

IHP news 774 : Un "petit nouveau" danois adapté à notre époque semi-dystopique

(10 mai 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,

Ce numéro de la lettre d'information se concentre notamment sur le **sommet mondial de la science** qui s'est tenu pendant deux jours à Helsingør, au Danemark, et au cours duquel les **trois plus grandes fondations philanthropiques du monde dans le domaine de la santé ont uni leurs forces dans le cadre d'une nouvelle initiative de 300 millions de dollars destinée à soutenir l'innovation dans les pays en voie de développement**. Il s'agit d'un **nouveau partenariat** entre la **Fondation Novo Nordisk, la Fondation Bill & Melinda Gates et le Wellcome Trust**. Des nouvelles encourageantes, et aussi un bon message pour notre époque changeante, prenant en compte au moins certaines des suggestions du mouvement de décolonisation de la santé mondiale. Par ailleurs, Katri Bertram a également discerné **un nouveau "récit d'écoute"** (incarné par le nouveau PDG de GAVI, Sania Nishtar).

Néanmoins, je regrette de devoir dire à ces trois "Big Fellas" qu'ils font également partie du problème. D'**une part**, la "**justice fiscale mondiale**" n'a pas été mentionnée une seule fois dans tous les rapports et reportages que j'ai vus jusqu'à présent. Ainsi, la "question du milliard de dollars" (*utilisons simplement un chiffre que Bill et consorts "obtiennent"*) n'est pas mentionnée, et encore moins abordée par ces personnes qui participent à des "événements de haut niveau". Par conséquent, les **lamentations et les inquiétudes de Bill (à Berlin) sur l'APD** semblent un peu faciles. Dans une économie mondiale plus juste, les philanthropies disposeraient tout au plus de quelques centaines de millions à dépenser pour de bonnes causes, et non de milliards. En d'autres termes, leur taille est une "défaillance du marché" à part entière de notre système économique mondial actuel, grossièrement injuste. **Apparemment**, *"la nouvelle initiative vise à signaler que le renouvellement des investissements dans la santé mondiale est d'autant plus important dans le contexte post-pandémique actuel. **Nous sommes confrontés à une situation macroéconomique difficile...."*** (John-Arne Røttingen, directeur général de Wellcome). John-Arne et consorts, ce genre d'évaluation est exactement la raison pour laquelle les fondations philanthropiques continuent d'être un **mélange étrange de santé mondiale et de santé globale**, pour reprendre les termes de **D. Krugman**. Pire encore - certainement dans un contexte politique inquiétant dans le monde entier (*où elles sont considérées comme faisant partie de l'establishment néolibéral*) - elles se situent plutôt du côté de l'autre côté du spectre. Qu'ils s'associent ou non n'y change rien. (PS : dans un **fil de discussion** sur X intitulé "*Ne prenez pas d'entreprises en otage*", **Melissa Barber a mis en pièces le "modèle d'entreprise" de Novo Nordisk, en se concentrant uniquement sur l'année écoulée).**

En ce qui concerne **Krugman**, il a rédigé avec quelques collègues un autre article **à lire absolument** (en rapport avec l'horreur infligée à Gaza par "Israël et ses amis" au cours des sept derniers mois) : **"Nous ne méritons pas d'être qualifiés de santé mondiale"**. Je suis largement d'accord avec l'essentiel de cet article, même si j'ai quelques réserves à formuler (voir la section correspondante). Autres lectures incontournables de la semaine : le **rapport sur les résultats de l'OMS en 2023** ; un

[projet de rapport plutôt accablant commandé par l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite \(IMEP\)](#) sur la décision de remplacer les vaccins oraux contre la poliomyélite en 2016 ; et la [couverture par Devex d'un audit des CDC d'Afrique](#) commandé par Jean Kaseya.

Selon la plupart des climatologues, notre monde semble se diriger vers un [avenir semi-dystopique](#) (*ce qui ne me semble que semi-confortable...*), mais les organisateurs de la COP29 en Azerbaïdjan ont néanmoins formulé un message encourageant. Apparemment, la **COP29 se veut être la [première "COP de la paix"](#)**, en "donnant la priorité à la prévention des futurs conflits alimentés par le climat et en encourageant la coopération internationale sur les questions vertes afin d'atténuer les tensions".

Enfin, ce numéro se concentrera également sur le **lancement de la toute première [charte africaine d'investissement dans les ressources humaines en santé](#)** en Namibie lors du **Forum sur l'investissement dans les ressources humaines en santé** (qui se tiendra du 6 au 8 mai 2024). Et bien évidemment, nous nous intéresserons également à la **deuxième semaine de la reprise de la session de l'INB9 sur l'Accord sur les pandémies à Genève**. Aujourd'hui, vendredi 10 mai, devait être le "[jour J](#)". Mais apparemment, [ce n'est pas](#) le cas.

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

Sages-femmes : Une solution vitale pour le climat

Rizka Ayu Setyani (doctorante en santé publique, Universitas Sebelas Maret, Indonésie)

Le monde subit actuellement les graves conséquences du changement climatique. Ces dernières années, ce phénomène est devenu l'une des principales préoccupations sanitaires mondiales et il y a fort à parier que ce n'est qu'un début. En outre, la crise climatique n'est qu'une partie de la crise sanitaire planétaire actuelle (ou, comme les Nations unies aiment à le dire, de la "[triple crise planétaire](#)"). Entre-temps, dans un nombre croissant de pays, l'impact du climat sur la santé des femmes et des bébés augmente, en raison de conditions météorologiques extrêmes, notamment les vagues de chaleur, les inondations, les incendies et d'autres phénomènes naturels. Dans ce contexte de détérioration rapide, à l'occasion de la [Journée internationale de la sage-femme](#) (5 mai), nous souhaitons rappeler aux lecteurs que les sages-femmes sont absolument essentielles à l'adaptation des systèmes de santé rendue nécessaire par le changement climatique. Entre autres, les sages-femmes peuvent contribuer à plaider en faveur de la décarbonation et à améliorer les résultats en matière de santé maternelle et néonatale en temps de crise. Mais aussi, de manière plus générale, elles jouent un rôle crucial dans la résolution des problèmes liés au climat.

En effet, la [Confédération internationale des sages-femmes](#) (ICM) considère les sages-femmes comme un élément central de la solution à la crise climatique. Comme le souligne le [thème de l'ICM](#) de cette année - **Les sages-femmes : une solution vitale pour le climat** - la contribution des sages-femmes est indispensable dans la lutte contre le changement climatique. Les sages-femmes sont une pierre angulaire essentielle lorsqu'il s'agit de mettre en place, de fournir et de soutenir des services de santé

sûrs et écologiquement durables. Les sages-femmes sont aussi généralement parmi les premières à reconnaître les catastrophes climatiques et à y réagir.

Leur rôle en temps ordinaire

Le modèle de soins des sages-femmes est favorable à l'environnement. Ce modèle est axé sur des soins personnalisés et continus aux mères et aux nouveau-nés, ce qui permet d'obtenir des résultats sains. Ce modèle génère moins de déchets médicaux et est [plus respectueux de l'environnement](#) grâce à une empreinte écologique plus faible. En outre, les sages-femmes [prodiguent](#) souvent [des soins au sein de la communauté et au domicile des patients](#), ce qui réduit le nombre de visites dans les établissements de santé. Cela contribue à réduire l'empreinte carbone des soins de santé.

En Indonésie, les sages-femmes jouent un rôle important dans la prestation de services de santé communautaires, en particulier dans les zones rurales. Par exemple, [le programme de sages-femmes de Yayasan KNCV Indonésie](#) vise à intégrer les sages-femmes dans les soins de santé primaires, ce qui leur permet d'offrir des soins de santé maternelle et infantile complets tout au long du continuum. Leurs services jouent un rôle clé dans la réduction des déplacements et de la consommation de ressources.

Les sages-femmes aident également les mères à atteindre leurs objectifs en matière d'allaitement, ce qui permet de préserver la santé de la mère et de l'enfant tout en protégeant l'environnement. Dans l'idéal, l'allaitement ne nécessite pas d'emballage et est "produit" à la maison sans avoir recours à des usines, tandis que le "transport" s'effectue simplement entre la mère et le bébé. Selon un article du Lancet de 2016, intitulé [Why invest, and what it will take to improve breastfeeding practices](#), l'allaitement maternel présente des avantages à court et à long terme pour la santé, l'économie et l'environnement des enfants, des femmes et de la société. Le soutien que les sages-femmes apportent aux jeunes mères pour l'allaitement est l'un des moyens par lesquels elles opèrent leur magie dans de nombreux contextes à travers le monde, y compris en Indonésie.

Les sages-femmes sont les championnes de la santé sexuelle et génésique, offrant à la fois une éducation et une contraception sûre. Si nécessaire, elles peuvent également orienter les femmes vers des services d'avortement sûrs. Le fait [que les femmes puissent faire des choix éclairés en matière de planification familiale](#) leur permet d'avoir moins d'enfants ; par conséquent, les familles sont plus résistantes sur le plan économique et moins vulnérables aux effets du changement climatique. Les sages-femmes indonésiennes ont contribué de manière significative à cet effort, en aidant à réduire les décès de femmes dus à la fécondité.

Les premiers intervenants en cas de catastrophe

Mais comme nous l'avons déjà mentionné, les sages-femmes sont aussi souvent les premières à intervenir en cas de catastrophe climatique. Lorsque des catastrophes climatiques telles que des sécheresses, des inondations ou des incendies frappent des communautés, la plupart des services de santé et des infrastructures sont perturbés, souvent gravement. Comme les sages-femmes représentent une part considérable du personnel de santé et qu'elles travaillent généralement au plus près de la communauté touchée, [elles sont parmi les premières à atteindre et à soigner les](#) femmes enceintes et les nouveau-nés lorsque les infrastructures et les autres services du personnel de santé sont moins ou plus du tout disponibles. Lorsqu'elles atteignent les communautés touchées, les sages-femmes fournissent généralement des soins de haute qualité, des fournitures essentielles et des informations étayées par des preuves scientifiques, garantissant ainsi la continuité des services de santé maternelle. Par exemple, lors du tremblement de terre de 2018 et du tsunami qui a suivi à Sulawesi, en Indonésie, les sages-femmes ont été les premières à atteindre les zones touchées.

Il est temps d'impliquer les sages-femmes dans la prise de décision à tous les niveaux !

Il est donc plus que justifié d'appeler à investir davantage dans les sages-femmes et à leur donner plus de pouvoir afin d'exploiter pleinement leur potentiel en tant que solution au problème du climat. La participation des sages-femmes devrait être accrue [à tous les niveaux de la prise de décision en matière de soins de santé](#), depuis la prise de décision au niveau microéconomique jusqu'à la planification des systèmes de santé nationaux, en passant par la préparation aux situations d'urgence et la planification de la réponse - entre autres pour aider à construire des établissements de soins de santé plus résilients et "à l'épreuve du climat". Leur expertise et leur expérience devraient être reconnues et mises à profit.

En résumé, les sages-femmes constituent une solution vitale pour le climat, non seulement en favorisant des résultats optimaux en matière de santé maternelle et infantile en temps normal et en temps de crise, mais aussi en contribuant à la durabilité de l'environnement. Leur travail favorise des communautés plus saines et une planète plus saine. Alors que nous célébrons la Journée internationale de la sage-femme, reconnaissons et soutenons la contribution inestimable des sages-femmes. En investissant dans les sages-femmes et en leur donnant les moyens d'agir partout dans le monde, nous pouvons œuvrer en faveur d'un avenir plus durable et plus équitable pour tous.

Faits marquants de la semaine

Quelques lectures de la semaine

Moyen - Nous ne méritons pas d'être appelés "santé mondiale".

D Krugman et al ; https://medium.com/@daniel_krugman/we-do-not-deserve-to-be-called-global-health-d894c73cd36b

Article percutant rédigé par D. Krugman et un certain nombre d'étudiants de troisième cycle, de chercheurs et de professionnels de la santé au Liban, au Pérou, aux États-Unis, au Canada et au Royaume-Uni. **Quelques extraits :**

"Depuis l'escalade de ce qui a été décrit par un expert en études sur les génocides comme "l'assaut génocidaire d'Israël sur Gaza" le 7 octobre 2023, **le domaine communément appelé "santé mondiale" ou "santé publique mondiale" a fait ce qu'il fait le mieux dans le sillage des crises politiques : des gestes superficiels de la main et des démonstrations d'une fausse neutralité. ..."**

"Si la crise révèle la clarté des fondements et des idéaux moraux, que révèle la violence actuelle contre le peuple palestinien à propos de la santé mondiale ? **Dans ce commentaire, nous soutenons que la réponse collective de l'appareil sanitaire mondial au meurtre continu des Palestiniens au nom de la dépossession des terres en vue de la colonisation montre avec une clarté viscérale que nous ne sommes pas - et n'avons jamais été - un domaine de "santé mondiale"**. En mettant en contraste certaines des réactions les plus importantes, inadéquates, tardives et banales, avec les termes que les acteurs de la santé mondiale utilisent pour se décrire, nous appelons à une réponse collective plus forte de la part des acteurs de la santé mondiale afin d'organiser une défense sérieuse

du peuple palestinien, de rectifier notre complaisance actuelle et de mettre en pratique un domaine de la santé mondiale qui n'a pas encore été réalisé....".

".... **En l'absence d'un changement radical et systémique, le fait de s'appeler santé mondiale était, est et restera un mensonge.** Nous sommes des agents impériaux, qui s'auto-construisent comme moralement purs et qui, tout en prétendant travailler à un monde plus sain et à la "décolonisation" de notre domaine, aident et encouragent l'expansion du capitalisme, la supériorité épistémique occidentale et l'ordre géopolitique impérial dirigé par les États-Unis. ... En **bref, notre domaine est paradoxal : nous cherchons à créer une "santé mondiale", mais uniquement par les moyens approuvés et étroits d'un système intrinsèquement violent ancré dans l'hégémonie néolibérale,** dicté par les mêmes dirigeants de ce système, et souvent joyeusement de concert avec ce système, tout en continuant la marche vers l'anéantissement des peuples colonisés et de l'environnement.....".

- PS : pour ce qui est de mon propre point de vue : Je suis en grande partie d'accord avec les auteurs, à deux réserves près : (1) je continue à penser que ce qui s'est passé le 7 octobre était également horrible, même si cela n'est pas sorti de nulle part - il serait bon que les responsables de la santé publique reconnaissent également l'horreur du 7 octobre (2) il n'y a pas que l'impérialisme occidental dans le monde désagréable d'aujourd'hui...
- PS : **fil de discussion connexe de Krugman sur Twitter** concernant le traitement éditorial (processus) par le BMJ Global Health :
https://twitter.com/d_krugman/status/178645313546610701
4 Interesting....

Global Health Action - Life Science 2.0 : recadrer le secteur des sciences de la vie pour le bénéfice de l'humanité

Michaela Vallin, Göran Tomson, Ole Petter Ottersen et al ;
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC11000595/>

Les auteurs sollicitent votre avis sur Life Science 2.0. Voir ci-dessous.

" La pandémie de COVID-19 a mis le secteur des sciences de la vie à l'épreuve. Des vaccins ont été mis au point à une vitesse sans précédent, bénéficiant de décennies de recherche fondamentale, aujourd'hui récompensées par un prix Nobel. Cependant, nous avons constaté que les fruits de la science étaient répartis de manière inéquitable. La plupart des pays à revenu faible ou intermédiaire ont été laissés pour compte, aggravant les inégalités que les objectifs de développement durable étaient censés réduire. **Nous soutenons que le secteur des sciences de la vie doit se réinventer pour être mieux et plus équitablement préparé à la prochaine crise sanitaire et pour garantir un accès équitable à la santé aux générations actuelles et futures.** Nos recommandations portent sur la gouvernance mondiale, les stratégies nationales et le rôle des universités et des entreprises. **Des soins de santé améliorés et plus équitables devraient être au cœur de l'action mondiale en matière de santé et constituer la mission principale d'un secteur des sciences de la vie recadré - ce que nous appelons les sciences de la vie 2.0. "**

PS : " La **préparation universelle à la santé (PUAS)** est au cœur de **Life Science 2.0** et désigne une approche globale visant à protéger - de manière équitable - les communautés et les individus

des épidémies de maladies infectieuses, des catastrophes naturelles ou d'autres menaces pour la santé publique. Il s'agit de renforcer les systèmes de santé, de développer les capacités de détection précoce et de réponse aux menaces émergentes, de promouvoir l'accès aux médicaments et vaccins essentiels et d'améliorer la communication et la coordination entre les différentes parties prenantes impliquées dans la préparation et la réponse aux situations d'urgence. L'UPH souligne également l'importance de s'attaquer aux facteurs sociaux, économiques et environnementaux sous-jacents qui contribuent aux risques sanitaires, tels que la pauvreté, l'inégalité, le changement climatique et l'urbanisation...."

Consultez les **cinq recommandations** des auteurs **pour construire Life Science 2.0**.

PS : Les auteurs sont invités à faire part de leurs commentaires : **"Vos commentaires sont très appréciés, veuillez les adresser aux auteurs correspondants : michaela.vallin@ki.se et o.p.ottersen@medisin.uio.no."**

Forbes - Les professionnels de la santé publique doivent mobiliser le public. La formation à la communication est essentielle

M Pai ; <https://www.forbes.com/sites/madhukarpai/2024/05/08/public-health-professionals-must-engage-the-public-communications-training-is-key/?sh=ec69d591cfed>

Avec également quelques conseils pour les programmes de santé publique et les enseignants.

Quelques extraits :

" Les **praticiens de la santé publique doivent apprendre à s'adresser directement au public, à dialoguer avec les médias, à rédiger des articles d'opinion, à donner des interviews, à prendre la parole lors de réunions publiques et à rédiger des notes d'information à l'intention des décideurs politiques**. Ils doivent également apprendre à simplifier les messages de santé publique, à organiser des campagnes de santé publique et à utiliser les médias sociaux. Des compétences telles que le plaidoyer et la diplomatie peuvent être apprises - elles permettent d'influencer le public ainsi que les décideurs politiques...."

"... **En conclusion, l'application des connaissances est aujourd'hui beaucoup plus compliquée que ce que nous enseignons normalement dans les écoles de santé publique. Nous devons préparer les étudiants en santé publique au monde réel dans lequel ils obtiendront leur diplôme, un monde où règnent les politiques populistes, la polarisation, l'anti-science et un public fatigué et lassé qui a perdu confiance en la science**. En d'autres termes, il y a trop de lacunes dans les connaissances en matière de santé mondiale et de santé publique."

Pacte tripartite des fondations philanthropiques

La Fondation Novo Nordisk, Wellcome et la Fondation Gates unissent leurs forces pour accélérer l'équité et l'impact en matière de santé au niveau mondial

[Fondation Novo Nordisk](#) ;

Communiqué de presse du lundi. "Le **partenariat conjoint soutiendra la science pour relever une série de défis mondiaux en matière de santé et construire un avenir plus sain, en particulier pour les populations les plus vulnérables du monde**".

