles laxistes, les inventaires nationaux communiqués aux Nations unies sous-estiment largement les émissions de gaz à effet de serre de nombreux pays. Selon les analystes, il en résulte que le monde ne peut pas vérifier le respect des objectifs convenus en matière d'émissions, ce qui met en péril les accords mondiaux sur le climat."

"... Les **inventaires nationaux des émissions fournis par la plupart des pays à la convention des Nations unies sur le climat (CCNUCC) sont loin d'être fiables**, selon un nombre croissant d'études. **Les données fournies à la CCNUCC et publiées sur son site web sont généralement obsolètes, incohérentes et incomplètes.** Pour la plupart des pays, "je n'accorderais pas beaucoup de valeur, voire aucune, aux données soumises", déclare Glen Peters, du Centre for International Climate Research en Norvège, un analyste de longue date des tendances en matière d'émissions...."

"... La preuve de ces lacunes dans la comptabilité des gaz à effet de serre se trouve dans l'atmosphère réelle. **Selon un décompte récent, les inventaires nationaux des émissions ne représentent que 70 % des ajouts réels dans l'atmosphère, calculés à l'aide de la télédétection et de l'analyse de modèles.** Les 30 % restants ne sont pas comptabilisés...." "En conséquence, selon les analystes, **le monde vole à l'aveuglette, incapable de vérifier le respect des objectifs nationaux en matière d'émissions** ou de déterminer la "marge" atmosphérique dont disposent les pays pour émettre des gaz avant de dépasser les seuils de réchauffement convenus."

Guardian - La Chine se prépare à une augmentation du nombre de décès dus à la pollution de l'air

<https://www.theguardian.com/world/2024/apr/05/china-braced-for-rise-in-air-pollution-deaths>

"Une étude multinationale révèle que les **pays doivent accélérer leur réponse environnementale pour protéger leur population vieillissante**".

Nation - Les marchés du carbone, la nouvelle solution de fortune pour lutter contre le changement climatique en Afrique

Collins Otieno ; <https://nation.africa/kenya/health/carbon-markets-the-new-band-aid-solution-to-climate-change-in-africa--4532214>

"Présentés et vendus comme un moyen alternatif de mobiliser le financement climatique de plus en plus réduit dans un compromis gagnant-gagnant ou d'attirer les investissements du secteur privé dans l'atténuation du changement climatique, les **marchés du carbone pourraient être la nouvelle solution de fortune au changement climatique, ravivant le colonialisme sur le continent africain**".

- **Tweet connexe de Kalipso Chalkidou :** "Les **pays ou entités africains doivent évaluer soigneusement les opportunités et les défis des marchés du carbone** et s'engager dans un dialogue et une coopération à l'échelle mondiale sur cette question **avant de conclure des protocoles d'association bilatéraux pour activer ces dialogues**."

Guardian - Le financement par la Banque mondiale des fermes industrielles "hog hotel" sous le feu des critiques concernant les effets sur le climat

<https://www.theguardian.com/business/2024/apr/07/world-banks-funding-of-hog-hotel-factory-farms-under-fire-over-climate-effect>

"La branche de la Banque mondiale consacrée au secteur privé est accusée de contribuer au réchauffement de la planète et de porter atteinte au bien-être des animaux en soutenant financièrement l'élevage industriel, notamment par la construction de tours d'élevage de porcs en Chine.

"Une **coalition de groupes de défense de l'environnement et du bien-être animal demande à la Banque mondiale de cesser progressivement de soutenir financièrement les élevages "industriels" à grande échelle**. Plus de 1,6 milliard de dollars ont été alloués à des projets d'élevage industriel entre 2017 et 2023, selon une analyse réalisée par les militants. La **Société financière internationale (SFI), qui fait partie du Groupe de la Banque mondiale, est détenue par 186 pays membres, dont le Royaume-Uni, qui possède une participation de 4,5 %**. Andrew Mitchell, le ministre du développement, est gouverneur de la SFI...."

Down to Earth - Les chaleurs extrêmes touchent davantage les femmes indiennes que les hommes ; une analyse révèle un pic des décès dus aux fortes chaleurs depuis 2005

<https://www.downtoearth.org.in/news/climate-change/extreme-heat-affects-indian-women-more-than-men-analysis-finds-spike-in-deaths-due-to-high-heat-since-2005-95437>

"Pour les femmes, la variation en pourcentage du taux de mortalité a augmenté de 4,63 % entre 2000 et 2010 et de 9,84 % entre 2010 et 2019."

"Une nouvelle étude a révélé une disparité troublante entre les sexes en Inde lorsqu'il s'agit de faire face à des chaleurs extrêmes. Selon l'analyse, les femmes sont nettement plus vulnérables aux températures extrêmes que les hommes. Depuis 2005, les données montrent une augmentation inquiétante des décès liés à la chaleur chez les femmes en Inde, indique l'analyse publiée dans *Significance Magazine*, une revue de la Royal Statistical Society." Lisez pourquoi il semble y avoir une différence avec les hommes.

Guardian - Les plus grandes économies du monde injectent des milliards dans les combustibles fossiles des pays pauvres

<https://www.theguardian.com/environment/2024/apr/09/worlds-biggest-economies-pumping-billions-into-fossil-fuels-in-poor-nations>

"Les pays du G20 ont dépensé 142 milliards de dollars en trois ans pour étendre leurs opérations, malgré l'engagement du G7 de cesser de le faire, selon une étude.

".... Le groupe des économies développées et en développement du G20, ainsi que les banques multilatérales de développement qu'ils financent, ont investi 142 milliards de dollars (112 milliards de livres sterling) dans l'exploitation des combustibles fossiles à l'étranger entre 2020 et 2022, selon les estimations compilées par les groupes de campagne Oil Change International (OCI) et Friends of the Earth US. Le Canada, le Japon et la [Corée du Sud](#) ont été les principales sources de ce type de financement au cours des trois années étudiées, et le gaz a reçu plus de fonds que le charbon ou le pétrole....."

Independent - La Cour suprême de l'Inde étend le droit à la vie aux "effets néfastes du changement climatique" dans un arrêt historique

<https://www.independent.co.uk/climate-change/news/india-right-to-life-supreme-court-climate-change-b2525074.html>

"La Cour suprême déclare que le droit à la vie et à l'égalité ne peut être pleinement réalisé sans un environnement propre".

Réseau mondial d'information sur la santé - Appel mondial à l'élaboration de plans tenant compte de l'impact sanitaire des chaleurs extrêmes

<https://ghhin.org/news/global-call-for-plans-that-consider-the-health-impacts-of-extreme-heat/>

"Afin de mieux comprendre l'évolution de la gouvernance en matière de chaleur et de santé, le **réseau mondial d'information sur la chaleur et la santé, en partenariat avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et le projet HIGH Horizons, lance un appel à soumission de plans d'action sur la chaleur et la santé, de plans nationaux d'adaptation sanitaire et de documents de gouvernance connexes contenant des éléments relatifs à la chaleur et à la santé dans le monde entier.**

"Les plans collectés alimenteront les analyses politiques de la couverture globale et thématique et du contenu des plans existants : où ils se trouvent, qui ils protègent et comment. Cette initiative aidera également le réseau à mettre à jour son inventaire mondial des efforts en matière de politique de santé liée à la chaleur. "Nous voulons avoir une meilleure idée de la manière dont les gouvernements du monde entier réagissent aux risques croissants que les chaleurs extrêmes font peser sur la santé", explique Joy Shumake-Guillemot, responsable du Bureau conjoint OMM-OMS pour le climat et la santé...". "

La date limite de soumission pour l'inclusion dans la revue est le 30 avril 2024.

Guardian - La capacité mondiale de production d'électricité à partir de charbon augmente malgré les avertissements sur le climat

<https://www.theguardian.com/environment/2024/apr/11/worlds-coal-power-capacity-rises-despite-climate-warnings>

"Augmentation de 2 % l'année dernière grâce à l'expansion des usines en Chine et au ralentissement des fermetures d'usines aux États-Unis et en Europe". Rapport du **Global Energy Monitor**.

Selon une étude, le changement climatique est lié à plus d'un demi-million de décès par accident vasculaire cérébral dans le monde

[l'Indépendant](#) ;

"Une nouvelle étude suggère que le changement climatique pourrait être lié à plus d'un demi-million de décès dus à des accidents vasculaires cérébraux dans le monde.