"**La Fondation Novo Nordisk, Wellcome et la Fondation Bill & Melinda Gates ont annoncé un nouveau partenariat visant à soutenir la recherche et le développement scientifiques essentiels pour la santé mondiale.** Ce partenariat vise à soutenir la science et l'innovation afin de faire progresser les solutions accessibles et abordables pour les populations des pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI). **L'initiative triennale a été annoncée lors du Global Science Summit de la Fondation Novo Nordisk au Danemark, où chaque organisation s'est engagée à verser 100 millions de dollars, soit un total de 300 millions de dollars.** Le financement initial soutiendra des solutions pour faire face aux **impacts sanitaires du changement climatique, des maladies infectieuses et de la résistance aux antimicrobiens (AMR), ainsi qu'une meilleure compréhension de l'interaction entre la nutrition, l'immunité, les maladies et les résultats du développement.**"

FT - Trois fondations pour la santé s'attaquent aux maladies les plus menaçantes grâce à un accord de 300 millions de dollars

[Trois fondations pour la santé s'attaquent aux plus grandes menaces sanitaires grâce à un accord de 300 millions de dollars](#)

Avec une certaine couverture. "**Novo Nordisk, la Fondation Bill & Melinda Gates et Wellcome se concentrent sur des questions interdépendantes.**

"Les trois plus grandes fondations caritatives axées sur la santé publique vont **unir leurs forces pour la première fois afin de s'attaquer à l'impact du changement climatique, aux maladies infectieuses et aux mesures visant à améliorer la nutrition et le bien-être.** La fondation danoise Novo Nordisk, la fondation Bill & Melinda Gates et la fondation britannique Wellcome s'engageront pour un montant initial de 300 millions de dollars sur trois ans et **entendent étendre leur collaboration à d'autres partenaires publics, privés et philanthropiques.** La coopération met en lumière les efforts déployés pour exploiter les avancées technologiques dans des domaines tels que les vaccins à ARNm, tout en approfondissant la recherche et le développement pour faire face aux grandes menaces interdépendantes....".

".... Bien que les trois organismes philanthropiques aient déjà cofinancé des initiatives, **le premier accord formel entre eux** devrait permettre de maximiser l'impact de leurs ressources, a déclaré Mads Krogsgaard Thomsen, directeur général de la Fondation Novo Nordisk. **Le pacte tripartite attirera l'attention sur le fait que bon nombre des plus grands dangers sanitaires dans les pays pauvres, tels que la résistance des agents pathogènes aux antibiotiques, sont de plus en plus des préoccupations mondiales.** Dans un **discours prononcé lors de la réunion de lundi, M. Gates** devrait insister sur la nécessité de faire de la nutrition et des microbes intestinaux - connus sous le nom de microbiome - un domaine de recherche international de premier plan. Il fera valoir que cela pourrait contribuer grandement à réduire de moitié les quelque 5 millions de décès annuels d'enfants de moins de cinq ans dans le monde, au cours des 20 prochaines années ou moins....".

Et via Stat : "**La collaboration se concentrera initialement sur le climat et la durabilité, les maladies infectieuses et la résistance aux antimicrobiens, et les "interactions"** - le terme qu'ils utilisent pour l'interaction entre des éléments tels que la nutrition, l'immunité, les maladies et les résultats. Le

financement comprendra un soutien direct aux chercheurs dans les pays à faibles et moyens revenus, y compris des fonds pour faire avancer la recherche pertinente au niveau local.....".

HPW - Les trois plus grandes organisations philanthropiques du monde dans le domaine de la santé unissent leurs forces dans le cadre d'une initiative de 300 millions de dollars visant à soutenir l'innovation dans les **pays en développement**

<https://healthpolicy-watch.news/worlds-three-largest-health-philanthropies-join-forces-in-300-million-initiative-to-support-science-innovation-in-developing-countries/>

Une couverture incontournable. Avec des citations et des emphases de **Tedros, J-A Röttingen, Gates et d'autres** lors du lancement officiel. **Quelques citations pour vous donner une idée :**

"...Mais si la recherche et l'innovation ont toujours été le "moteur des améliorations en matière de santé publique", Tedros a également rappelé à son auditoire de donateurs et de philanthropes que les solutions disponibles pour lutter contre les maladies non transmissibles, les maladies infectieuses et le changement climatique ne sont pas non plus exploitées. **"Les défis sanitaires auxquels nous sommes confrontés à l'échelle mondiale ne sont pas fondamentalement des défis scientifiques, mais plutôt des défis politiques, économiques et sociaux"**, a affirmé le directeur général de l'OMS. "Bien sûr, nous avons besoin de plus de technologies, mais il est important d'utiliser au maximum celles qui existent déjà.

"Le partenariat canaliserait également des fonds vers la recherche sur les maladies infectieuses, en mettant l'accent sur la lutte contre la résistance aux antimicrobiens, la surveillance des maladies et la mise au point de vaccins contre les infections respiratoires. ..."

"L'un des **principaux objectifs de cette initiative est de "faire tomber les barrières entre des domaines de travail souvent isolés - entre les maladies cardiométaboliques et les maladies infectieuses, ou entre la découverte scientifique et la fourniture de solutions, par exemple"**, a déclaré **Mads Krogsgaard Thomsen, directeur général de la Fondation Novo Nordisk, basée au Danemark."**

"La **nouvelle initiative vise à signaler que le renouvellement des investissements dans la santé mondiale est d'autant plus important dans le contexte actuel de l'après-pandémie.** "Nous sommes confrontés à une situation macroéconomique difficile", a déclaré John-Arne Röttingen, directeur général de Wellcome. "Nous constatons également que la majeure partie du financement de la santé mondiale n'est pas destinée à la science et à l'innovation..." .."

"... **"L'essor du marché des médicaments amaigrissants a fait passer les actifs de la fondation Novo à plus du double de ceux de la fondation Gates"**, note **Bloomberg Law dans un article récent.** "En retour, l'organisation danoise élargit ses dons et son empreinte en dehors de son marché national. La fondation Novo soutient déjà 27 % de la recherche médicale danoise et a accordé l'année dernière un montant record de 1,3 milliard de dollars à des projets liés à l'innovation et à la science. ... **Le partenariat pourrait être prolongé au-delà des trois premières années en cas de succès, a déclaré M. Thomsen, PDG de la fondation Novo Nordisk.** "Pour être honnête, trois ans, c'est court pour changer les choses au niveau du climat mondial, des systèmes agroalimentaires et de la santé

humaine. Si les premiers résultats sont positifs, a-t-il ajouté, "la chose la plus naturelle est de poursuivre une telle relation, bien sûr". "

- PS : comme mentionné dans l'introduction, consultez également un **fil de discussion percutant sur X, par Melissa Barber** : <https://twitter.com/mellabarb/status/1788213091513032876> En commençant par : "Les paillettes et le glamour d'un événement de type Davos avec de vagues promesses de "faire avancer la science" détournent l'attention de l'**éléphant dans la pièce qui est @novonordiskfond est peu susceptible de résoudre (volontairement) les problèmes causés par @novonordisk.....**".

Lancement de la charte d'investissement dans le personnel de santé en Afrique (Nairobi, 6 mai)

OMS Afro - Lancement de la toute première charte d'investissement dans le personnel de santé de la région africaine

<https://www.afro.who.int/news/african-regions-first-ever-health-workforce-investment-charter-launched>

"Le Bureau régional de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour l'Afrique et des organisations partenaires ont lancé aujourd'hui la toute première charte d'investissement dans le secteur de la santé de la région, qui vise à harmoniser et à favoriser les investissements durables dans le personnel de santé.

"Avec l'**objectif audacieux de réduire de moitié la pénurie critique de 6,1 millions de professionnels de la santé dans la région africaine d'ici 2030**, la Charte d'investissement pour les professionnels de la santé en Afrique mobilisera et alignera les financements nationaux et ceux des partenaires pour renforcer, développer et retenir les professionnels de la santé du continent, en particulier dans les zones rurales et les centres de soins de santé primaires....

"Il a également été démontré que la moitié de la croissance économique mondiale au cours de la dernière décennie a résulté de l'amélioration de la santé, et que pour chaque année d'espérance de vie supplémentaire, le taux de croissance économique est stimulé de 4 %. ... "Les **études montrent que les investissements dans le secteur de la santé ont des retombées économiques substantielles, estimant que le retour sur investissement est de neuf pour un**. La nouvelle approche que nous préconisons consiste à transformer le secteur de la santé pour qu'il passe du statut de passif à celui d'actif pour l'économie de nos pays", a déclaré le **Dr Jean Kaseya**, directeur général du Centre africain de contrôle et de prévention des maladies.

"La Charte africaine d'investissement dans les personnels de santé a été inaugurée en Namibie lors du Forum d'investissement dans les personnels de santé qui se tient du 6 au 8 mai 2024."

- **Pour la charte**, voir la [charte africaine d'investissement dans les ressources humaines en santé](#).

Remarques préliminaires de S.E. Dr. Jean Kaseya à l'occasion du lancement de la Charte d'investissement pour les personnels de santé en Afrique

<https://africacdc.org/news-item/opening-remarks-by-h-e-dr-jean-kaseya-at-the-launching-of-the-africa-health-workforce-investment-charter/>

Cela vaut la peine d'être lu. Il met notamment l'accent sur les **agents de santé communautaires**.

- **Tweet connexe de Kalipso Chalkidou :**

"Dans les deux ou trois prochaines années, Africa CDC prendra le relais et jouera le rôle que joue la Division des approvisionnements de l'UNICEF à Copenhague en achetant et en fournissant aux pays africains des produits de première nécessité, avec une préférence pour les produits fabriqués en Afrique (ce qui est peut-être un peu optimiste, comme l'ont fait remarquer certaines personnes sur X).

- Voir aussi : Le [Fonds mondial salue le lancement de la Charte d'investissement dans les personnels de santé en Afrique](#)

"La charte, élaborée par l'OMS en collaboration avec les États membres africains, le Fonds mondial et d'autres partenaires, énonce des principes fondamentaux visant à stimuler et à aligner les investissements durables à long terme dans la formation des personnels de santé et la création d'emplois autour d'un plan d'investissement national commun, fondé sur une analyse solide telle que l'analyse du marché du travail dans le secteur de la santé. Cela permettra de réduire les doubles emplois et les inefficacités potentielles et, en retour, de mobiliser les ressources supplémentaires dont les pays ont besoin pour progresser vers la couverture sanitaire universelle et la fourniture d'un ensemble de services de santé essentiels. L'objectif principal est de réduire de moitié la pénurie de personnel de santé dans les pays africains d'ici à 2030**".**

"Le Fonds mondial a toujours investi dans les ressources humaines pour la santé (RHS), les fonds alloués à ce domaine représentant la plus grande part des investissements dans les systèmes de santé et communautaires à travers les cycles de financement. Sur la période 2024-2026, le Fonds mondial investit 1,9 milliard de dollars US dans les RHS - dont 1,3 milliard de dollars US en Afrique, avec près de 60% de ce montant alloué à la rémunération du personnel de santé. Ce soutien couvre différents domaines qui sont alignés sur les stratégies et les plans nationaux. Nous aidons actuellement 16 pays africains à faire progresser les processus de planification stratégique des ressources humaines et le dialogue afin de passer progressivement d'un soutien vertical aux ressources humaines à une planification intégrée des effectifs, en mettant l'accent sur le développement des effectifs des soins de santé primaires. Cela comprend également le soutien et l'engagement dans l'analyse du marché du travail dans le secteur de la santé et d'autres analyses des ressources humaines. Au cours de la période actuelle 2024-2026, environ la moitié des investissements totaux du Fonds mondial dans les RHS en Afrique - 634 millions de dollars US - soutiennent spécifiquement les agents de santé communautaires. Cela représente 70 % de l'investissement global dans les agents de santé communautaires."

- **Tweet Afrique CDC**

"@AfricaCDC, @UNICEF, et @_AfricanUnion unissent leurs forces pour déployer 2 millions d'ASC en Afrique. L'atelier de 5 jours en cours vise à **identifier les besoins des pays, à planifier 500 000 ASC supplémentaires** et à favoriser la collaboration pour un meilleur accès aux soins de santé."

Gouvernance et financement de la santé mondiale

Devex - Exclusif : L'audit d'Africa CDC met en garde contre la création d'un "espace de fraude".

<https://www.devex.com/news/exclusive-africa-cdc-audit-warns-against-creating-an-avenue-for-fraud-107430>

"Devex a obtenu une copie des résultats d'un rapport d'audit spécial qui a examiné les accusations portées contre le directeur général des Centres Africains de Contrôle et de Prévention des Maladies (CDC). "Un rapport d'audit spécial fait état de pratiques douteuses en matière de passation de marchés et d'embauche au sein des CDC africains.

Un audit assez nuancé, semble-t-il, d'une **organisation qui évolue**, avec manifestement quelques difficultés de croissance.

Quelques extraits :

" Lorsque la principale agence de santé publique d'Afrique a dû choisir un organisateur pour sa **conférence phare, c'est** une entreprise zambienne qui a remporté l'appel d'offres pour 618 638 dollars, mais elle a finalement été payée près de 2,4 millions de dollars. L'appel d'offres n'avait été envoyé qu'à quatre entreprises, alors qu'il aurait dû être ouvert au public. Des personnes non qualifiées en matière de passation de marchés ont évalué les propositions des entreprises et n'ont pas respecté les règles. L'entreprise retenue a rompu le contrat. C'était un véritable gâchis. Telles sont les **conclusions d'un audit de l'Union africaine, qui a mis en garde contre le fait que le non-respect des règles de passation des marchés de l'UA pourrait créer un "terrain propice à la fraude". "...."**

" Le Dr Jean Kaseya, le plus haut responsable de la santé publique du continent africain au sein des **Centres africains de contrôle et de prévention des maladies, avait demandé l'audit** - dont Devex a obtenu une copie - après l'apparition de plaintes concernant sa direction au cours de sa première année de mandat. Au cours de l'année écoulée, une série de courriels anonymes et une lettre ont été envoyés à la direction de l'UA, à des donateurs et à des organisations partenaires, avec toute une série d'accusations. Après l'envoi d'un courriel en février à plus de 60 personnes, **Kaseya a demandé au Bureau de contrôle interne de l'UA d'enquêter sur les accusations...."**

L'audit a notamment porté sur les **pratiques en matière de recrutement et de passation de marchés. En outre, "... L'audit a révélé une surveillance insuffisante des partenaires chargés de la mise en œuvre, y compris un manque d'orientations sur la manière dont ils doivent agir lorsqu'ils travaillent avec l'Africa CDC..."**

" Les **auditeurs ont formulé une série de recommandations à l'intention d'Africa CDC, allant du respect des règles de l'UA en matière de passation de marchés à la garantie que les accords conclus avec les organisations partenaires donnent à l'UA le droit de les auditer. Mais les auditeurs ont également averti que ces problèmes de contrôle persistants posaient un problème de réputation pour l'organisation** - et pourraient soulever des questions quant à sa crédibilité et sa transparence....."

PS : " En réponse aux questions de Devex, **Africa CDC a partagé une copie de la réponse de Kaseya aux auditeurs. Dans cette réponse, il reconnaît certaines lacunes de l'Africa CDC, discute des mesures prises par l'Africa CDC pour y remédier et accueille favorablement les recommandations visant à garantir que l'Africa CDC s'efforce de "promouvoir une culture de l'intégrité".**

PS : Le point de vue de Devex : "**Tout compte fait, c'est un bilan mitigé pour une agence qui cherche encore à trouver ses marques en procédant à des recrutements massifs et en développant des systèmes internes dans des domaines tels que la gestion financière, tout en s'efforçant d'obtenir un financement adéquat pour réaliser ses ambitieux projets d'expansion.**

OMS - Rapport de résultats 2023

<https://www.who.int/about/accountability/results/who-results-report-2022-2023>

Le rapport sur les résultats de l'OMS 2023 présente les progrès accomplis au cours du budget-programme 2022-2023 dans la réalisation des objectifs du triple milliard, tout en mettant en évidence les domaines nécessitant une attention accrue.

- Voir le **communiqué de presse** - Le [Rapport sur les résultats de l'OMS 2023 montre des réalisations notables en matière de santé et appelle à une action concertée pour atteindre les Objectifs de développement durable.](#)

"**Le budget-programme révisé de l'OMS pour 2022-2023 s'élevait à 6726,1 millions de dollars US, intégrant les enseignements tirés de la riposte à la pandémie et répondant aux nouvelles priorités sanitaires. ...**

"**Le monde n'est pas sur la bonne voie pour atteindre la plupart des objectifs du triple milliard et des objectifs de développement durable liés à la santé", a déclaré le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, directeur général de l'OMS. "Cependant, grâce à une action concrète et concertée visant à accélérer les progrès, nous pourrions encore atteindre un sous-ensemble substantiel de ces objectifs. Notre objectif est d'investir encore plus de ressources là où elles comptent le plus, c'est-à-dire au niveau des pays, tout en garantissant un financement durable et souple pour soutenir notre mission."**

"**Le rapport fait état de progrès dans plusieurs domaines clés, notamment l'amélioration de la santé des populations, la couverture sanitaire universelle (CSU) et la protection des urgences sanitaires. En ce qui concerne l'amélioration de la santé des populations, la trajectoire actuelle indique que l'objectif d'un milliard de personnes supplémentaires jouissant d'une meilleure santé et d'un plus grand bien-être sera probablement atteint d'ici 2025, principalement grâce à l'amélioration de la qualité de l'air et de l'accès à l'eau, à l'assainissement et aux mesures d'hygiène. En ce qui concerne la santé publique universelle, 30 % des pays progressent dans la couverture des services de santé essentiels et la fourniture d'une protection financière. Cela est dû en grande partie à**

l'augmentation de la couverture des services liés au VIH. **En ce qui concerne la protection des urgences**, bien que la couverture des vaccinations contre les agents pathogènes prioritaires s'améliore par rapport aux perturbations liées à la pandémie COVID-19 en 2020-2021, elle n'a pas encore retrouvé ses niveaux d'avant la pandémie. ..."

Consultez le reste des conclusions de ce rapport sur la "responsabilité".

- Couverture également via HPW - [Le monde n'est pas sur la bonne voie pour atteindre les objectifs de santé du "triple milliard"](#).

Devex (Pro) Un moment "dangereux" pour la politique d'aide alors que l'UE se prépare à la montée de l'extrême droite

<https://www.devex.com/news/dangerous-moment-for-aid-policy-as-eu-braces-for-far-right-surge-107459>

(gated) "Les partis anti-aide et anti-migrants sont en passe de remporter des gains importants lors des élections de juin au Parlement européen, ce qui fait craindre pour l'avenir du deuxième plus grand budget de développement au monde."