"Au cours des trois dernières décennies, les chercheurs ont constaté que les températures non optimales à travers le monde étaient de plus en plus liées à la mortalité et à l'invalidité dues aux accidents vasculaires cérébraux. La majorité de ces accidents vasculaires cérébraux étaient dus à des températures inférieures aux températures optimales, selon cette étude inédite, publiée dans la revue **[Neurology](#)** mercredi....."

Covid

- Lien : Stat News - **[Bernie Sanders propose un "moonshot" de 10 milliards de dollars pour Covid](#)**

"Il demande une somme importante de 10 milliards de dollars sur 10 ans, qui s'ajouterait au financement de la poursuite de l'essai RECOVER.

Maladies infectieuses et MTN

Telegraph - Un simple changement de politique pourrait "éliminer" les décès dus aux morsures de serpent en Amazonie

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/policy-change-could-eliminate-amazon-snakebite-deaths/>

"La jungle est un point chaud pour les serpents mortels, mais la **modélisation prouve maintenant que des vies et de l'argent pourraient être sauvés en augmentant les stocks d'antivenins**".

- Lien : HPW - De [nouveaux essais de vaccins contre la dengue se révèlent prometteurs au Brésil, alors que le nombre de cas continue d'augmenter](#)

MNT

BMJ GH - L'impact déclaré des cas d'investissement dans les maladies non transmissibles dans 13 pays

G Troisi et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/4/e014784>

Interprétation des résultats : " Les résultats suggèrent que les dossiers d'investissement nationaux dans les MNT peuvent contribuer de manière significative à catalyser la prévention et le contrôle des MNT en renforçant la gouvernance, le financement, l'accès aux services de santé et la prestation de ces services....."

The Conversation - Alimentation et nutrition : la qualité de l'alimentation des Tanzaniens dépend en grande partie de leur lieu de résidence

H Ameye ; <https://theconversation.com/diet-and-nutrition-how-well-tanzanians-eat-depends-largely-on-where-they-live-224008>

".... En tant qu'économiste agricole spécialisé dans la nutrition, **mes dernières recherches portent sur la différence de qualité alimentaire entre les zones rurales, les villes secondaires et la capitale commerciale Dar es Salaam...."**

Health Research Policy & Systems - Le genre et les maladies non transmissibles au Mexique : une cartographie politique et une analyse des parties prenantes

<https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-024-01125-7>

Santé mentale et bien-être psychosocial

Lancet Comment - Évaluer les troubles mentaux des adolescents dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire

S Onie et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)02711-3/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)02711-3/abstract)

"Les troubles mentaux de l'adolescence représentent un défi sanitaire mondial considérable, qui a un impact profond sur la qualité de vie actuelle et future. En intervenant à un jeune âge, lorsque la plupart des troubles mentaux apparaissent, nous pouvons éviter une charge considérable pour les systèmes de soins de santé et atténuer les souffrances à long terme des individus et de leurs familles. Toutefois, pour aborder cette question au niveau de la population, il faut disposer de données fiables sur la prévalence, qui font souvent défaut dans de nombreux pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (PRFI). Pour combler cette lacune, Holly E. Erskine et ses collègues ont relevé le défi au Kenya, en Indonésie et au Viêt Nam, afin de collecter des données épidémiologiques précises et de qualité."

- L'étude correspondante dans le Lancet : [Prévalence des troubles mentaux chez les adolescents au Kenya, en Indonésie et au Viêt Nam, mesurée par les enquêtes nationales sur la santé mentale des adolescents \(NAMHS\) : une étude transversale multinationale.](#)

"Cette étude visait à produire des estimations de prévalence représentatives au niveau national pour les troubles mentaux chez les adolescents au Kenya, en Indonésie et au Viet Nam...."

HPW - Les traumatismes liés à la santé mentale dans les zones de conflit persistent longtemps après que les bombes ont cessé de tomber

<https://healthpolicy-watch.news/mental-health-traumas-in-conflict-zones-persist-long-after-bombs-have-stopped-falling/>

"Les victimes de conflits sont confrontées à une double ou triple peine lorsqu'elles tentent de faire face à des problèmes de santé mentale. Même les personnes les plus résistantes peuvent commencer à ressentir des symptômes d'anxiété, de colère et d'insomnie en temps de guerre, qui durent des décennies. Quant aux personnes souffrant de maladies préexistantes, elles sont obligées de faire face au traumatisme aigu provoqué par les expériences de mort, de destruction et de déplacement en même temps qu'à une maladie chronique, pour laquelle elles ne peuvent pas toujours obtenir de médicaments ou de soutien. Cette question a fait l'objet d'un récent événement en ligne intitulé "[No Peace of Mind](#)", organisé par le Global Health Center de l'Institut universitaire de hautes études de Genève et l'organisation caritative [Beyond Conflict](#), basée au Royaume-Uni, au cours duquel des experts ayant une expérience vécue des conflits en cours en Ukraine, au Cachemire, en Cisjordanie et dans la bande de Gaza ont parlé de la myriade de défis à relever."