"La **politique de développement de l'Union européenne** risque de prendre une direction "très dangereuse", selon un haut responsable politique bruxellois - un "moment de risque", selon un observateur expert d'une ONG d'aide. Tous deux évoquent les [élections](#) imminentes au [Parlement européen](#), qui doivent influencer le [troisième budget d'aide internationale](#) au monde, à un moment où les partis d'extrême droite hostiles à l'aide et à l'immigration se multiplient sur le continent. ... **Pourtant, certains observateurs** affirment à mon collègue Rob Merrick que **la politique européenne de développement ne changera peut-être pas tant que cela**. Selon Tomas Tobé, qui préside la commission parlementaire du développement, **l'Europe s'est déjà orientée vers une politique de développement fondée davantage sur des intérêts stratégiques et des partenariats que sur la traditionnelle "mentalité donateur-bénéficiaire"**. Cela s'est fait par le biais de la [stratégie d'investissement Global Gateway](#), destinée à contrer le projet Belt and Road de la Chine, **mais critiquée pour avoir mis de côté l'éradication de la pauvreté**. "D'autres questions politiques ont trouvé leur place dans le développement - le changement climatique, la migration, l'intérêt géopolitique - et bien sûr, certains acteurs du développement s'inquiètent. Mais je dirais qu'ils doivent s'adapter à une nouvelle situation", déclare Tobé."

"**Tout le monde n'est pas d'accord**. Charles Goerens, coordinateur de Renew Europe au sein de la commission du développement, estime que **le Parlement doit se préparer aux attaques de l'extrême droite**. "Si les partis d'extrême droite viennent en renfort, cela pourrait avoir un **impact réel sur la composition du Parlement européen et entraîner une position plus radicale**", explique-t-il. "Ce serait très dangereux pour la politique de développement à l'avenir, car elle est destinée à trouver des solutions aux problèmes des pays en développement et non à résoudre les problèmes des pays riches."

CGD (blog) - Redistribution du pouvoir dans la santé mondiale : une enquête sur les options pour les bailleurs de fonds

P Baker ; <https://www.cgdev.org/blog/redistributing-power-global-health-survey-options-donors>

"La santé mondiale est fondamentalement minée par des déséquilibres de pouvoir. Ceux qui ont le moins accès aux soins de santé sont généralement ceux qui ont le moins de pouvoir pour influencer la santé mondiale. Ce blog examine l'un de ces déséquilibres : la concentration du pouvoir entre les mains des bailleurs de fonds de la santé mondiale, par rapport aux gouvernements et aux citoyens des pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) qui reçoivent de l'aide".

"Ce blog se propose donc d'examiner les options permettant de redistribuer le pouvoir des bailleurs de fonds de la santé mondiale vers les gouvernements et les citoyens des PRFM. Il identifie quatre grandes actions : une gouvernance des donateurs plus inclusive, l'autonomisation des programmes bilatéraux, un multilatéralisme plus important et de meilleure qualité, et la transformation des conditions de l'aide"

Priti Patnaik (LinkedIn) - Quelques réflexions sur sa première visite au Festival international du journalisme de Pérouse

[Ma visite à Pérouse pour #IJF2024 | Priti Patnaik a posté sur le sujet | LinkedIn](#)

Extrait de cette courte réflexion de la rédactrice des Dossiers de la Santé de Genève :

"... En ce qui concerne les fonds/ressources, il est vrai que l'argent est limité dans l'ensemble. Je suis cependant convaincu que pour que les médias restent indépendants, nous avons besoin de plus de "bailleurs de fonds du journalisme". Il n'est pas logique, d'un point de vue éthique, d'être financé par de grands acteurs qui sont parties prenantes dans les sujets que l'on traite. C'est certainement vrai dans notre cas - le journalisme sur la santé mondiale. J'espère et je crois qu'il y a / qu'il y aura suffisamment de bailleurs de fonds pour le journalisme qui reconnaissent la nature politique de cet espace. Tous les entrepreneurs sont confrontés au défi d'isoler les opérations des médias indépendants des pressions très réelles de la viabilité financière. J'espère que nous aurons toujours la latitude de faire des choix judicieux pour éviter définitivement les conflits d'intérêts. C'est un exercice d'équilibre prudent que nous avons dû réaliser. Les lecteurs de la communauté que nous servons sont des consommateurs des informations que nous fournissons - il est essentiel que les lecteurs deviennent des abonnés payants. Mais nous ne pouvons pas dépendre d'acteurs aux poches bien garnies qui ont des intérêts commerciaux dans le domaine que nous couvrons....."

Mondialisation et santé - La protection sociale et le Fonds monétaire international : promesses et performances

Alexandros Kentikelenis & Thomas Stubbs ;

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01045-9>

"...L'organisation a une longue tradition de plaider en faveur d'une consolidation fiscale étendue - communément appelée "austérité" - pour ses emprunteurs. Cependant, ces dernières années, le FMI a annoncé des initiatives majeures pour s'assurer que ses prêts soutiennent les dépenses sociales, aidant ainsi les pays à atteindre leurs objectifs de développement et les Objectifs de développement durable. Pour évaluer ce bilan, nous avons recueilli des données sur les dépenses de 21 prêts signés au cours de la période 2020-2022, y compris à partir de toutes leurs révisions périodiques jusqu'en août 2023."

Conclusions : **"Les programmes de prêts du FMI sont toujours fortement axés sur l'austérité, et sa stratégie en matière de dépenses sociales n'a pas représenté le changement radical annoncé par l'organisation. Au mieux, les planchers de dépenses sociales servent à limiter les dégâts causés par les douloureuses coupes budgétaires** : ce sont des instruments d'amélioration sociale, étayés par des principes d'assistance ciblée pour les groupes très défavorisés. D'autres approches ancrées dans les principes de l'universalisme peuvent être employées pour construire des systèmes de protection sociale durables et résistants".

Mondialisation et santé - Redéfinir le Debt-to-Health, un instrument de financement de la santé à triple bénéfice dans le domaine de la santé mondiale

Yunxuan Hu et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01043-x>

"En tant qu'approche reconnue de l'allègement de la dette internationale, la **conversion de la dette en santé (D2H) a permis de convertir les remboursements de la dette en investissements dans des projets liés à la santé**. Bien que le D2H ait connu des modifications et des suspensions périodiques, il joue **un rôle de plus en plus important dans la mobilisation des ressources pour la santé publique, en particulier pour les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire lourdement endettés.**"

Examen de la portée. "... Grâce à cette étude et à des entretiens, nous avons pu **définir le concept et la structure de D2H, identifier les parties prenantes et évaluer ses lacunes actuelles**. Enfin, nous avons proposé des contre-mesures et des suggestions pertinentes...."

Action for Global Health - Bilan de la situation

https://actionforglobalhealth.org.uk/wp-content/uploads/2024/05/AfGH-Stocktake-Review-FINAL_WEB.pdf

"Évaluation et recommandations concernant le rôle du Royaume-Uni dans l'équité mondiale en matière de santé".

PS : "Ce rapport a été réalisé grâce au soutien généreux de nos membres et de la Fondation Bill et Melinda Gates".

Parmi les conclusions : **"L'examen des progrès réalisés par rapport aux recommandations de l'inventaire 2020 d'Action for Global Health montre que, sur les 15 recommandations formulées dans l'inventaire 2020**, deux ont été mises en œuvre, sept sont en cours de mise en œuvre, mais pas dans toute la mesure du possible, et six autres n'ont pas été mises en œuvre ou ne sont pas en voie de l'être. Un résumé des progrès accomplis dans la mise en œuvre de ces recommandations est présenté ci-dessous...."

Devex - Les militants pour l'égalité des sexes souhaitent un financement philanthropique plus important pour la santé maternelle

<https://www.devex.com/news/gender-activists-want-more-philanthropic-funding-for-maternal-health-107600>

"Comblent le déficit de financement dans le domaine de la santé des femmes pourrait stimuler l'économie mondiale à hauteur de 1 000 milliards de dollars. Mais **actuellement, seulement 4 % de toutes les dépenses de recherche et de développement biopharmaceutiques sont consacrées à des pathologies spécifiques aux femmes**".

"...Selon Donor Tracker, l'aide publique au développement totale pour la santé maternelle, néonatale et infantile **a stagné entre 2017 et 2021 à environ 10 milliards de dollars par an**, 53% du financement provenant de donateurs bilatéraux en 2021. Le sous-financement a surtout touché les soins de santé primaires, mais il y a aussi de graves lacunes dans la recherche et le développement, a déclaré **Bethany Hardy, responsable des questions de genre au sein de l'équipe médias de la Fondation Bill & Melinda Gates**. Selon Bethany Hardy, combler le déficit de financement de la santé des femmes permettrait de stimuler l'économie mondiale **à hauteur de 1 000 milliards de dollars**, ... Mais **actuellement, seuls 4 % de l'ensemble des dépenses de recherche et de développement biopharmaceutique sont consacrés à des pathologies spécifiques aux femmes**, a-t-elle précisé."

"...Les philanthropes, en partenariat avec les gouvernements, **ont engagé 445 millions de dollars** pour financer d'urgence les soins de santé primaires lors de la **Facilité mondiale de financement pour les femmes, les enfants et les adolescents de l'année dernière**. ... Mais ce n'est pas suffisant, selon les **activistes du genre présents à la récente conférence WomenLift Health en Tanzanie**, qui ont fait valoir que le **sentiment général dans le domaine de la santé est que les philanthropes ont accordé plus d'attention à d'autres domaines critiques tels que le VIH, la tuberculose et le paludisme, privant la santé maternelle et infantile des flux de financement dont elle a tant besoin.....**"

Systemes de santé et réforme - Partenariats internationaux pour développer des institutions de définition des priorités fondées sur des données probantes : Dix ans d'expérience de l'Initiative internationale d'aide à la décision (iDSI)

P Baker et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2024.2330112>

Fait partie d'un numéro spécial de HS& Reform (avec de nombreux articles déjà en ligne - voir la section sur la santé publique universelle).

"L'initiative internationale d'aide à la décision (iDSI) a été créée en 2013 en tant que plateforme collaborative pour catalyser des progrès plus rapides en matière d'EIPS, en particulier dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Cet article résume les succès, les défis et les leçons tirées de dix années de partenariat de l'iDSI avec les pays pour développer les institutions et les processus EIPS. Il s'agit d'une analyse documentaire thématique, structurée par la théorie du changement de l'iDSI, qui extrait les succès, les défis et les leçons de trois évaluations externes et de 19 rapports internes destinés aux bailleurs de fonds. **Nous avons identifié trois phases dans le travail de l'iDSI : la mise en place (2013-15), l'élargissement (2016-2019) et la focalisation sur l'Afrique (2019-2023)**. L'iDSI a mis en place une plateforme mondiale pour la coordination des EIPS, a fait progresser le domaine et a soutenu les réseaux régionaux en Asie et en Afrique. Elle a facilité les progrès dans l'obtention d'un engagement de haut niveau en faveur de l'EIPS, a renforcé les institutions de l'EIPS et a développé les capacités d'évaluation des technologies de la santé. Cela a permis d'améliorer les décisions relatives à la fourniture de services, à l'approvisionnement et aux soins cliniques. Parmi les **principaux enseignements tirés**, citons l'importance d'une volonté politique soutenue pour développer l'EIPS ; un mandat clair pour l'EIPS ; des structures de gouvernance inclusives adaptées au contexte du financement de la santé ; un soutien à l'EIPS politiquement sensible et mené par les pays, en profitant des fenêtres politiques pour les réformes de l'EIPS ; des réseaux régionaux pour le soutien par les pairs et la durabilité à long terme ; l'utilisation de méthodes adaptées au contexte,

telles que l'ETS adaptative ; et surtout, des initiatives mondiales en matière de santé financées par des donateurs qui soutiennent et intègrent les systèmes nationaux d'EIPS, au lieu de les saper".

Guardian - L'explosion des envois de fonds vers les pays en développement dépasse les investissements directs étrangers

https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/may/07/soaring-remittances-to-developing-nations-overtake-foreign-direct-investment?CMP=share_btn_url

"Un rapport révèle que l'argent envoyé dans le pays d'origine par les personnes ayant migré s'élevait à 831 milliards de dollars en 2022, soit une augmentation de 650 % par rapport à 2020.

"Les envois de fonds des personnes ayant migré à l'étranger ont dépassé pour la première fois les investissements directs étrangers dans les pays en développement, selon un nouveau rapport. L'Organisation internationale pour les migrations a constaté que les transferts internationaux ont augmenté de 650 %, passant de 128 milliards de dollars (102 milliards de livres sterling) à 831 milliards de dollars (662 milliards de livres sterling) entre 2020 et 2022...."

"Le rapport montre qu'en 2020, l'Inde, la Chine, le Mexique, les Philippines et l'Égypte seront, par ordre décroissant, les cinq premiers pays destinataires des transferts de fonds, bien que l'Inde et la Chine soient bien au-dessus des autres, avec un total d'envois de fonds dépassant 83 milliards de dollars et 59 milliards de dollars, respectivement. Les États-Unis ont toujours été le premier pays d'envoi de fonds, avec des sorties totales de 68 milliards de dollars en 2020, suivis par les Émirats arabes unis (43 milliards de dollars), l'Arabie saoudite (34,6 milliards de dollars), la Suisse (28 milliards de dollars) et l'Allemagne (22 milliards de dollars)."

UHC

Dépêche du Peuple - La couverture sanitaire universelle : Un échec de la mise en œuvre ou de la stratégie ?

[La couverture universelle des soins de santé : Un échec de la mise en œuvre ou de la stratégie ?](#)

"À mi-chemin de l'échéance de 2030 pour la couverture sanitaire universelle, le monde est gravement en retard. Près de la moitié de la population mondiale n'a pas accès aux services de santé essentiels, et une personne sur quatre est confrontée à des coûts de santé dévastateurs."

"... La CSU a été présentée comme une stratégie d'assurance maladie publique avec l'achat stratégique d'un ensemble sélectif de services essentiels auprès d'une variété de prestataires, y compris le secteur privé par le biais de plans d'assurance maladie privés. Sa stagnation ou sa dérive n'est pas due à l'échec de la mise en œuvre d'un concept réussi, mais à l'échec de la stratégie. La volonté mondiale d'atteindre une "couverture universelle" plutôt qu'un "accès universel" limite le financement public des soins de santé et minimise ainsi le financement réel des systèmes de soins de santé primaires. Elle limite ainsi la couverture des services essentiels parmi les populations les plus pauvres et les populations rurales du monde entier. Les fonds publics limités sont principalement détournés vers la fourniture de diagnostics coûteux, de vaccins et d'interventions

sélectives dominées par de puissants lobbies, ce qui paralyse les systèmes de santé publique et favorise indirectement la croissance de systèmes privés non réglementés et à but lucratif".

"Le rapport de l'OMS présente une nouvelle initiative en réponse au manque de financement des soins de santé primaires (SSP). La plateforme d'investissement à impact sanitaire est une nouvelle initiative de quatre banques - la Banque africaine de développement (BAD), la Banque européenne d'investissement (BEI), la Banque islamique de développement (BIsD) et la Banque interaméricaine de développement (BID) - visant à fournir 1,5 milliard d'euros aux pays à faible revenu et à revenu faible et intermédiaire sous forme de prêts concessionnels et de subventions pour renforcer les soins de santé primaires. Bien que cela semble être une intervention intéressante pour maintenir le flux de fonds essentiels dans les soins de santé primaires, cela ne tient pas compte du fait que les prêts vont paralyser ces pays avec des dettes, compte tenu du niveau d'endettement actuel. **Au lieu de compter sur la dette pour financer les soins de santé primaires, la stratégie devrait se concentrer sur l'annulation des dettes et l'augmentation du financement public interne pour reconstituer les soins de santé primaires. Elle devrait également augmenter la couverture des services de santé essentiels et le développement de systèmes durables**".

L'actuaire - Interview : Matthew Jowett, responsable du financement de la santé à l'OMS

<https://www.theactuary.com/2024/05/02/interview-matthew-jowett-head-health-finance-who>

Entretien avec M. Jowett, chef de l'unité Financement de la santé à l'Organisation mondiale de la santé (OMS), basée à Genève.

Et un lien :

- Blog (Peter Singer) - [Get Shit Done \(GSD\) on UHC - par Peter Singer \(substack.com\)](#)

Reprise des négociations INB 9 (deuxième semaine - 3 au 10 mai)

Aperçu plus ou moins chronologique, depuis la semaine dernière, vendredi (inventaire). Avec une couverture et une analyse (sans viser l'exhaustivité, car il s'agit d'un débat très technique). Comme vous le savez déjà, Geneva Health Files assure une couverture et une analyse quasi quotidiennes des négociations sur l'INB.

Comme la plupart d'entre vous, nous attendions avec impatience la journée de vendredi (censée être le "jour J"). Restez à l'écoute pour des mises à jour plus tard dans la journée, via Devex, HPW, GHF... Mais.... **les choses ne se présentaient pas bien jeudi soir.**

Reuters - Le chef de l'OMS exhorte les pays à finaliser l'accord sur la pandémie avant la date limite

[Reuters](#) ;

La semaine dernière, vendredi. **"Le chef de l'Organisation mondiale de la santé a exhorté vendredi les pays à accepter un accord pour aider à lutter contre les futures pandémies, alors que les négociations approchent de la date butoir de ce mois-ci.**

"... "Donnez aux peuples du monde, aux peuples de vos pays, aux peuples que vous représentez, un avenir plus sûr", **a déclaré le directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, lors d'une réunion à Genève.** "J'ai donc une simple demande à vous faire : s'il vous plaît, faites-le pour eux", a-t-il ajouté. Il a **encouragé les pays qui n'étaient pas entièrement d'accord avec le texte à au moins s'abstenir de bloquer le consensus** entre les 194 États membres de l'OMS....."