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

Guardian - La vérité sur les défrisants : aux Etats-Unis, des procès pour cancer. En Afrique, des ventes en hausse

<https://www.theguardian.com/global-development/2024/apr/10/black-women-beauty-hair-relaxers>

"Malgré les critiques concernant l'utilisation de produits chimiques potentiellement nocifs, les entreprises continuent de vendre ces produits dans le monde entier.

"L'Afrique est un marché lucratif pour l'industrie cosmétique. ... Les entreprises [au centre des poursuites judiciaires américaines](#) produisent certaines des marques les plus populaires d'Afrique. Dark & Lovely, propriété de L'Oréal, est le défrisant le plus vendu au Nigeria. Ors Olive Oil No-Lye Relaxer, produit par Namaste Laboratories, occupe la deuxième place. Au Kenya, TCB Naturals appartient à Godrej Consumer Products, qui [se décrit](#) comme "le plus grand acteur mondial dans le domaine des soins capillaires pour les femmes d'origine africaine". Toutes les marques listées sont citées dans le procès....."

Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

BMJ GH Analysis - Grossesses précoces et non désirées en Afrique orientale et australe : analyse des politiques en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs des adolescents

<https://gh.bmj.com/content/9/4/e013929>

Par Shakira Choonara et al.

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Nature (Commentaire) - L'IA peut aider à adapter les médicaments à l'Afrique - mais les Africains doivent montrer la voie

G Turon et al ; <https://www.nature.com/articles/d41586-024-01001-y>

" Les modèles informatiques qui nécessitent très peu de données pourraient transformer la recherche biomédicale et le développement de médicaments en Afrique, à condition que l'infrastructure, le personnel formé et les bases de données sécurisées soient disponibles."

Stat - Près de la moitié des médicaments anticancéreux bénéficiant d'une autorisation de mise sur le marché accélérée ne présentent pas d'amélioration de la survie ou de la qualité de vie

<https://www.statnews.com/2024/04/07/cancer-drugs-accelerated-approval-aacr/>

(gated) "Depuis des décennies, la **procédure d'approbation accélérée de la Food and Drug Administration (FDA) aide les entreprises à fournir plus rapidement aux patients - et au marché - des médicaments répondant à de graves besoins médicaux non satisfaits. Mais environ la moitié des médicaments anticancéreux approuvés par cette voie ne parviennent pas à améliorer la survie ou la qualité de vie des patients dans les essais cliniques ultérieurs après plus de cinq ans de suivi,** selon de nouvelles conclusions présentées dimanche lors de la réunion annuelle de l'Association américaine pour la recherche sur le cancer."

"Les données proviennent d'une analyse des médicaments anticancéreux ayant fait l'objet d'une autorisation accélérée au cours de la dernière décennie. Dans certains cas, l'incapacité à démontrer un bénéfice clinique n'a pas empêché la FDA de convertir les approbations accélérées en approbations complètes, et les auteurs notent que les décisions de conversion de l'agence ont été de plus en plus basées sur des preuves moins strictes des bénéfices d'un médicament.....".

- Voir aussi AP - [Une étude révèle que de nombreux médicaments contre le cancer n'ont pas encore fait leurs preuves cinq ans après leur approbation accélérée.](#)

IJHPM - Comparaison de trois initiatives régionales d'harmonisation de la réglementation des médicaments en Afrique : Possibilités d'amélioration et d'alignement

https://www.ijhpm.com/article_4592.html

par T Sithole et al.