- **Tweet connexe de Fifa A Rahman :** *"Ce que j'ai le plus apprécié dans le discours, c'est ceci : "Faites-le pour les gens qui pleurent encore un membre de leur famille perdu lors de la COVID-19. Faites-le pour les gens qui luttent chaque jour pour survivre".*
- Pour plus de détails, voir **HPW - ["Get it Done" or Don't Block Consensus, Tedros Urges Pandemic Agreement](#) Negotiators (en anglais)**

Le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, a lancé un appel du fond du cœur aux États membres qui négocient un accord sur la pandémie, le vendredi 3 mai : **"Faites-le" et si vous n'êtes pas d'accord, ne bloquez pas le consensus.** **Tedros s'est exprimé lors du "bilan" au milieu de la dernière réunion de 10 jours de l'organe intergouvernemental de négociation (OIN), et il était clair que les États membres étaient loin de l'objectif final.....**

PS : **"Rien n'est encore convenu, mais rien n'a encore été retiré", a déclaré le co-président Roland Driec, ajoutant que les négociations sont devenues complexes lorsque les questions commerciales ont été impliquées...."** Il n'est pas rare, et même tout à fait normal, que tout se mette en place au cours des deux derniers jours, a-t-il ajouté. "La pratique courante en matière de négociation veut que les pays ne renoncent à ce qui est important pour eux que lorsqu'ils ont une vue d'ensemble.".... "M. Driec a ajouté : **"Si nous ne parvenons pas à un consensus d'ici la fin de la semaine, nous en ferons part à l'Assemblée mondiale de la santé, à qui il appartiendra alors de décider de la suite des événements."**

Lors de l'inventaire de la semaine dernière, vendredi, le message clé était toujours le suivant : **nous essaierons de conclure pour le 10 mai.**

GHF - La profondeur du fossé : Réticence à lier l'accès aux agents pathogènes au partage des avantages. Un point d'inflexion dans les négociations s'approche, les pays campant sur leurs positions

[La profondeur du fossé : Réticence à lier l'accès aux agents pathogènes au partage des avantages. Les négociations approchent d'un point de basculement, les pays campant sur leurs positions](#)

État des lieux (analyse) **vendredi dernier.** Avec quelques extraits.

"... Il est clair que nous sommes à l'aube d'un changement dans ce processus. Plus tard dans la journée, après l'impression de cette édition, les États membres de l'OMS discuteront de l'orientation générale des négociations."

"... L'OMS entame des négociations textuelles sur l'accord de lutte contre la pandémie, mais trop tard. La proposition d'un instrument unique de santé ajoute à la complexité "

"Les États membres de l'OMS ont finalement entamé cette semaine des négociations textuelles sur un nouvel accord sur les pandémies à l'OMS, après plus de deux ans depuis le début du processus. Cela arrive bien trop tard, alors qu'il ne reste qu'une poignée de jours de négociation pour conclure ce processus. Par conséquent, le risque qu'un texte faible émerge de ce processus est désormais presque certain. "

"Dans l'analyse ci-dessous, nous examinons les discussions de cette semaine sur une proposition de mécanisme multilatéral sur le système d'accès aux agents pathogènes et de partage des avantages, parmi d'autres domaines qui ont été abordés lors de la reprise de la réunion de l'INB à Genève cette semaine. ... La discussion sur le système d'accès aux agents pathogènes et de partage des avantages démontre, d'une certaine manière, la profondeur des divergences, même à cet avant-dernier stade des négociations. Mais une grande partie de cette discussion pourrait être positionnée par "l'une ou l'autre" des parties. Il est certain qu'il y a plus de nuances que l'habituel clivage nord-sud, pays développés contre pays en développement. Tout d'abord, le mécanisme continue de susciter un intérêt certain dans tous les domaines. Par conséquent, si le PABS peut être la clé pour sortir de l'impasse dans laquelle se trouvent les pays, en l'absence d'un consensus sur les principes, il pourrait potentiellement faire s'écrouler tout l'édifice à ce stade. De plus, si l'on **ajoute les discussions autour d'un nouvel instrument "One Health"** proposé par le Bureau, on obtient une tempête parfaite dans la fabrication....."

Concernant la dynamique générale : "... Cette semaine, l'INB a procédé à une combinaison d'un groupe de rédaction composé de tous les pays participant aux sessions plénières. Il a également constitué des groupes de travail sur des séries d'articles spécifiques, notamment sur la surveillance et la santé unique (articles 4 et 5), la production et le transfert de technologies (articles 10 et 11), ainsi que sur le renforcement de la réglementation et les approches de l'ensemble du gouvernement et de l'ensemble de la société (articles 14 et 17). Les articles sur la PABS et le financement ont été examinés lors des réunions plénières.... "

"Malgré les rumeurs de manque d'unité et le rôle particulier joué par l'Africa CDC, le Groupe africain continue de rester uni au moins sur des questions telles que le PABS, d'après des sources diplomatiques. "Nous sommes proches d'un point de basculement et ils ne devraient pas aller plus loin", nous a confié un négociateur d'un pays développé. Cela pourrait être interprété comme un avertissement selon lequel tout échec potentiel du processus pourrait être imputé aux positions inflexibles du groupe africain.... ... Des efforts ont été déployés pour rapprocher le groupe africain des positions des pays développés, notamment de l'UE. Nous avons eu connaissance de discussions informelles entre l'UE et le groupe africain en vue d'examiner les principales divergences sur le financement, le PABS, One Health et le transfert de technologie. ..."

"De nombreux pays développés et en développement semblent s'accorder sur le fait que le texte proposé sur la table est faible - pas assez fort sur la surveillance pour les premiers, et pas assez sur les dispositions relatives à l'équité pour les seconds. Les deux parties sont mécontentes de l'utilisation de qualificatifs pour affaiblir le texte, notamment des termes tels que "le cas échéant",

"en fonction des circonstances nationales", "dans la mesure", entre autres. Mais tous deux les utilisent. Ainsi, alors que les pays développés déploient habilement des qualificatifs pour affaiblir les engagements en matière d'équité, y compris dans les dispositions relatives à la recherche et au développement, à la production, au transfert de technologie, au PABS et à la chaîne d'approvisionnement, les pays en développement font pression pour tempérer les obligations relatives à la surveillance et à l'initiative "Une seule santé" en recourant à des qualificatifs...."

".... Cette semaine, les discussions sur le PABS ont commencé par un désaccord fondamental entre les pays sur la question de savoir si l'accès aux agents pathogènes devait être lié au partage des avantages. Ce point est important, car la reconnaissance de ce principe est au cœur des principes de la Convention sur la diversité biologique et du protocole de Nagoya sur l'accès et le partage des avantages qui en découle. Selon les experts, sans consensus sur ce principe de base, les détails n'auront pas d'importance. Les pays développés, dont l'UE, et d'autres parties prenantes se sont opposés à l'établissement d'un tel lien. (Cependant, certains pays développés reconnaissent que pour créer un instrument international spécialisé (IIS), ce lien devra être reconnu, comme nous l'a expliqué cette semaine un négociateur d'un pays développé. Selon les experts, si un nouveau mécanisme PABS est désigné comme un IIS, les pays s'affranchiront du protocole de Nagoya et des lois nationales sur l'APA. Le statut d'IIS est intéressant pour de nombreux pays qui se plaignent depuis longtemps du respect et de la mise en œuvre du protocole de Nagoya, ainsi que de l'application de règles APA différentes d'un pays à l'autre. En fait, les pays développés veulent un IIS qui promet la sécurité juridique, mais ne semblent pas disposés à accepter les conditions des avantages telles qu'elles sont formulées par les pays en développement".

GHF - Un tournant ? L'UE et les États-Unis invitent quatre pays africains à rapprocher leurs positions sur l'accès aux agents pathogènes et le partage des avantages

https://genevahealthfiles.substack.com/p/eu-us-pabs-africa-group-inb-pandemic-agreement?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

Analyse à partir de **lundi matin**.

"Des efforts sont déployés pour parvenir à un consensus sur l'accès aux agents pathogènes et le partage des avantages - une disposition clé du nouvel accord sur les pandémies - mais seulement au sein d'un groupe restreint de pays. Lors d'une réunion informelle qui s'est tenue tard dans la nuit de vendredi à samedi, les États-Unis et l'Union européenne auraient rencontré quatre pays africains pour discuter de l'accès aux agents pathogènes et du partage des avantages.

".... L'Union européenne et les États-Unis, hôtes des plus grandes sociétés pharmaceutiques, ont convié quatre pays africains à une réunion informelle exclusive à huis clos le 3 mai, dans le but de rapprocher les positions sur le mécanisme proposé pour l'accès aux agents pathogènes et le partage des avantages, pierre angulaire du nouvel accord sur les pandémies en cours de négociation à l'Organisation mondiale de la santé, ont indiqué des sources diplomatiques et des experts au fait de la situation. **Les pays africains invités à la réunion seraient le Botswana, l'Éthiopie, le Kenya et l'Afrique du Sud.** Les sources ont indiqué qu'il s'agissait d'une **réunion sur invitation seulement**, ce qui suggère que tous les pays n'étaient pas au courant et ne faisaient pas partie de cette réunion qui s'est déroulée en marge de la réunion de l'organe intergouvernemental de négociation qui se tient actuellement jusqu'au 10 mai." ".... Le **week-end des 4 et 5 mai a également été marqué par**

une réunion ministérielle panafricaine visant à clarifier les positions sur certains points de blocage dans les négociations sur les accords de lutte contre la pandémie, selon plusieurs sources. "

"Dans cet article, nous examinons l'évolution rapide des dynamiques en coulisses lors de la réunion informelle du PABS et les discussions plus larges au sein du Groupe africain - un acteur décisif dans ces négociations. Nous examinons également une proposition avancée par l'UE et les États-Unis qui a été présentée aux pays africains."

PS : " Rappelons que la proposition originale de PABS a été présentée par le Groupe africain. En outre, la proposition a reçu le soutien de plus de 60 pays en développement, dont le groupe africain, les membres du groupe d'équité, notamment l'Argentine, le Bangladesh, le Brésil, la Chine, l'Égypte, l'Inde, l'Indonésie, la Malaisie et d'autres....".

PS : le 7 mai, l'article a été mis à jour avec une réaction officielle de l'UE.

GHF - L'espace contesté des règles de propriété intellectuelle dans un accord sur la pandémie : Les conditions du transfert de technologie et le malaise de la clause de paix [INB9].

[L'espace contesté des règles de propriété intellectuelle dans un accord sur la pandémie : Les conditions du transfert de technologie et le malaise de la clause de paix \(substack.com\)](#)

L'analyse se concentre sur quelques questions spécifiques, à partir de mercredi.

"Les questions de production et de transfert de technologie, qui constituent l'une des dispositions les plus débattues d'un nouvel accord sur les pandémies, ont suscité un intérêt soutenu. Pourtant, les États membres de l'OMS n'ont pas encore réussi à parvenir à un consensus, compte tenu des implications de la propriété intellectuelle dans la gouvernance de la prévention et de la réponse à la préparation aux pandémies. **Les conditions du transfert de technologie ont dominé une grande partie des négociations, de nombreux pays développés suggérant l'utilisation de "conditions volontaires et mutuellement convenues". Les pays en développement préfèrent des conditions plus strictes dans le contexte des urgences sanitaires.** Les militants mettent en garde contre des obligations qui aggraveraient le statu quo, tandis que l'industrie et d'autres parties prenantes préfèrent des conditions volontaires."

"L'objectif général est d'autonomiser toutes les régions et de diversifier la production pour mieux se préparer aux situations d'urgence, en essayant de mettre en place des stratégies à long terme pour améliorer l'accès, au-delà des préoccupations immédiates sur la disponibilité et l'accessibilité financière des produits médicaux. **Dans le projet d'accord, les articles 10 et 11 régissent respectivement la production, le transfert de technologie et les questions de propriété intellectuelle connexes. Dans cet article, nous examinons certains des éléments clés de ces dispositions et la manière dont ils sont traités."**

Via la lettre d'information de la FIIM (mercredi soir) :

En référence à un **article de Politico Paywalled** : "**Les textes du nouvel accord sur la pandémie ont circulé avant la date limite de vendredi - Le projet du nouvel accord sur la pandémie montre que l'article 14 sur les systèmes réglementaires et la majeure partie de l'article 6 (préparation,**

disponibilité opérationnelle et résilience des systèmes de santé) ont fait l'objet d'un consensus de la part des États membres (EM). Les dispositions relatives à l'initiative "Une seule santé", aux droits des professionnels de la santé, au transfert de technologies et à la chaîne d'approvisionnement sont surlignées en jaune, ce qui signifie que les États membres sont sur le point de parvenir à un accord. Les pays à revenu élevé et à faible revenu restent divisés sur la manière de garantir l'équité au sein du système PABS. "

Telegraph - La Grande-Bretagne refuse de signer un traité mondial sur les vaccins qui l'obligerait à distribuer un cinquième des vaccins.

<https://www.telegraph.co.uk/news/2024/05/08/pandemic-vaccines-therapeutics-global-treaty-sovereignty/>

(paywalled) "Le partage des produits pandémiques est considéré comme une ligne rouge pour de nombreux pays engagés dans des négociations". "Le gouvernement britannique soutient que de telles stipulations portent atteinte à la souveraineté du pays...

(ps : faux titre d'ailleurs, comme l'a noté Mohga Kamal-Yanni).

Lettre urgente aux coprésidents et vice-présidents de l'INB, au groupe de travail sur les amendements au règlement sanitaire international (2005) et aux États membres de l'OMS RE : Gouvernance de l'accord sur les pandémies

https://live-the-independent-panel.pantheonsite.io/wp-content/uploads/2024/05/Final_Governance_JointletterMay9.pdf

"Le leadership, la responsabilité et l'indépendance doivent être les fondements de la gouvernance de l'accord sur la pandémie.

(9 mai). "Les dirigeants de @TheIndPanel, @TheElders, @PandemicAction, @GPHC_Panel @nschwalbe ont envoyé une lettre ouverte aux coprésidents de l'INB et à l'EM de l'OMS. Ils recommandent des COP annuelles, une participation régulière des chefs d'État et de gouvernement, une participation solide de la société civile, un suivi indépendant et un secrétariat de COP indépendant.

GHF - La rupture au sein du groupe africain brouille les pistes, mais les pays en développement se battent pour obtenir des considérations d'équité dans l'accès aux agents pathogènes et le partage des avantages.

[La rupture au sein du groupe africain brouille les pistes, mais les pays en développement se battent pour obtenir des considérations d'équité dans l'accès aux agents pathogènes et le partage des avantages \(substack.com\)](https://www.substack.com/p/la-rupture-au-sein-du-groupe-africain-brouille-les-pistes-mais-les-pays-en-d%C3%A9veloppement-se-battent-pour-obtenir-des-considerations-d%C3%A9quit%C3%A9-dans-l'acc%C3%A8s-aux-agent-pathog%C3%A8nes-et-le-partage-des-avantages)

Depuis **jeudi en début d'après-midi**.

"... **rapide mise à jour sur l'évolution des négociations de l'accord sur les pandémies à l'OMS, en particulier en ce qui concerne les discussions sur le système de partage des avantages de l'accès aux agents pathogènes**, qui pourraient déboucher sur le succès - ou l'échec - de l'ensemble du processus.

"**Les négociations sur l'Accord sur les pandémies ont pris un tournant décisif cette semaine, lorsqu'au moins deux pays africains ont rejoint un groupe interrégional plus large, apportant leur soutien à une proposition qui aurait également reçu l'appui de l'UE et des États-Unis**, dans le contexte de la **disposition critique sur l'accès aux agents pathogènes et le partage des avantages**, selon de multiples sources. Certains de ces pays sont désormais désignés comme le **Groupe des Amis**, qui a présenté sa proposition lors d'une session du groupe de rédaction cette semaine, dans le cadre de la réunion de l'Organe intergouvernemental de négociation qui se tient actuellement à Genève (...)."

"... Dans cet article, nous **discutons de la dynamique politique dominante et des éléments substantiels de la discussion PABS...**"

"Des sources diplomatiques et d'autres personnes ayant suivi ces discussions nous ont dit **que le négociateur principal du Groupe africain, l'Éthiopie, avait fait une déclaration au nom du Groupe des amis** lors de la présentation de la proposition sur la PABS. "Les principaux négociateurs du groupe africain ont été capturés", selon une source, faisant allusion à des manœuvres diplomatiques en coulisses de la part de certains pays. Le deuxième pays à faire partie du groupe serait le **Botswana...**"

"Au cours de la discussion sur le PABS, cette semaine, les pays en développement auraient fait référence à l'expression "Diviser pour mieux régner" en évoquant la prétendue scission orchestrée au sein du groupe Afrique....".

"... Les **retombées au sein du Groupe africain constituent un revers pour le groupe plus large des pays en développement qui sont plus ou moins d'accord avec l'initiative PABS menée par le bloc régional de 54 membres**. Selon certaines sources, les pays traitent à présent de questions de confiance, au lieu d'une coordination plus approfondie à cet avant-dernier stade des négociations. Pourtant, les pays en développement se sont opposés à des formulations qu'ils n'approuvaient pas. Au lieu d'une position coordonnée du groupe, les pays se débrouillent maintenant seuls, selon les sources. Les **pays en développement, y compris les plus grands, se sont investis dans le mécanisme PABS et tiennent à disposer d'un mécanisme viable malgré la dynamique du Groupe africain...**"

HPW - Alors qu'un consensus sur l'accord de lutte contre la pandémie dans les délais impartis semble impossible, quelles sont les options ?

<https://healthpolicy-watch.news/as-consensus-on-pandemic-agreement-by-deadline-looks-impossible-what-are-the-options/>

(à partir de jeudi soir) "Bien que les membres de l'organe intergouvernemental de négociation (OIN) de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) aient perdu beaucoup de sommeil cette semaine, **beaucoup sont pessimistes quant à la possibilité de parvenir à un consensus sur un accord relatif à**

la pandémie d'ici à la fin de la journée de vendredi (10 mai). Jeudi soir, il y avait plus d'articles du projet d'accord qui n'avaient pas été approuvés que d'articles qui avaient reçu le feu vert. Certaines des questions les plus épineuses - One Health (articles 4 et 5), l'accès aux agents pathogènes et le partage des avantages, PABS (article 12) et le financement (article 20) - ne font toujours pas l'objet d'un consensus".

"Entre-temps, des sources fiables ont indiqué à *Health Policy Watch* que le **Botswana, le Kenya et l'Éthiopie s'alignent désormais sur le Nord global en ce qui concerne la PABS, One Health et les "conditions convenues d'un commun accord" à l'article 11, ce qui pourrait faire pencher la balance du pouvoir dans les négociations. Jusqu'à présent, le groupe africain fonctionnait à l'unisson.** Plusieurs négociateurs ont également déclaré à *Health Policy Watch* qu'ils ne voyaient pas comment la date limite pourrait être respectée, et jeudi, la co-présidente Precious Matsoso a exclu de prolonger les négociations jusqu'au week-end, affirmant que les États membres devaient retourner dans leurs pays...."

"S'il n'y a pas de consensus, l'AMS devra décider de la marche à suivre. Il est possible qu'une session extraordinaire de l'AMS (WHASS) soit convoquée plus tard dans l'année pour examiner l'accord sur la pandémie - [comme ce fut le cas en novembre 2021](#), lorsqu'une WHASS a accepté de s'engager dans les négociations de l'accord sur la pandémie. ..."