Décoloniser la santé mondiale

BMJ GH (Commentaire) The elephant in the room : reflecting on text-to-image generative AI and global health images (L'éléphant dans la pièce : réflexion sur l'IA générative texte-image et les images de santé mondiale)

Arsenii Alenichev, Koen Peeters et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/4/e015601>

"Il est de plus en plus évident que l'IA générative produit des images biaisées, exagérées et autrement problématiques en ce qui concerne la classe, la race et le sexe, parmi d'autres marqueurs sociaux. En élargissant ces préoccupations à la santé mondiale et à la génération de texte à partir d'images, nous discutons dans cet article de commentaire de "l'éléphant dans la pièce" à la fois comme métaphore de la santé mondiale, de la culture visuelle et des représentations stéréotypées de "l'Afrique", et au sens littéral, comme le montre la figure 1....."

Les auteurs concluent : "... Les images ne sont donc pas de simples représentations, mais des agents politiques actifs qui contribuent à construire des relations de différence et à encadrer la lutte politique. Ce simple point conduit à une **question difficile : Que faire de cet éléphant dans la pièce de la culture visuelle de la santé mondiale, et de la relation entre les stéréotypes "réels" et leur prolifération via l'IA ?** Il existe bien sûr une solution offerte par l'éthique et la sécurité de l'IA, qui consiste simplement à corriger les ensembles de données imparfaits et les biais. Cependant, nous pensons que **la solution technique consistant à modérer les ensembles de données et les algorithmes n'offrira qu'une solution "réconfortante" à court terme**, négligeant - voire cachant - l'éléphant dans la pièce : des millions d'images réelles et d'histoires partagées marquées par l'abus et l'exploitation. **En fin de compte, la solution définitive serait l'émergence de sociétés dans lesquelles les images de santé mondiale, qu'elles soient réelles ou générées par l'IA, ne seraient pas nécessaires au bon fonctionnement des systèmes de santé, tout en investissant dans un véritable photojournalisme ascendant et en soutenant les efforts de représentation locaux qui s'éloignent radicalement des visualisations coloniales omniprésentes de l'Afrique et d'autres espaces colonielement déformés."**

BMJ GH Editorial - Coincé sur le terrain : pourquoi l'épidémiologie appliquée doit rentrer à la maison

F L Jephcott et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/4/e015692>

Cela vaut la peine d'être lu.

Divers

NEJM - Médecine d'entreprise 2.0 - Les sociétés d'acquisition à but spécial aux États-Unis

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2400608>

"Les **sociétés d'acquisition dites à but spécifique** représentent une nouvelle phase de la **corporatisation de la médecine**, et leurs activités pourraient avoir des implications pour les prestataires, les patients et les décideurs politiques".

"... Les **acquisitions d'établissements de santé américains par des sociétés de capital-investissement ont fait l'objet d'un examen minutieux**. Mais la finalité des acquisitions d'entreprises - la stratégie de sortie - est restée largement ignorée, alors qu'elle est sans doute plus importante à long terme. **Les sociétés de capital-investissement vendent généralement les entités acquises à une autre société privée dans un délai de 3 à 7 ans. Toutefois, de plus en plus, une stratégie de sortie différente, l'introduction en bourse, est apparue dans le secteur des soins de santé.** L'introduction en bourse implique généralement la cotation des actions de l'entité acquise sur un marché boursier. Mais **une nouvelle approche, qui consiste à créer des sociétés d'acquisition à but spécifique (SPAC), est de plus en plus utilisée pour permettre aux entreprises privées de soins de santé d'être cotées en bourse.** Cette stratégie pourrait avoir des implications pour les prestataires, les patients et les décideurs politiques...."

CGD - Cadre commun modifié pour la restructuration de la dette souveraine

D Grigorian ; <https://www.cgdev.org/blog/modified-common-framework-restructuring-sovereign-debt>

"... L'approche proposée - un cadre commun modifié - contient des méthodes de coercition, d'incitation et de coordination qui permettraient de résoudre le problème de l'action collective inhérent au cadre commun [du G20]"

Documents et rapports

IJHPM (Editorial) - Placer la confiance au cœur des politiques et des systèmes de santé

M McKee et al ; https://www.ijhpm.com/article_4591.html

PS : Cet éditorial s'appuie sur les travaux entrepris en préparation d'une conférence ministérielle organisée par le Bureau régional européen de l'OMS sur la confiance et la transformation, qui se tiendra à Tallinn, en Estonie, en décembre 2023.