PS : ".... **De nombreux Etats membres ont critiqué la manière dont le Bureau a mené les négociations,** certains estimant que trop de temps a été consacré à quelques points de désaccord tels que la PABS, au lieu de parvenir à un accord sur d'autres clauses. **Toutefois, un accord a été trouvé sur les** articles 6 (préparation), 7 (main-d'œuvre), 8 (communication), 9 (recherche et développement), 10 (production diversifiée), 11 (transfert de technologie), 13 (chaîne d'approvisionnement), 13bis (marchés publics), 17 (ensemble du gouvernement) et 19 (coopération), d'après une réunion des parties prenantes.....".

PS : ".... James Love (KEI) a ajouté que "des spécialistes du commerce et de la politique étrangère ont mené les négociations pour le Nord" et qu'ils se sont efforcés d'obtenir des précédents sur des questions telles que les droits de propriété intellectuelle et le transfert de technologie. Les gouvernements de l'UE, des États-Unis, de la Suisse et du Japon ont été largement perçus comme protégeant les importantes industries pharmaceutiques de leurs pays....."

Liens :

- TWN - [OMS : Le coprésident du Bureau de l'INB tente de faire échouer les propositions de partage des bénéfices du Groupe africain](#) (3 mai)
- TWN - [OMS : Malgré le scepticisme, les négociations sur l'instrument de lutte contre la pandémie se poursuivront jusqu'au 10 mai](#) (6 mai)

En savoir plus sur le PPR

Consultation des OSC par le panel indépendant sur l'état des réformes du PPPR

https://livpsych.eu.qualtrics.com/jfe/form/SV_7Prvhwib3tkJif4

"Le groupe indépendant pour la préparation et la réponse à la pandémie, coprésidé par S.E. Ellen Johnson Sirleaf et R.H. Helen Clark, publiera un nouveau rapport en juin de cette année. Ce rapport évaluera les progrès et les lacunes dans la mise en œuvre des recommandations du rapport principal du groupe : COVID-19 : Make it the Last Pandemic, et proposera des options pour la poursuite des travaux visant à transformer le système international de préparation et de réponse aux pandémies. ..."

Les avis recueillis seront pris en compte dans le prochain rapport. **L'enquête se termine le 13 mai.**

Politico - sur les sénateurs du GOP et les réformes du PPPR amendements INB et IHR

<https://www.politico.com/newsletters/future-pulse/2024/05/03/social-media-reformers-seek-a-vote-00155975>

"Si l'administration Biden approuve toute extension du pouvoir de l'Organisation mondiale de la santé de déclarer des urgences de santé publique ou d'exiger des États-Unis qu'ils fassent quoi que ce soit, elle aura un obstacle de taille à surmonter : Les Républicains du Sénat. Tous les sénateurs républicains, les 49, ont écrit au président Joe Biden mercredi pour [s'opposer à toute formulation de ce type](#) dans les révisions en cours du règlement sanitaire international de l'OMS et dans un accord sur la pandémie que les diplomates sont en train de négocier...."

"Les sénateurs républicains ont déclaré que les **modifications du règlement sanitaire international** ne devraient pas être examinées lors d'une réunion de l'OMS ce mois-ci, parce qu'elle ne donne pas aux pays les quatre mois requis par le règlement pour envisager des amendements. Ils ont également déclaré qu'ils **s'opposaient à l'accord sur la pandémie** parce qu'ils craignaient qu'il ne se concentre "sur les transferts obligatoires de ressources et de technologies, sur la destruction des droits de propriété intellectuelle, sur la violation de la liberté d'expression et sur l'augmentation de la puissance de l'OMS".

- Voir aussi un **tweet de Tom Bollyky** : "**Quarante-neuf sénateurs républicains (c'est-à-dire tous) demandent à l'administration Biden de se retirer des négociations sur l'amendement du RSI et sur l'accord #PandemicAccord et de se concentrer plutôt sur une "réforme globale de l'OMS"** <https://ronjohnson.senate.gov/services/files/3FE4B2C9-C665-44C4-B30E-39D5B93B3A3D>."

Guardian - Des scientifiques créent un vaccin susceptible de protéger contre les futurs coronavirus

<https://www.theguardian.com/society/article/2024/may/06/scientists-create-vaccine-potential-protect-against-future-coronaviruses>

"Les chercheurs affirment que la piqûre expérimentale est un pas en avant vers l'objectif de créer des vaccins avant le début d'une pandémie".

"Des scientifiques ont créé un vaccin susceptible de protéger contre un large éventail de coronavirus, y compris des variétés encore inconnues. Ce vaccin expérimental, qui a été testé sur des souris, marque un changement de stratégie vers une "vaccinologie proactive", où les vaccins sont conçus et préparés pour la fabrication avant l'émergence d'un virus potentiellement pandémique."

"Le vaccin est fabriqué en attachant des protéines inoffensives de différents coronavirus à de minuscules nanoparticules qui sont ensuite injectées afin d'activer les défenses de l'organisme pour combattre les virus en cas d'invasion. Comme le vaccin entraîne le système immunitaire à cibler des protéines communes à de nombreux types de coronavirus, la protection qu'il induit est extrêmement large, ce qui le rend efficace contre les virus connus et inconnus de la même famille..... Des tests effectués sur des souris ont montré que le vaccin induisait une large réponse immunitaire contre les coronavirus, y compris le Sars-Cov-1, l'agent pathogène à l'origine de l'épidémie de Sars de 2003, même si des protéines de ce virus n'ont pas été ajoutées aux nanoparticules du vaccin. Les détails de ce travail, fruit d'une collaboration entre les universités de Cambridge et d'Oxford et l'Institut de technologie de Californie, sont publiés dans [Nature Nanotechnology](#)...."

CGD (blog) - Naviguer dans l'incertitude de la pandémie : Le rôle de la modélisation intégrée dans l'élaboration des politiques

E Patouillard, V Fan et al ;

<https://www.cgdev.org/blog/navigating-pandemic-uncertainty-role-integrated-modeling-policy-making>

".... L'Organisation mondiale de la santé (OMS), l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) et la Banque mondiale se sont unies pour défendre la valeur de la modélisation intégrée. Comme le souligne un [rapport récemment publié](#), l'intégration des systèmes épidémiologiques et économiques dans un cadre analytique commun permet d'envisager explicitement les principaux compromis inhérents à l'élaboration des politiques : pondérer les avantages et les coûts des options politiques et leur distribution tout en tenant compte de la dynamique entrelacée de la santé et de l'économie...."

- OMS/OCDE/Banque mondiale (Rapport) - [Renforcer la préparation et la réponse aux pandémies par la modélisation intégrée](#)

Politique mondiale - Les messages urgents de l'OMS, de la Banque mondiale et du G20 sur la pandémie ne sont pas cohérents avec leur base de données.

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1758-5899.13390>

Par D Bell, G Wallace Brown et al.

Grippe aviaire

FT - L'apparition de la grippe aviaire chez le bétail américain suscite des craintes quant à la prochaine crise sanitaire mondiale

<https://www.ft.com/content/d0a59da5-2a86-4736-bc8f-ab3c3b5ad74a>

"Bien que le risque de pandémie soit faible, les scientifiques affirment qu'il est nécessaire d'effectuer des recherches urgentes sur le virus.

"L'apparition de la grippe aviaire chez le bétail américain a mis les gouvernements en état d'alerte, car ils doivent faire face au risque de contamination de la viande et des produits laitiers, d'infection d'autres mammifères et de transmission à l'homme. L'augmentation du nombre de cas met à l'épreuve les améliorations apportées à la gestion des maladies depuis la pandémie de Covid-19, notamment en ce qui concerne la menace des zoonoses qui peuvent passer de l'animal à l'homme. **Bien que les scientifiques affirment que les données actuelles ne suggèrent pas un risque élevé de pandémie, ils appellent à des investigations urgentes sur le virus, sa propagation chez les vaches et ses éventuelles mutations."**

"... Le CDC **considère** toujours **que** le risque pour la santé publique lié à l'épidémie de grippe aviaire chez les bovins est faible...."

PS : "...Les États-Unis ont déclaré que les premiers lots d'une paire de vaccins à deux doses contre la grippe aviaire pourraient être disponibles en quelques semaines en cas de transmission interhumaine à grande échelle, et que des dizaines de millions de doses pourraient être disponibles en quelques mois. Des études ont montré que ces vaccins offraient une "bonne protection croisée" contre la grippe aviaire circulant dans le bétail, a déclaré cette semaine Demetre Daskalakis, directeur du Centre national pour l'immunisation et les maladies respiratoires. **Un vaccin contre la grippe aviaire a déjà été approuvé en Europe et d'autres pourraient être mis à jour si nécessaire, a déclaré le Centre européen de prévention et de contrôle des maladies de l'Union européenne. L'Organisation mondiale de la santé met régulièrement à jour une liste de candidats-vaccins connus pour faire face à la grippe aviaire et à d'autres risques pandémiques potentiels....."**

Stat - Le cas du travailleur d'une ferme laitière au Texas pourrait être le premier où le virus de la grippe aviaire s'est propagé d'un mammifère à l'homme, selon les scientifiques

<https://www.statnews.com/2024/05/03/bird-flu-virus-texas-dairy-farm-worker-first-mammal-to-human-spread/>

"... Un nouveau rapport sur le premier cas humain de grippe aviaire lié à l'épidémie chez les vaches aux États-Unis suggère que **l'homme du Texas pourrait être le premier cas détecté de transmission du virus H5N1 d'un mammifère à une personne....."**

HPW - Malgré la présence de vaches et de lait infectés, le risque de transmission de la grippe aviaire H5N1 à l'homme est "faible".

<https://healthpolicy-watch.news/despite-infected-cows-and-milk-risk-of-h5n1-avian-flu-to-humans-is-low/>

"Bien que des vaches aient été infectées pour la première fois par le sous-type H5N1 de la grippe aviaire et que des restes de virus aient été trouvés dans le lait, l'**Organisation mondiale de la santé (OMS) et les Centres américains de contrôle et de prévention des maladies (CDC) qualifient de "faible" le risque actuel pour l'homme.** ... Le risque pour les personnes exposées aux oiseaux et autres animaux infectés est faible à modéré, ajoutent-ils...."

PS : "Le **Dr Maria van Kerkhove**, responsable par intérim de la prévention et de la préparation aux épidémies et aux pandémies (EPP) à l'OMS, a **décrit l'épidémie comme "une santé en action"**. "On ne peut pas s'intéresser au risque pour la santé humaine sans s'intéresser au risque pour les animaux", a déclaré Mme Van Kerkhove, soulignant que les partenariats avec les organismes du secteur de la santé animale étaient essentiels....".

Stat - Le principal scientifique de l'OMS a appris une dure leçon sur le H5N1 il y a vingt ans : Pour l'arrêter, il faut plus que de la biologie

<https://www.statnews.com/2024/05/07/bird-flu-spread-who-chief-scientist-farrar-on-stopping-h5n1/>

"**Jeremy Farrar**, directeur scientifique de l'Organisation mondiale de la santé, a déclaré que le **contexte social était essentiel pour répondre aux menaces de maladies telles que le H5N1.**

Extrait : "...L'**USDA et le CDC ont tous deux reconnu que de nombreux agriculteurs n'étaient pas disposés à autoriser des tests sur leurs animaux ou à permettre aux responsables de la santé publique de s'entretenir avec leurs travailleurs ou d'effectuer des tests sur eux.** On sait que ce secteur emploie des travailleurs migrants et parfois même des travailleurs sans papiers, ce qui explique peut-être la réticence de ces travailleurs à se plier aux efforts de la santé publique pour étudier ce qui se passe dans ces épidémies. "Je sais que de nombreuses personnes travaillant dans ce secteur aux États-Unis et dans d'autres parties du monde sont des travailleurs payés d'une certaine manière, à l'heure ou à la journée. Ils peuvent être réticents à déclarer des maladies. Il s'agit d'une **épidémie de virus, mais le contexte social dans lequel elle se produit est tout simplement essentiel**", a déclaré **M. Farrar...."**

Liens :

- UN News - [Aucun signe de propagation de la grippe aviaire H5N1 entre humains, selon le chef de l'OMS](#)

"Le virus H5N1 de la grippe aviaire n'a jusqu'à présent montré aucun signe d'adaptation permettant une transmission d'homme à homme, a déclaré mercredi l'agence des Nations unies pour la santé, appelant à une surveillance continue.

- Stat - La [présence d'une grande quantité de virus de la grippe aviaire dans le lait suggère que les vaches asymptomatiques sont infectées par le virus H5N1](#)
- Stat - La [grippe aviaire ne cesse de réécrire les manuels. C'est pourquoi les scientifiques ne sont pas rassurés par l'épidémie qui touche les vaches laitières aux États-Unis.](#)

Choléra

HPW - L'OMS met en garde contre le nombre "inacceptable" de décès dus aux épidémies de choléra dans le monde

<https://healthpolicy-watch.news/who-warns-of-the-unacceptable-death-toll-in-global-cholera-outbreaks/>

"Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), les décès survenus au cours des épidémies de choléra de ces deux dernières années ont été "inacceptablement élevés".

"Nous avons affaire à des **flambées dont le taux de létalité est inacceptable**", a déclaré **Philippe Barboza, responsable du choléra à l'OMS et chef du secrétariat du Groupe spécial mondial de lutte contre le choléra (GTFCC)**. "En l'absence de tout type de traitement ou de prise en charge, le taux de létalité du choléra peut atteindre 50 %. Cependant, avec un traitement adéquat, le TFC devrait être inférieur à 1 %. Le taux de 1 % n'est pas la cible, mais le taux maximal acceptable", a déclaré M. Barbosa lors d'une réunion de l'OMS sur le choléra qui s'est tenue cette semaine. Mais **lors des récentes épidémies au Malawi, en Zambie, en Ouganda et au Soudan, environ 3 % des personnes infectées sont décédées**, selon les statistiques de l'OMS.....".

Polio

Science News - Des milliers d'enfants paralysés à cause d'un "échec cuisant" de la politique vaccinale contre la polio

<https://www.science.org/content/article/unqualified-failure-polio-vaccine-policy-left-thousands-kids-paralyzed>

"La décision bien intentionnée de changer de vaccin antipoliomyélitique oral en 2016 s'est retournée contre elle, selon un nouveau projet de rapport".

"Un événement capital s'est produit dans l'histoire de l'éradication de la poliomyélite en **avril 2016** : **En l'espace de deux semaines, 155 pays et territoires ont commencé à utiliser une nouvelle version du vaccin antipoliomyélitique oral (VPO) classique d'Albert Sabin qui ne protégeait plus contre l'un des trois types de poliovirus.** Le virus de type 2 avait alors été éradiqué et les seuls cas de polio de type 2 qui subsistaient étaient provoqués par le virus vivant contenu dans le vaccin lui-même. L'élimination du composant de type 2 du vaccin mettrait également fin à ces cas, pensait-on. **Mais "l'échange", comme ce mouvement mondial est devenu connu, s'est avéré être "un échec retentissant", selon un projet de rapport inhabituellement brutal commandé par l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (IMEP), qui est maintenant ouvert aux**

commentaires du public. **De manière inattendue, le poliovirus de type 2 dérivé du vaccin a continué à circuler après le changement, paralysant plus de 3 300 enfants. L'IMEP a dépensé plus de 1,8 milliard de dollars pour tenter d'enrayer ces épidémies, principalement en Afrique.** Ces chiffres augmenteront certainement jusqu'à ce que le programme de lutte contre la polio trouve un moyen de résoudre le problème qu'il a créé par inadvertance - et avec les meilleures intentions du monde".

"L'objectif de l'échange, à savoir réduire à zéro le nombre de cas d'infection par le virus de type 2 dérivé d'un vaccin, "n'a manifestement pas été atteint", reconnaît Aidan O'Leary, directeur de l'éradication de la poliomyélite à l'Organisation mondiale de la santé (OMS), l'un des six principaux partenaires de l'IMEP."

- Lien : **BMJ Global Health - [From legacy to integration in the Global Polio Eradication Initiative : looking back to look forward](#)** (par S Closser et al) ".....Notre objectif est d'analyser de près la dynamique sociale et politique de la transition vers la poliomyélite dans les années 2010 afin d'en tirer des enseignements pour aujourd'hui, ainsi que des leçons pour d'autres programmes....." Consultez les résultats.

Accès aux médicaments, vaccins et autres technologies de la santé

KEI - L'ONU rejette l'amendement visant à limiter le transfert de technologies à des "conditions volontaires et mutuellement convenues" dans la résolution sur la santé mondiale

<https://www.keionline.org/39781>

Extrait de la fin de la semaine dernière. "Dans le contexte des négociations tortueuses entre les États membres de l'OMS sur le transfert de technologie et le savoir-faire dans la dernière ligne droite des pourparlers sur le traité relatif aux pandémies, **le mercredi 1er mai 2024, la Suisse a proposé un amendement surprise dans un autre forum, à des milliers de kilomètres de là, à l'Assemblée générale des Nations unies à New York. Le vote de New York concernait le projet de résolution A/78/L.62, intitulé "Santé mondiale et politique étrangère : relever les défis de la santé mondiale dans le cadre de la politique étrangère",** qui avait été initialement présenté le 19 avril 2024 par l'Afrique du Sud, le Brésil, la France, l'Indonésie, la Norvège, le Sénégal et la Thaïlande. **La Suisse a proposé un amendement visant à insérer "à des conditions volontaires et mutuellement convenues" après "transfert de technologie et de savoir-faire" au vingt-neuvième alinéa du préambule....."**

"Les États membres ont ensuite voté et **l'amendement a été rejeté**, 103 membres des Nations unies votant contre l'amendement, 19 votant pour et trois s'abstenant.

"**Le 2 mai 2024, lors d'une séance plénière, les États membres de l'ONU ont ensuite voté pour approuver la version finale de la résolution A/78/L.62.** Le résultat de ce vote a reflété les positions divergentes des États membres, 103 votant pour, 48 votant contre et une abstention (Inde), soit presque l'inverse du vote sur l'amendement. ... **Dans l'ensemble, les modalités de vote sur la résolution A/78/L.62 sont étroitement liées au statut économique des pays, les pays à revenu**

élevé s'opposant généralement à la résolution, tandis que les pays à faible revenu étaient plus enclins à la soutenir."

Guardian -AstraZeneca retire le vaccin Covid-19 du marché mondial, invoquant l'excédent de vaccins plus récents

<https://www.theguardian.com/business/article/2024/may/08/astrazeneca-withdraws-covid-19-vaccine-worldwide-citing-surplus-of-newer-vaccines>

"L'entreprise pharmaceutique affirme que les nouveaux vaccins ont entraîné une baisse de la demande pour le vaccin d'AstraZeneca, qui n'est plus fabriqué ni fourni.