BMC Health Services research - Comprendre la résilience du système de santé face à la pandémie de COVID-19 : expériences et leçons tirées d'un contexte évolutif de fédéralisation au Népal

[BMC Health Services research](#) ;

Par S Regmi, S Witter et al.

UCL (Document de travail) - Repenser le défi mondial de l'eau dans l'optique du bien commun

Mariana Mazzucato et Mariam Zaqout ; <https://www.ucl.ac.uk/bartlett/public-purpose/publications/2024/apr/rethinking-global-water-challenge-through-common-good-lens>

Nouveau document de travail.

Blogs et articles d'opinion

HSG (blog) - Mieux reconstruire : 10 messages clés sur le rétablissement des systèmes de santé

<https://healthsystemsglobal.org/news/building-back-better-10-key-messages-on-health-systems-recovery/>

"Dans ce blog hébergé par le TWG FCAS, **Ali Ardalán et Clara Affun-Adegbulu soulignent dix messages stratégiques pour le rétablissement des systèmes de santé**"

"Le **rétablissement des systèmes** de santé fait référence au processus entrepris pour restaurer et renforcer le système de santé à la suite d'un choc. "... Compte tenu de l'importance du sujet, en particulier dans la région, le **Bureau de la Région de la Méditerranée orientale de l'Organisation mondiale de la santé (OMS EMRO) s'est efforcé d'améliorer la compréhension et les capacités en matière de rétablissement des systèmes de santé.** En décembre 2023, l'OMS EMRO a organisé une **réunion au Caire, en Égypte**, avec un groupe diversifié d'experts du rétablissement des systèmes de santé, y compris des universitaires, des praticiens, des donateurs, des agences de l'ONU, des ONG et des organisations nationales. L'**objectif** était de partager les connaissances et les expériences, de discuter des approches efficaces et innovantes et d'identifier les principes clés et les enseignements tirés pour relever les défis complexes du rétablissement dans les contextes touchés par les conflits et les crises dans la région de la Méditerranée orientale et au-delà....."

FP2P blog - La bataille pour la justice fiscale sera menée pays par pays : voici cinq conseils utiles pour les activistes

<https://frompoverty.oxfam.org.uk/the-battle-for-tax-justice-will-be-fought-country-by-country-here-are-five-useful-tips-for-activists/>

"Article de [Paolo de Renzio](#), présentant son nouveau livre (en libre accès).

K Bertram - A quoi bon ? Plaidoyer et (non) changement à notre époque.

<https://katribertam.wordpress.com/2024/04/07/why-bother-advocacy-and-no-change-in-our-current-times/>

Nouveau blog de **Katri Bertram**. Qui a bien plus d'impact (sur les "puissances mondiales de la santé") qu'elle ne le pense parfois elle-même.

Extrait : "...Depuis le **7 octobre, et peut-être depuis la pandémie de COVID-19, mon engagement et ma colère se sont dégonflés.** Je me sens comme un ballon qui n'a plus grand-chose à donner - même dans mes blogs. Plaider pour le changement me semble dénué de sens, alors que les entreprises et les institutions qui ont contribué au **problème d'inégalité pendant la pandémie continuent d'être célébrées et de récolter de maigres fonds. Il est inutile de plaider pour le changement lorsque la plupart des décideurs et une grande partie du personnel des organisations fondées sur des valeurs restent silencieux lorsque les droits de l'homme fondamentaux reculent et que des groupes de population entiers sont déshumanisés ou traités d'"animaux"**. Je n'ai plus de colère. Je suis juste désillusionnée et triste. Mais le silence est-il même une option éthique à notre époque ?"

Tweets

Tim Schwab

"Le nouveau processus de vérification dirigé par Gates comprend **"vingt contrôles différents de l'éthique et de l'intégrité"** sur les préimpressions. Curieux de savoir ce qu'en pensent les chercheurs... en partie parce qu'il y a tant d'exemples publiés de Gates ayant des problèmes d'éthique ou d'intégrité dans la recherche... "

Kent Buse

"Heureux de faire partie du processus mené par @AllianceHPSR @WHO @Sida @WiltonPark sur les sociétés en bonne santé. **Le tournant vers l'intégration des déterminants en amont de l'équité en matière de santé est d'une lenteur déconcertante. Tant d'intérêts s'y opposent.** Nous avons besoin d'un plus grand nombre de personnes pour rejoindre la lutte".