Le Medicines Patent Pool dévoile une nouvelle version de MedsPaL pour un accès simplifié à l'information sur la propriété intellectuelle en matière de santé mondiale

<https://medicinespatentpool.org/news-publications-post/the-medicines-patent-pool-unveils-new-version-of-medspal-for-streamlined-access-to-global-health-intellectual-property-information>

"Le Medicines Patent Pool (MPP) a le plaisir d'annoncer le lancement d'une nouvelle version de sa base de données de brevets et de licences, MedsPaL. MedsPaL est une ressource gratuite qui fournit des informations cruciales sur le statut de la propriété intellectuelle des médicaments essentiels brevetés, des vaccins COVID-19 et des technologies de plate-forme à longue durée d'action, avec un accent particulier sur les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI)...."

Stat - Un nouveau vaccin contre le choléra augmentera l'offre, mais sera-t-il suffisant pour gérer les épidémies mondiales ?

A Merelli ; [L'offre de vaccins contre le choléra augmente avec la hausse de la demande mondiale - STAT \(statnews.com\)](https://www.statnews.com)

"Des semaines après que la communauté mondiale de la santé publique a tiré la sonnette d'alarme sur la pénurie de vaccins contre le choléra, l'**Organisation mondiale de la santé** a procédé le mois dernier à la **préqualification d'un nouveau vaccin contre le choléra. Ce vaccin est une version simplifiée des deux vaccins oraux existants, tous deux produits par le fabricant coréen de vaccins EuBiologics Co.** La société commencera à produire le nouveau vaccin, appelé **Euvichol-S**, cette année. "Nous avons simplifié la formulation, ce qui réduit la complexité, le coût et le temps de production du vaccin", a déclaré **Julia Lynch, directrice du programme contre le choléra à l'International Vaccine Institute, une organisation à but non lucratif qui a codéveloppé les vaccins contre le choléra avec EuBiologics Co.** "Avec cette formulation simplifiée, nous devrions augmenter la capacité de production d'environ 40 %, en utilisant le même personnel et les mêmes installations.

"Avec une nouvelle usine de fabrication qui tournera à plein régime l'année prochaine, EuBiologics sera en mesure de produire 50 millions de doses de vaccin contre le choléra en 2024, et 80 millions en 2025, a déclaré M. Lynch - dont la plupart seront de l'Euvichol-S. **Mais même cette augmentation de la production pourrait ne pas être suffisante pour répondre à la demande mondiale croissante....**"

"... Daniela Garone, coordinatrice médicale internationale à Médecins Sans Frontières et membre du Groupe international de coordination pour l'approvisionnement en vaccins, a déclaré à STAT que l'augmentation de l'approvisionnement pour 2024 faisait déjà partie des prévisions du GIC et qu'elle **ne serait pas suffisante** pour combler le déficit d'approvisionnement cette année. Bien que le **fardeau du choléra semble s'atténuer légèrement en 2024**, les pays ont déjà demandé près de 80 millions de doses de vaccin cette année - et ce, après avoir adopté un protocole d'une seule dose pour étirer l'offre...."

PS : "... Un **approvisionnement résistant en vaccins nécessite généralement au moins trois fabricants distincts, selon l'alliance internationale pour les vaccins Gavi**. Il y en avait deux pour le vaccin contre le choléra. Mais en 2022, Sanofi a cessé de produire son vaccin contre le choléra, qui représentait 15 % du stock mondial, laissant EuBiologics se débrouiller seul. Cette **situation devrait changer en 2026 ou 2027**, a déclaré M. Lynch, lorsque l'International Vaccine Institute transférera la fabrication du nouveau vaccin simplifié à deux entreprises d'Afrique du Sud et d'Inde.

PS : "Le **partage de la technologie avec les pays à revenu faible et intermédiaire reste un point de désaccord pour l'accord sur la pandémie** discuté cette semaine par les délégations sanitaires des pays à l'OMS. Les grands fabricants de médicaments soutiennent depuis longtemps que le partage du savoir-faire avec les fabricants des pays à revenu faible ou intermédiaire peut mettre en péril la qualité des vaccins. **Le transfert du vaccin contre le choléra remet en cause cette idée**, a déclaré Ellen 't Hoen, directrice de Medicines Law and Policy, un organisme de recherche axé sur l'accès aux médicaments. "Il est bien connu que nombre de ces pays à revenu intermédiaire disposent d'une capacité de production de vaccins très sophistiquée, et même, pour certains, d'une capacité de développement de vaccins", a-t-elle déclaré. Le fait qu'un vaccin contre le choléra soit entièrement fabriqué sur le continent africain n'est pas seulement la preuve qu'il est possible de garantir la qualité en dehors des pays riches, mais aussi une preuve de concept encourageante pour le rôle des pays à revenu faible et moyen dans l'augmentation de la capacité mondiale de production de vaccins...."

HPW - Les stylos à insuline sont plus sûrs, plus pratiques et moins chers, mais leur prix est largement excessif

<https://healthpolicy-watch.news/insulin-pens-are-safer-more-practical-and-cheaper-but-grossly-overpriced/>

"Les stylos à insuline sont plus abordables et préférés par les diabétiques, mais ils sont disponibles presque exclusivement dans les pays à revenu élevé en raison d'un surprix flagrant, **selon un rapport de Médecins Sans Frontières (MSF) et T1International**, une ONG britannique qui lutte pour l'égalité d'accès au traitement pour les personnes atteintes de diabète de type 1. La **recherche a été présentée mercredi, avant le quatrième symposium sur le diabète dans les crises humanitaires** qui se tiendra à Athènes à la fin de la semaine et qui est organisé par l'Alliance internationale pour l'action en faveur du diabète (IADA)...."

L'impact de Gavi en Afrique depuis 2000

<https://www.gavi.org/vaccineswork/gavi-impact-africa-2000>

"Grâce à nos **partenariats actuels avec 39 pays africains en 2024**, Gavi soutient les programmes de vaccination de routine pour donner aux enfants une chance égale d'avoir un avenir plus sain et plus productif."

Déterminants commerciaux de la santé

BMJ - Portes tournantes : membres du conseil d'administration, fonds spéculatifs et chefs de la FDA chargés de réglementer l'industrie

<https://www.bmj.com/content/385/bmj.q975>

"**La Food and Drug Administration américaine** affirme prendre au sérieux les conflits d'intérêts. Mais **les liens financiers avec l'industrie pharmaceutique sont fréquents parmi ses dirigeants**. Peter Doshi en parle."

Santé planétaire

Guardian - Les plus grands climatologues du monde s'attendent à ce que le réchauffement planétaire dépasse l'objectif de 1,5°C

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/may/08/world-scientists-climate-failure-survey-global-temperature>

"Exclusif : La **planète se dirige vers un réchauffement d'au moins 2,5 °C, avec des conséquences désastreuses pour l'humanité, selon un sondage réalisé auprès de centaines de scientifiques**".

"Près de **80 % des personnes interrogées, toutes issues du Groupe d'experts intergouvernemental sur l'évolution du climat (GIEC), qui fait autorité en la matière, prévoient un réchauffement de la planète d'au moins 2,5 °C par rapport aux niveaux préindustriels, tandis que près de la moitié d'entre elles anticipent un réchauffement d'au moins 3 °C (5,4 °F)**. Seuls 6 % pensent que la limite de 1,5 °C (2,7 °F) convenue au niveau international sera respectée.

De nombreux scientifiques envisagent un avenir "semi-dystopique", avec des famines, des conflits et des migrations massives, provoqués par des vagues de chaleur, des incendies de forêt, des inondations et des tempêtes d'une intensité et d'une fréquence bien supérieures à celles qui ont déjà frappé.....".

Guardian - L'Azerbaïdjan, pays hôte, appelle à la paix entre les États belligérants lors du sommet du COP29

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/may/05/cop29-summit-to-call-for-peace-between-warring-states-says-host-azerbaijan>

"Les organisateurs de la conférence environnementale de cette année espèrent que la coopération sur les questions écologiques pourrait contribuer à apaiser les tensions mondiales.

" Le **sommet des Nations unies sur le climat Cop29 de cette année sera la première "Cop de la paix"**, axée sur la prévention des conflits futurs liés au climat et sur l'utilisation de la coopération internationale sur les questions vertes pour aider à apaiser les tensions existantes, selon les plans élaborés par les organisateurs..... Les **nations pourraient être invitées à observer une "trêve de la Cop", suspendant les hostilités pendant les quinze jours que durera la conférence, sur le modèle de la trêve olympique**, observée par la plupart des gouvernements pendant les Jeux olympiques d'été et d'hiver....."

"La **Cop29 se tiendra en novembre à Bakou, capitale de l'Azerbaïdjan, alors que deux guerres majeures** - l'invasion de l'Ukraine et le conflit Israël-Gaza - font rage dans les régions voisines et que les tensions géopolitiques s'aggravent. Mais le **principal conseiller à la sécurité nationale du pays hôte a déclaré que le sommet sur le climat, auquel 196 gouvernements devraient participer, pourrait devenir un moteur de paix, en trouvant un terrain d'entente entre les pays sur la nécessité urgente de lutter contre le réchauffement de la planète.**

PS : "En **décembre 2023, les pays ont négocié un accord de paix, qui a tenu. Toutefois, des différends subsistent quant au statut de certains détenus....."**

"Lors du **sommet sur le climat Cop28 qui s'est tenu à Dubaï en décembre dernier, l'Arménie a soutenu la campagne de l'Azerbaïdjan pour l'organisation de la conférence sur le climat de cette année, premier geste international de soutien entre les deux antagonistes de longue date.** Selon M. Hajiyev, c'est cette expérience qui a conduit l'Azerbaïdjan à mettre l'accent sur la paix mondiale lors de la Cop29. "Notre approche de l'agenda de la paix est de vivre par l'exemple..."..."

"Il est **entendu que certains milieux de l'ONU sont nerveux à l'idée de lier trop étroitement les questions de la crise climatique et de la sécurité nationale. On craint que les sentiments négatifs suscités par les conflits mondiaux ne se répercutent sur les négociations sur le climat et qu'il ne soit plus prudent de les traiter séparément."**

- En attendant, via [Pandemic Action Playbook \(9 mai\)](#) :

"**Messages mitigés de l'hôte de la COP29. Le président de l'Azerbaïdjan, Ilham Aliyev, a partagé deux piliers d'action climatique pour le sommet de la COP29** : Les plans climatiques nationaux alignés sur l'objectif de 1,5°C et le financement climatique pour soutenir ces plans. Par ailleurs, le président désigné de la COP29, Mukhtar Babayev, a exhorté les pays les plus pauvres à [faire preuve de transparence en matière de dépenses climatiques](#) afin d'instaurer la confiance entre les parties. Toutefois, **ces messages interviennent alors que le président Aliyev défend l'expansion gazière de l'Azerbaïdjan, qualifiant les réserves de carburant de "don des dieux" pour l'Europe.** Patrick Galey, de Global Witness, a attiré l'attention sur ces positions divergentes en déclarant : "**Les Petrostates sont en train de perfectionner un sinistre cahier des charges de la COP. Tout comme les Émirats arabes unis... l'Azerbaïdjan prévoit une augmentation massive de sa production de gaz... envisage de légitimer son régime autoritaire en accueillant ces discussions mondiales... semble prêt à utiliser la COP pour développer ses liens commerciaux internationaux.**""

Guardian - Selon une étude, la perte de biodiversité est le principal facteur d'apparition de maladies infectieuses

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/may/09/biodiversity-loss-is-biggest-driver-of-infectious-disease-outbreaks-says-study>

"... Dans une [méta-analyse](#) publiée dans la revue Nature, les chercheurs ont constaté que, parmi tous les "facteurs de changement global" qui détruisent les écosystèmes, c'est la perte d'espèces qui augmente le plus le risque d'épidémies. La perte de biodiversité est suivie par le changement climatique et l'introduction d'espèces non indigènes."

"Les messages à retenir sont que la perte de biodiversité, le changement climatique et les espèces introduites augmentent les maladies, tandis que l'urbanisation les diminue...." "L'équipe s'est concentrée sur cinq facteurs de changement global : la perte de biodiversité, le changement climatique, la pollution chimique, les espèces non indigènes et la perte d'habitat. Ils ont constaté que quatre de ces cinq facteurs favorisaient la propagation des maladies : tous, à l'exception de la perte d'habitat, favorisaient la propagation des maladies. Les résultats sont les mêmes pour les maladies humaines et non humaines. La modification de l'habitat a réduit le risque en raison de la tendance des humains à se déplacer vers un type d'habitat spécifique : les villes. Les zones urbaines ont tendance à être moins touchées par les maladies, en partie grâce à une meilleure hygiène publique, mais aussi parce qu'il y a moins d'animaux sauvages...."

Devex - La Banque mondiale est prête à "innover" pour accueillir le fonds des pertes et dommages

<https://www.devex.com/news/world-bank-ready-to-break-new-ground-to-host-loss-and-damage-fund-107566>

"La Banque mondiale a donné l'assurance qu'elle pourrait remplir les conditions préalables pour accueillir le secrétariat du nouveau fonds pour le climat et qu'elle s'efforcera de rendre le fonds opérationnel d'ici à la COP 29.

"Les membres du conseil d'administration d'un nouveau fonds destiné à soutenir les victimes du climat dans les pays vulnérables ont salué l'engagement de la [Banque mondiale](#), qui a déclaré qu'elle aiderait à rendre le fonds "opérationnel" d'ici la 29e Conférence des Parties des Nations Unies sur le changement climatique, ou COP 29, qui se tiendra en Azerbaïdjan en novembre. Le conseil de 26 membres a tenu sa première réunion à Abu Dhabi, aux Émirats arabes unis, cette semaine, [trois mois plus tard que prévu](#), suite aux [retards pris par les pays à hauts revenus](#) pour nommer ses membres...."

"Après que les pays ont accepté de demander à la Banque mondiale d'accueillir le fonds lors de la COP 28 à Dubaï en décembre, la communauté internationale s'est engagée à verser [plus de 660 millions de dollars](#) au nouveau mécanisme - une goutte d'eau dans l'océan comparé aux 290 à 580 milliards de dollars dont les chercheurs [estiment que](#) les pays à faible et moyen revenu auront besoin pour répondre aux pertes climatiques chaque année d'ici à 2030....."

TGH - Changement climatique et santé mondiale : Passer de la rhétorique à l'action

G Kuzmak et al (Rockefeller Foundation) ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/climate-change-and-global-health-moving-rhetoric-action>

"L'Assemblée mondiale de la santé peut contribuer à l'intégration de l'action climatique dans le programme de santé mondial.

"....Au cours de ce mois, l'Assemblée mondiale de la santé - le principal organe décisionnel de l'OMS - pourra traduire en actes les discours sur la crise climatique en adoptant une résolution sur le défi climat-santé et en approuvant le prochain programme de travail mondial de l'OMS. La résolution et le programme font du changement climatique une question de santé mondiale et énoncent des directives claires sur le climat et la santé à l'intention de l'OMS et de ses États membres. La mise en œuvre de ces décisions nécessitera une stratégie de financement durable des systèmes de santé résistants au climat....."

"Les systèmes de santé ne sont pas prêts....".

PS : les deux auteurs étant issus de la fondation Rockefeller, il n'y a pas de prix à gagner sur la façon dont ils envisagent le "financement durable de systèmes de santé résistants au climat".... (ugh).
#innovativefinancing

Gaza

HPW - L'OMS met en garde contre l'opération militaire israélienne à Rafah, alors que les tensions s'intensifient

<https://healthpolicy-watch.news/who-issues-warning-against-military-operation-in-rafah/>

"L'OMS s'est déclarée "profondément préoccupée" par le fait qu'une opération militaire de grande envergure "pourrait conduire à un bain de sang", alors que les perspectives d'une nouvelle incursion israélienne majeure dans l'enclave méridionale de Rafah, à Gaza, semblaient s'accroître au cours du week-end, tandis que les espoirs d'un accord de cessez-le-feu fluctuaient fortement. "Une nouvelle vague de déplacements exacerberait la surpopulation, limitant davantage l'accès à la nourriture, à l'eau, aux services de santé et d'assainissement, ce qui entraînerait une augmentation des épidémies, une aggravation de la faim et de nouvelles pertes en vies humaines", [a déclaré l'agence mondiale de la santé](#)."

BMJ (Opinion) - Israël utilise la famine comme arme de guerre à Gaza

<https://www.bmj.com/content/385/bmj.q1018>

"200 jours après le bombardement militaire et le siège de Gaza par Israël, nous assistons au début d'une famine provoquée par l'homme et entièrement évitable, affirment **Sameer Sah** et **Khaled Dawas**.

UN News - Selon l'OMS, les patients de Rafah ont peur de se faire soigner

<https://news.un.org/en/story/2024/05/1149451>

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a pris des "mesures cruciales" dans l'éventualité d'une opération militaire israélienne de grande envergure à Rafah, a déclaré mardi à *UN News* le Dr Ahmed Dahir, chef d'équipe du bureau de l'OMS à Gaza.

HPW - L'OMS met en place des plans d'urgence pour les hôpitaux de Gaza, mais les couloirs humanitaires essentiels sont fermés

<https://healthpolicy-watch.news/who-makes-contingency-plans-for-gazas-hospitals-but-critical-humanitarian-corridors-are-closed/>

"Alors que le point de passage de Rafah vers l'Égypte est fermé en raison de l'avancée de l'incursion israélienne et que le point de passage de Shalom est fermé depuis l'attaque de missiles du Hamas de dimanche dernier, les **hôpitaux de Gaza ne disposent plus que d'environ trois jours de carburant et de fournitures médicales**, a déclaré mercredi le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus. L'agence mondiale de la santé élabore des plans d'urgence en cas d'invasion israélienne massive de la bande de Gaza à la suite de l'impasse dans laquelle se trouvent les négociations entre Israël et le Hamas sur un cessez-le-feu, y compris la libération des otages israéliens. **Mais ces préparatifs ne seraient qu'une "goutte d'eau" dans l'océan des besoins humains qui suivraient les morts et les blessés d'une telle opération**, a ajouté le Dr Rick Peeperkorn, chef du bureau de l'OMS dans les territoires palestiniens occupés, lors de la conférence de presse."

Al Jazeera - Gaza aura besoin du plus grand effort de reconstruction d'après-guerre depuis 1945, selon l'ONU

<https://www.aljazeera.com/news/2024/5/2/gaza-will-need-largest-post-war-reconstruction-effort-since-1945-un-says>

"Un responsable du Programme des Nations unies pour le développement estime que la **reconstruction d'après-guerre coûtera entre 40 et 50 milliards de dollars**. Des destructions massives jamais vues depuis la Seconde Guerre mondiale.

- Et via OCHA : Selon [la défense civile palestinienne, plus de 10 000 personnes seraient portées disparues sous les décombres à Gaza](#).

Journée internationale de la sage-femme (5 mai)

UN News - Paix ou guerre, les sages-femmes continuent d'accoucher

<https://news.un.org/en/story/2024/05/1149361>

"Des millions de vies dépendent chaque année de l'expertise et des soins des sages-femmes. **Pourtant, une pénurie mondiale pèse sur la profession comme jamais auparavant**, a déclaré dimanche l'agence des Nations unies pour la santé sexuelle et reproductive (UNPFA), à l'occasion de la Journée internationale de la sage-femme. **Cette année, c'est le rôle vital des sages-femmes dans la crise climatique actuelle qui est à l'honneur**."

Journée mondiale de l'hygiène des mains (5 mai)

Lancet GH (Commentaire) - Améliorer la formation et l'éducation innovantes en matière de prévention et de contrôle des infections : un appel à l'action pour la Journée mondiale de l'hygiène des mains 2024

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00117-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00117-7/fulltext)

Par E Tartari et al.

Divers

La Namibie fait d'énormes progrès dans l'élimination de la transmission du VIH de la mère à l'enfant

<https://www.africanews.com/2024/05/07/namibia-makes-huge-progress-in-eliminating-mother-to-child-hiv-transmission/>

" La Namibie est devenue le premier pays d'Afrique - et le premier pays à forte charge de morbidité dans le monde - à franchir une étape clé dans l'élimination de la transmission du VIH et de l'hépatite virale B de la mère à l'enfant, a déclaré l'Organisation mondiale de la santé (OMS) lundi....."

Science News - Un effort mondial pour protéger la santé et la sécurité des "cobayes" humains dans les essais de médicaments

[Un effort mondial vise à protéger la santé et la sécurité des "cobayes" humains dans les essais de médicaments | Science | AAAS](#)

"Les volontaires en bonne santé, qui participent généralement à des études pour de l'argent, méritent une attention particulière, selon les chercheurs.

"..... Au cours des deux dernières années, un groupe international d'éthiciens, de scientifiques, de régulateurs et d'autres parties prenantes a cherché des moyens de mieux protéger les personnes comme M. Norward, qui participent à des essais en tant que volontaires sains et rémunérés plutôt qu'en tant que patients espérant un traitement efficace. Selon les chercheurs, l'édifice actuel de l'éthique de la recherche, qui comprend la déclaration d'Helsinki et les lignes directrices du Conseil des organisations internationales des sciences médicales (CIOMS), n'offre que peu de garanties spécifiques pour ces personnes. Lors d'une réunion qui s'est tenue ici les 18 et 19 avril, quelque 90 personnes venues de deux douzaines de pays - dont Norward - ont discuté d'un projet de Charte éthique mondiale destiné à combler cette lacune. Le projet concerne en particulier les essais de phase 1, c'est-à-dire les études menées sur un petit nombre de personnes afin d'établir la sécurité d'un médicament, de trouver la bonne dose ou de suivre la façon dont il est décomposé dans l'organisme. Contrairement aux patients qui participent à des essais ultérieurs, de phase 2 ou 3, qui testent l'efficacité, la grande majorité des personnes participant à des études de phase 1 ne peuvent

s'attendre à aucun bénéfice médical - elles sont là pour l'argent. Ils présentent également des vulnérabilités uniques. Nombre d'entre eux sont issus de groupes marginalisés ou sont pauvres. Certains sont des sans-abri ou d'anciens détenus...."

OMS - Coopération mondiale pour une meilleure surveillance des maladies d'origine alimentaire

<https://www.who.int/news/item/06-05-2024-global-cooperation-towards-enhanced-surveillance-of-foodborne-diseases>

" Du 6 au 8 mai 2024, le département Nutrition et sécurité sanitaire des aliments de l'OMS accueille à Genève (Suisse) la réunion de lancement de l'Alliance de l'OMS pour la sécurité sanitaire des aliments. Cette réunion hybride, organisée en **collaboration avec les Centers for Disease Control and Prevention (CDC) des États-Unis d'Amérique**, rassemble les centres collaborateurs de l'OMS et d'autres institutions ayant fait la preuve de leur leadership et de leurs compétences techniques **pour soutenir la mise en œuvre de la Stratégie mondiale de l'OMS pour la sécurité sanitaire des aliments 2022-2030, en particulier dans le domaine de la surveillance des maladies d'origine alimentaire.....**"

Guardian - "Vous allez me traiter de négationniste de l'Holocauste maintenant, n'est-ce pas ? George Monbiot se retrouve face à face avec son conspirationniste local

<https://www.theguardian.com/lifeandstyle/2024/may/04/youre-going-to-call-me-a-holocaust-denier-now-are-you-george-monbiot-comes-face-to-face-with-his-local-conspiracy-theorist>

"Pourquoi les gens inventent-ils de fausses conspirations alors qu'il y a tant de vraies conspirations à craindre ? Il n'y a qu'une seule façon de le savoir : demander à un croyant".

- **Tweet connexe de K Buse** : "Excellent article de @GeorgeMonbiot qui fait une **distinction utile entre les "fictions de conspiration" colportées par les "fantaisistes de la conspiration" et les #théoriciens de la conspiration qui révèlent comment on se joue de nous**".

PS : ce que j'ai trouvé est une théorie intéressante, selon les mots de Monbiot :

"Jason Liosatos et moi avons le même désir d'un monde meilleur, la même colère contre ceux qui le contrarient. Ce qui nous différencie, je pense, c'est la rigueur. Je pense qu'il n'est pas assez rigoureux dans le choix de ses convictions. En raison de ce manque de rigueur, son instinct de justice et le sentiment puissant qu'il a de sa propre persécution l'ont conduit dans un endroit très sombre. Cela a conduit quelqu'un qui essayait d'être bon à répandre de grands maux. C'est un avertissement pour nous tous".

Événements dans le domaine de la santé mondiale

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

Consultez les documents préparatoires : https://apps.who.int/gb/e/e_wha77.html

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

Débattre de la recherche sur le développement - De la politique de développement à la coopération internationale ? L'agenda évolutif de l'Europe à l'ère géopolitique

Pauline Veron et Andrew Sherriff ; <https://www.developmentresearch.eu/?p=1784>

"L'idée que les fondements normatifs de la politique européenne de développement seraient quelque peu à l'abri de la géopolitique et des changements politiques nationaux a toujours été un vœu pieux. Alors que les **priorités politiques sont repensées et réécrites, une approche plus ouvertement transactionnelle et intéressée de la politique étrangère et des relations économiques gagne du terrain. La** politique de développement (et les dépenses d'APD) en Europe est de plus en plus présentée comme faisant partie d'une approche plus large de la coopération internationale plutôt que comme quelque chose de distinct".

Politique mondiale - Le rôle de la nouvelle banque de développement dans l'architecture financière mondiale

Bert Hofman, P. S. Srinivas ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1758-5899.13389>

"**La Nouvelle banque de développement (NDB) a été créée en 2015 par le groupement du Brésil, de la Russie, de l'Inde, de la Chine et de l'Afrique du Sud (appelés les BRICS).....** Ce document examine les **origines de la NDB, les aspects uniques de sa structure de gouvernance, les innovations dans son modèle opérationnel et les défis auxquels elle est actuellement confrontée.** ... Le document conclut que, neuf ans après sa création, la NDB a achevé le travail de base requis d'une nouvelle banque multilatérale de développement. Il s'agit sans aucun doute d'une expérience intéressante dans la création d'une nouvelle institution financière internationale, et elle a pris un bon et solide départ. Cependant, l'environnement mondial actuel est très différent de celui d'il y a 9 ans.

Devex - Macron est-il toujours un champion de l'aide ?

<https://www.devex.com/news/is-macron-still-an-aid-champion-107505>

(gated) "Une **réduction de 742 millions d'euros du budget d'aide de cette année soulève de nouvelles questions** quant à l'engagement de la France envers le reste du monde".

"... Si l'aide étrangère semblait avoir un ami au sommet de la politique internationale ces dernières années, c'était bien la France. La société civile a donc réagi avec consternation ces dernières semaines, lorsque deux nouvelles sont tombées à quelques semaines d'intervalle..... Le premier coup a été porté en février lorsque le ministre de l'économie Bruno Le Maire a annoncé une réduction de 742 millions d'euros - environ 13 % - de l'aide publique au développement de la France pour cette année. Cette décision, attribuée à une révision des prévisions de croissance, a également touché d'autres secteurs de dépenses. Les organisations non gouvernementales ont haussé le ton, qualifiant cette décision de régression par rapport aux promesses antérieures du président Emmanuel Macron de défendre l'APD. Alors que la poussière retombait sur cette nouvelle, un autre coup a été porté en avril. Lorsque l'OCDE a publié son rapport sur l'APD pour 2023, elle a constaté que la France avait déboursé 11 % de moins qu'un an auparavant."

"Les murmures de mécontentement abondent. **"Ce qui se passe en France en matière d'APD donne l'impression que les masques tombent"**, explique un défenseur à Devex. **"La communauté internationale est enfin en mesure de voir que derrière l'approche proactive du gouvernement français et tous les efforts de communication, il y a beaucoup de bla-bla-bla."** Au lieu de défendre les principes de la générosité mondiale, Macron calcule les chiffres de la politique intérieure et tente de séduire les électeurs d'extrême droite, affirment les critiques. "Au lieu de défendre les raisons pour lesquelles la France a le devoir de soutenir les populations les plus vulnérables, le gouvernement a choisi de donner la priorité aux intérêts nationaux", affirme l'avocat."

"La France, bien sûr, riposte en affirmant que les dépenses globales d'aide ont augmenté depuis l'entrée en fonction de M. Macron. Mais malgré cela, la réalité reste que les coupes budgétaires vont probablement se poursuivre. Rémy Rioux, directeur de l'Agence française de développement, a déclaré à Devex à Washington le mois dernier que le budget de l'aide pourrait être à nouveau réduit alors que le gouvernement français tente de maîtriser son déficit budgétaire.""

NEJM - Le droit mondial de la santé pour un monde plus sûr et plus juste

Par S Halabi, L Gostin, M Kavanagh et al. <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMms2403267>

"Après Covid-19, la communauté mondiale de la santé doit se pencher sur les lacunes majeures de la préparation mondiale, sur les capacités critiques nécessaires pour un monde plus sûr et plus juste, et sur les instruments internationaux requis pour les mettre en œuvre.

Pièce importante. Voir également le fil de discussion de **M. Kavanagh sur X** : <https://twitter.com/MMKavanagh/status/1788555891874136103>

ODI - Quelle est la prochaine étape de la politique étrangère féministe en matière de financement des mouvements féministes ?

J Michalko et al ; <https://odi.org/en/publications/where-next-for-feminist-foreign-policy-on-funding-feminist-movements/>

"Cette **note politique** explore la manière dont les gouvernements ayant une politique étrangère féministe peuvent apporter des ressources plus efficaces aux mouvements féministes. "Il énumère **trois voies critiques**.

BM - Les dirigeants africains dévoilent un programme de transformation audacieux lors du sommet, soutenu par une nouvelle coalition puissante

<https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2024/04/29/african-leaders-unveil-bold-transformation-agenda-at-summit-backed-by-powerful-new-coalition>

Voir également le numéro du PHI de la semaine dernière. "Les **dirigeants de toute l'Afrique promettent des réformes économiques ambitieuses**, l'IDA de la Banque mondiale étant au cœur de la stratégie.

"...Dans une démonstration historique d'unité, **19 chefs d'État africains se sont réunis lors d'un sommet majeur, s'engageant à concentrer les aspirations au développement sur l'ensemble du continent**. Ce programme ambitieux, qui vise à améliorer considérablement les conditions de vie et à créer de nouvelles opportunités, **fait de l'Association internationale de développement (IDA) de la Banque mondiale la pierre angulaire de la réussite.**"

Financement de la santé dans le monde

The Conversation - Les pays africains ne peuvent pas résoudre leur crise de la dette dans un système qui leur est défavorable

C Lopez ; <https://theconversation.com/african-countries-cant-resolve-their-debt-crisis-under-a-system-rigged-against-them-228905>

"La situation de la dette dans de nombreux pays africains s'est à nouveau aggravée pour atteindre un point critique. Vingt d'entre eux sont en situation de surendettement ou risquent de l'être. **Trois éléments essentiels** contribuent de manière significative à cette situation...."

CE - Accroître la finance durable dans les pays à revenu faible et intermédiaire - Groupe d'experts de haut niveau

https://international-partnerships.ec.europa.eu/scaling-sustainable-finance-low-and-middle-income-countries-high-level-expert-group_en

Rapport final d'un groupe d'experts HL mandaté par la Commission européenne.

Consultez le [résumé exécutif](#). La majeure partie du document traite des moyens de "**débloquer les capitaux privés mondiaux**" (il s'agit de la CE, après tout...).

Suivi de la sécurité sanitaire mondiale - Suivi du financement dans les différents domaines de la sécurité sanitaire mondiale

<https://tracking.ghscosting.org/>

Ressource. "L'outil de suivi de la sécurité sanitaire mondiale permet de cartographier les flux de financement des initiatives de sécurité sanitaire mondiale dans le monde. Les données de financement ont été collectées de 2014 à 2022. "

UHC & PHC

Systemes de santé et réforme : Création d'institutions pour la définition des priorités en matière de santé

<https://www.tandfonline.com/toc/khsr20/9/3>

Question en cours.

De nombreux (nouveaux) articles sont déjà en ligne sur l'évaluation des technologies de la santé et la définition des priorités.

BMJ GH (Supplément) - La santé publique au Sahel

https://gh.bmj.com/content/7/Suppl_9

Avec un **nouvel article** - [Improving healthcare accessibility for pregnant women and children in the context of health system strengthening initiatives and terrorist attacks in Central Mali : a controlled interrupted time series](#) analysis (par D Zombré, V Ridde et al)

International Journal for Equity in Health - Les soins de santé primaires comme outil de promotion de l'équité et de la durabilité ; une revue de la littérature latino-américaine et caribéenne

<https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-024-02149-9>

Par Daniel Maceira et al.

Plos GPH - "Pour un homme, aller à l'hôpital serait sa dernière option" : Une étude qualitative explorant les expériences, les perceptions et les besoins des hommes en matière de soins de santé dans le cadre de la mise en œuvre de la couverture sanitaire universelle au Kenya

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0002925>

Par Sharon N Mokuia et al.

PHI - La rhétorique du "partenariat" : Le fossé permanent entre les experts et les laïcs affecte le discours (et la réalité) des soins de santé primaires complets au Kerala

<https://www.internationalhealthpolicies.org/featured-article/the-rhetoric-of-partnership-continuing-expert-lay-divide-plagues-comprehensive-primary-health-care-discourse-and-reality-in-kerala/>

Par S Mishra et al.

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

GHF - [ESSAI D'INVITÉE] One Health : Une monnaie d'échange dans les négociations de l'accord sur la pandémie ?

Nina Jamal ; [\[ESSAI INVITÉ\] One Health : Une monnaie d'échange dans les négociations de l'accord sur la pandémie ? \(substack.com\)](#)

"Dans la dernière ligne droite des négociations en vue d'un nouvel accord sur les pandémies ancré à l'Organisation mondiale de la santé, les pays discutent de la question de savoir s'ils devraient s'engager à respecter des obligations plus strictes en matière d'unité sanitaire - un domaine qui est également régi par d'autres agences normatives internationales. Si la plupart des États membres de l'OMS reconnaissent l'importance des considérations relatives à l'initiative "Une seule santé" dans le contexte des urgences sanitaires, de nombreux pays en développement s'interrogent sur les implications de l'adoption de nouvelles dispositions en termes de capacités et de ressources. Des questions ont également été soulevées quant aux résultats de ces obligations en matière de surveillance. La **possibilité d'un instrument "Une seule santé" découlant du processus INB est sur la table - comme l'a proposé le Bureau de l'Organe intergouvernemental de négociation en avril 2024. La concrétisation d'un tel résultat dépendra d'un certain nombre de facteurs, notamment des négociations sur d'autres articles de l'accord sur les pandémies liés au financement et au système d'accès aux agents pathogènes et de partage des avantages.**

"Dans ce numéro, nous vous présentons un **essai opportun de Nina Jamal**, une militante infatigable affiliée à **FOUR PAWS**, une organisation de protection des animaux.

Quelques extraits de son essai :

"... Alors que les négociations sur l'accord relatif aux pandémies sont sur le point de s'achever, le **monde est déjà témoin de la prochaine urgence qui se prépare : l'influenza aviaire hautement pathogène (IAHP). Elle fait** actuellement rage sur la planète, de l'Antarctique aux États-Unis, infectant les oiseaux, les vaches et d'autres mammifères. **Jeremy Farrar, scientifique en chef de l'OMS, a déjà qualifié la grippe aviaire hautement pathogène de "pandémie zoonotique - animale - mondiale". "**

"... Étant donné que **75 % des maladies infectieuses émergentes chez l'homme sont d'origine animale, il est évident que l'approche "Une seule santé", qui reconnaît l'interconnexion entre la**

santé humaine, animale et environnementale, **doit être à la base même de l'accord sur les pandémies.**

Au lieu d'ancrer profondément One Health dans cet instrument, ce que nous avons vu aux tables de négociation à Genève, c'est que One Health a été utilisé comme une monnaie d'échange, risquant même d'être purement et simplement retiré de l'accord sur les pandémies. Au cours des négociations, One Health a été opposé à d'autres dispositions importantes sur l'accès aux agents pathogènes et le partage des avantages, liant le niveau d'ambition et le sort de l'action collective en matière de "prévention et de préparation" à celui de la "réponse" "

Deux questions de fond liées à l'élaboration d'un instrument "Une seule santé" sous l'égide de l'OMS doivent être abordées : Sera-t-il du ressort de l'Assemblée mondiale de la santé et négocié par les ministères de la santé ou de celui de la Conférence des Parties à l'Accord sur les pandémies et impliquera-t-il les institutions nationales et internationales compétentes chargées de la mise en œuvre de l'initiative "Une seule santé" ? S'agira-t-il uniquement d'une santé unique en matière de préparation, de prévention et d'intervention en cas de pandémie ou d'une santé unique en général ?... "

Selon l'auteur : "... **il est essentiel que l'instrument "Une seule santé" soit ancré dans l'accord sur la pandémie, axé uniquement sur la prévention, la préparation et l'intervention en cas de pandémie.**"

BMJ Feature - Pourquoi l'OMS a modifié la définition de la "transmission par voie aérienne" à la suite de la pandémie

<https://www.bmj.com/content/385/bmj.q985>

"Après la confusion de 2020, l'OMS a finalement modifié sa définition de la manière dont les maladies peuvent se propager dans l'air. Mais quelle est cette nouvelle définition et que doit-il se passer ensuite ? Le reportage de **Mun-Keat Looi**".

Science News - Pour lutter contre l'épidémie de grippe bovine, les scientifiques envisagent d'infecter le bétail avec la grippe dans des laboratoires de haute sécurité.

<https://www.science.org/content/article/combat-cow-flu-outbreak-scientists-plan-infect-cattle-influenza-high-security-labs>

"**Un nouvel effort est déployé alors qu'une étude trouve un récepteur clé pour le virus de la grippe aviaire dans les mamelles.**"

"Le virus de la grippe aviaire qui infecte les vaches laitières et sème l'inquiétude aux États-Unis devrait atteindre l'Allemagne cette semaine. Mais il s'agit en fait d'une bonne nouvelle. **Une cargaison d'échantillons du virus H5N1 provenant du virologue Diego Diel de l'université Cornell est destinée à l'Institut fédéral de recherche sur la santé animale de Riems, qui possède l'un des rares laboratoires de haute sécurité au monde équipé pour traiter des agents pathogènes aussi dangereux chez le bétail et d'autres grands animaux.** Le vétérinaire Martin Beer y utilisera les échantillons pour infecter des vaches laitières, afin d'obtenir une image plus complète de la menace que représente le virus, tant pour le bétail que pour l'homme, que ce que les chercheurs ont pu glaner à partir des données ponctuelles collectées sur le terrain....."

BMJ GH (Editorial) - Faire de l'intérêt supérieur de l'enfant une considération primordiale lors de la préparation et de la réponse à une pandémie

Ted Chaiban et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/5/e015917>

"Les **pandémies ont montré que les enfants sont confrontés à des vulnérabilités spécifiques qui nécessitent des mesures axées sur les enfants dans le cadre d'une préparation et d'une réponse globales, y compris la continuité des services publics essentiels tels que les écoles..... L'accord sur la pandémie** est une occasion unique de veiller à ce que l'intérêt supérieur de l'enfant soit une considération primordiale dans le cadre de la préparation et de l'intervention en cas de pandémie. Pour ce faire, il faut : La Convention relative aux droits de l'enfant soit respectée dans les efforts de prévention et d'intervention en cas de pandémie. Les contre-mesures médicales, y compris les vaccins, doivent être durablement et équitablement accessibles à tous les enfants et à leurs communautés.

Des mécanismes indépendants de contrôle du respect de l'accord".

Nature News - Les bailleurs de fonds américains vont renforcer la surveillance de la recherche controversée sur le "gain de fonction".

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-01377-x>

"La **nouvelle politique relative aux études biologiques à haut risque** vise à répondre aux critiques selon lesquelles les règles précédentes étaient trop vagues".

Liens :

- Mondialisation et santé - [De l'isolement à la renaissance : la reprise du commerce au milieu des crises sanitaires mondiales](#) (par Lijuan Yang)
- Plos GPH - [Interventions communautaires pour la préparation aux pandémies : A scoping review of pandemic preparedness lessons from HIV, COVID-19, and other public health emergencies of international concern](#) (par S Hafez et al)

Santé planétaire

Lancet Planetary Health - nouveau numéro de mai

[https://www.thelancet.com/issue/S2542-5196\(24\)X0006-6](https://www.thelancet.com/issue/S2542-5196(24)X0006-6)

Editorial : [Un droit humain à la protection du climat](#)

Entre autres, revenir sur l'affaire "KlimaSeniorinnen".

À consulter également, entre autres :

- Commentaire : [Quantifier le coût des maladies du bétail : une nouvelle mesure pour la charge mondiale de morbidité animale](#)
- Point de vue - La [gestion des émissions de gaz à effet de serre au cours de la dernière année de vie dans un système de santé débordé : un changement de paradigme pour les personnes et notre planète](#) (par M Sergeant et al.)

"Les soins de santé contribuent à hauteur de 4 à 4 % aux émissions nettes de carbone dans le monde. Les hôpitaux sont des établissements à forte intensité de ressources, qui utilisent une grande quantité de fournitures pour les soins aux patients et ont des besoins élevés en matière d'énergie, de ventilation et de chauffage. Ce point de vue examine les émissions liées aux soins de santé au cours de la dernière année de vie d'un patient. La fin de vie est une période où l'utilisation des soins de santé et la production d'émissions associées augmentent de manière exponentielle, principalement en raison des admissions à l'hôpital, qui sont souvent en contradiction avec les valeurs et les préférences des patients. Les solutions potentielles détaillées dans ce point de vue consistent à faciliter les plans de soins avancés avec les patients pour s'assurer que leurs souhaits en matière de fin de vie sont clairs, à commencer les interventions de soins palliatifs plus tôt lors du traitement d'une maladie limitant l'espérance de vie, à déprescrire les médicaments inutiles car les médicaments et leurs chaînes d'approvisionnement représentent une part importante des émissions liées aux soins de santé, et à améliorer l'accès à des environnements de soins communautaires de faible intensité (par exemple, les hospices) au cours de la dernière année de vie si les soins à domicile ne sont pas disponibles".

Guardian - Un expert de l'ONU s'attaque à l'exploitation de l'économie mondiale dans le cadre de la lutte pour la sauvegarde de la planète

<https://www.theguardian.com/world/article/2024/may/07/un-expert-human-rights-climate-crisis-economy>

"Le **rapporteur spécial sortant, David Boyd**, déclare qu'il y a quelque chose qui ne va pas dans nos cerveaux pour que nous ne puissions pas comprendre la gravité de la situation.

"La course pour sauver la planète est entravée par une économie mondiale qui dépend de l'exploitation des personnes et de la nature, selon le **principal expert sortant de l'ONU en matière d'environnement et de droits de l'homme. David Boyd, qui a été rapporteur spécial de l'ONU sur les droits de l'homme et l'environnement de 2018 à avril 2024**, a déclaré au Guardian que les États qui ne prennent pas de mesures climatiques significatives et qui ne réglementent pas les industries polluantes pourraient bientôt faire face à une série de poursuites...."

"Le droit à un environnement propre, sain et durable a finalement été reconnu comme un droit humain fondamental par les Nations unies en 2021-22..... "

"M. Boyd a déclaré : "L'absence d'une approche fondée sur les droits de l'homme dans la lutte contre la crise climatique, la crise de la biodiversité et la crise de la pollution de l'air a été le talon d'Achille de ces efforts pendant des décennies. "Je m'attends à ce que, dans les trois ou quatre prochaines années, des procès soient intentés pour contester les subventions aux combustibles fossiles dans certains pays pétroliers... Ces pays ont déclaré à maintes reprises au G7 et au G20 qu'ils supprimeraient progressivement les subventions aux combustibles fossiles. Il est temps de les obliger à respecter leurs engagements. Et je crois que la législation sur les droits de l'homme est le

moyen d'y parvenir. "Dans un monde en proie à l'urgence climatique, les subventions aux combustibles fossiles violent les obligations fondamentales et juridiquement contraignantes des États en matière de droits de l'homme.

Climate Home News - Le nouveau pacte mondial sur la pollution par les plastiques ne suscite plus d'espoir quant à la réduction de la production.

<https://www.climatechangenews.com/2024/05/03/hopes-fade-for-production-curbs-in-new-global-pact-on-plastic-pollution/>

"Comme il n'est pas prévu de discuter de la limitation de la production de plastique avant les négociations finales de novembre, **le traité pourrait se concentrer sur le recyclage.**

Plos Climate (Opinion) - Un changement de paradigme ? Les pays africains appellent à la non-utilisation de la géo-ingénierie solaire lors de l'Assemblée des Nations unies pour l'environnement

Frank Biermann et al ; <https://journals.plos.org/climate/article?id=10.1371/journal.pclm.0000413>

"La **6e Assemblée des Nations unies pour l'environnement (UNEA-6), qui se tiendra en février 2024 à Nairobi, restera dans les mémoires comme l'une des premières négociations internationales intenses sur le rôle potentiel de la modification du rayonnement solaire (SRM), ou géo-ingénierie solaire, dans la lutte contre la crise climatique. Le débat a été lancé par la Suisse, qui a déposé une résolution** visant à mandater le Programme des Nations Unies pour l'environnement (PNUE) pour établir un groupe d'experts scientifiques chargé d'évaluer les informations sur cet ensemble spéculatif de technologies visant à refroidir la planète en bloquant une partie de la lumière solaire entrante... ... **D'une manière générale, trois coalitions de pays se sont imposées** comme les principales voix dans les négociations....."

Covid

NYT - Des milliers de personnes estiment que les vaccins Covid leur ont porté préjudice. Quelqu'un écoute-t-il ?

[Des milliers de personnes estiment que les vaccins Covid leur ont porté préjudice. Quelqu'un écoute-t-il ?](#)

"Tous les vaccins ont au moins des effets secondaires occasionnels. Mais les **personnes qui affirment avoir été blessées par les vaccins Covid pensent que leurs cas ont été ignorés "**

TGH - La lutte d'un chasseur de virus pour le respect dans la Chine post-COVID

Yanzhong Huang ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/virus-hunters-struggle-respect-post-covid-china>

"L'épreuve que vient de subir Zhang Yongzhen est le résultat d'une interaction entre des personnels, culturels, institutionnels et politiques.

Maladies infectieuses et MTN

OMS - Rapport mondial sur les maladies tropicales négligées 2024

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240091535>

"Ce document est le deuxième d'une série de rapports mondiaux décrivant les progrès accomplis vers les cibles 2030 fixées dans Ending the neglect to attain the Sustainable Development Goals : a road map for neglected tropical diseases 2021-2030 (En finir avec l'oubli pour atteindre les Objectifs de développement durable : feuille de route pour les maladies tropicales négligées 2021-2030). Il décrit un large éventail d'activités, de réalisations et de défis dans l'ensemble du portefeuille des MTN et dans les six régions de l'OMS. **Le rapport présente les données épidémiologiques et programmatiques pour 2022, qui ont été recueillies, compilées et analysées en 2023...."**

AMR

Cidrap News - Un groupe d'industriels réclame davantage de progrès dans la lutte contre la résistance aux antimicrobiens

<https://www.cidrap.umn.edu/antimicrobial-stewardship/industry-group-pushes-more-progress-against-antimicrobial-resistance>

Entretien avec James Anderson, MBA, directeur exécutif de la santé mondiale à la Fédération internationale de l'industrie du médicament et président du conseil d'administration de l'AMR Industry Alliance.

"L'AMR Industry Alliance a publié son "appel à l'action" avant la réunion de haut niveau des Nations unies sur la résistance aux antimicrobiens de septembre 2024. Dans ce document, vous appelez à une action "audacieuse et coordonnée" dans quatre domaines clés : la fabrication responsable d'antibiotiques, la recherche et le développement d'antibiotiques, l'accès et l'utilisation appropriée..."

LA Times - La perte d'une mère déclenche un effort mondial pour lutter contre la résistance aux antibiotiques

[LA Times](#) ;

"..... Mardi, Random House a publié "Diary of a Dying Girl" (Journal d'une jeune fille mourante), une sélection d'extraits du journal de Mallory. Le même jour a été lancé le [Global AMR Diary](#), un site web recueillant les récits de personnes luttant contre des agents pathogènes qui ne peuvent être vaincus par l'arsenal pharmaceutique actuel...."

"... Depuis la mort de Mallory, Shader Smith s'est donné pour mission de faire en sorte que les personnes et les organisations qui travaillent sur la résistance aux antimicrobiens se parlent. **Pour le Global AMR Diary, elle a sollicité l'aide d'une douzaine d'agences travaillant sur la question, dont le CDC, l'OMS, le [Centre européen de prévention et de contrôle des maladies](#) (l'équivalent du CDC dans l'Union européenne), la Biotechnology Innovation Organization et d'autres organismes (....). La résistance aux antimicrobiens peut "sembler abstraite compte tenu de l'ampleur du problème", a déclaré John Alter, responsable des affaires extérieures du [Fonds d'action pour la résistance aux antimicrobiens](#), l'une des organisations impliquées dans le projet...."**

Une nouvelle combinaison de trois médicaments efficace contre les bactéries résistantes aux antibiotiques

<https://www.ox.ac.uk/news/2024-05-03-novel-triple-drug-combination-effective-against-antibiotic-resistant-bacteria>

"Les scientifiques de l'Institut d'Oxford de l'Ineos (IOI) Ineos Oxford Institute (IOI) ont découvert une nouvelle thérapie combinée potentielle pour lutter contre la résistance aux antimicrobiens (AMR) en ciblant deux enzymes bactériennes clés impliquées dans la résistance. Les résultats ont été publiés dans la revue *Engineering*...."

MNT

Mondialisation et santé - Nombre de décès liés au tabagisme évités dans le monde grâce aux politiques MPOWER mises en œuvre au plus haut niveau entre 2007 et 2020

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-023-01012-w>

par G Lyle et al.

Journal of Global Health - Laboratoire ouvert sur les maladies non transmissibles (MNT) en Afrique : Impact d'un portefeuille d'études cliniques pour approfondir la compréhension des MNT en Afrique subsaharienne

J Addo et al ; <https://jogh.org/2024/jogh-14-04065>

" **GSK a créé l'Africa NCD Open Lab en 2014.** Trois appels à propositions ont été lancés par le biais de divers canaux médiatiques. Un conseil consultatif scientifique indépendant externe, représentant principalement des scientifiques africains et des experts en MNT, a examiné et sélectionné les projets à financer. Un programme supplémentaire de l'Africa NCD Open Lab a été conçu pour renforcer les capacités statistiques en soutenant des initiatives de formation. **Nous avons évalué l'impact de l'Africa NCD Open Lab de trois manières : qualité scientifique avec impact ; formation à la recherche et développement professionnel ; et environnements de recherche."**

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

Guardian - Des experts qualifient de "grotesque" le parrainage de la formation des médecins par une entreprise américaine du secteur du tabac

<https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/may/03/tobacco-philip-morris-medical-courses-sponsorship-smoking-public-health-education>

Philip Morris International a soutenu des programmes antitabac dans le monde entier "pour promouvoir ses propres intérêts", affirment des professionnels de la santé.

"La société de tabac Philip Morris a parrainé des cours pour des médecins dans plusieurs pays, dans le cadre d'une stratégie que les critiques ont qualifiée de "grotesque". Des programmes de formation médicale sur l'arrêt du tabac et la réduction des risques en Afrique du Sud, au Moyen-Orient et aux États-Unis ont été soutenus par [Philip Morris International](#) (PMI) ou ses filiales régionales, selon des documents publicitaires vus par le Guardian....."

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Stat - Une organisation à but non lucratif conclut des accords avec le Brésil et l'Inde pour généraliser les thérapies cellulaires CAR-T à faible coût

<https://www.statnews.com/pharmalot/2024/05/08/cell-gene-therapies-brazil-india-caringcross-medicines-cancer-hiv/>

"Dans la dernière tentative en date pour élargir l'accès aux médicaments, une organisation à but non lucratif envoie la technologie et le matériel nécessaires à la fabrication de thérapies cellulaires CAR-T coûteuses au gouvernement brésilien et à un fabricant indien qui, à son tour, cherchera à fournir les traitements disponibles à une fraction des prix pratiqués aux États-Unis. En offrant son propre équipement et son expertise, l'organisation à but non lucratif Caring Cross estime que les gouvernements et les patients devraient être en mesure de réaliser des économies substantielles."

BMJ (News) - La décision de Moderna de fermer son usine de vaccins au Kenya devrait encourager l'autosuffisance des pays du Sud, selon un conseiller en santé mondiale

<https://www.bmj.com/content/385/bmj.q1051>

"La décision du fabricant de médicaments Moderna d'abandonner son projet d'installer à Nairobi, au Kenya, sa première usine de fabrication de vaccins à ARNm en dehors des États-Unis, devrait être considérée comme un signal d'alarme pour les pays en développement, afin qu'ils augmentent leurs investissements dans le développement de vaccins et de médicaments, a déclaré un expert. Madhukar Pai, titulaire d'une chaire de recherche du Canada en épidémiologie et en santé mondiale à l'École de la population et de la santé mondiale de l'Université McGill, a déclaré

que les pays africains commettaient une "grave erreur" en se fiant à l'industrie pharmaceutique".

"M. Pai a exhorté les gouvernements des pays du Sud à accroître les investissements locaux dans le secteur pharmaceutique et à mettre fin à leur dépendance excessive à l'égard des investisseurs étrangers. Il a déclaré : "Les pays du Sud doivent s'appuyer sur leur propre expertise et leurs propres talents et faire des investissements pour déterminer leur propre agenda et leur autonomie. "Des pays comme la Chine, l'Inde et Cuba ont montré la voie en fabriquant leurs propres vaccins. La collaboration sud-sud est un autre besoin essentiel. Nous pouvons apprendre beaucoup de choses de pays comme l'Inde, le Brésil et l'Afrique du Sud, qui ont inversé le cours de l'épidémie de VIH en fabriquant leurs propres médicaments antirétroviraux génériques. C'est cela qu'il faut suivre, et non la dépendance ou la générosité des grandes entreprises pharmaceutiques". "

Speaking of Medicine - Comblent le fossé diagnostique pour les femmes et les filles dans les situations humanitaires

<https://speakingofmedicine.plos.org/2024/05/07/bridging-the-diagnostic-divide-for-women-and-girls-in-humanitarian-settings/>

Le Dr Angela Muriuki, directrice de la santé des femmes à FIND, est l'invitée de cette tribune.

UN News - L'essai des "patches" vaccinaux est prometteur,

<https://news.un.org/en/story/2024/05/1149561>

"Les premières données issues d'un essai de patches vaccinaux en Gambie ont montré des indications prometteuses quant à leur efficacité pour protéger les enfants contre la rougeole. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) des Nations unies contribue depuis plusieurs années déjà à la mise au point de ces patches vaccinaux à microréseau (MAPS). Birgitte Giersing, chef d'équipe à l'unité de recherche sur les produits et les modes d'administration des vaccins de l'OMS, a déclaré que ces patches pourraient constituer une avancée majeure dans la protection des populations vulnérables contre des maladies évitables....."

Lancet Infectious Diseases (Commentaire) - Tests de diagnostic rapide pour la fièvre de Lassa : quel est notre objectif ?

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00235-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00235-4/fulltext)

Commentaire lié à une nouvelle étude - [Évaluation sur le terrain de la validité et de la faisabilité du test de diagnostic rapide Pan-Lassa pour la fièvre de Lassa à Abakaliki, au Nigeria : une étude prospective](#) sur la [précision du diagnostic](#)

Ressources humaines pour la santé

HP&P - Défis en matière de ressources humaines dans les systèmes de santé : témoignages de dix pays africains

A Sheffel et al ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czae034/7667586?searchresult=1>

Résultats : "... Nous constatons de grandes variations dans les mesures de performance des ressources humaines, à la fois au sein des pays et entre eux. De nombreux établissements sont à peine dotés en personnel, et les niveaux de dotation effective diminuent encore lorsqu'ils sont ajustés pour tenir compte des absences des agents de santé. Cependant, le nombre de cas - qui varie également beaucoup au sein des pays et entre eux - est également faible dans de nombreux contextes, ce qui suggère que même au sein des pays, le déploiement plutôt que les pénuries, ainsi que les obstacles à la demande, peuvent être les principaux défis. Au-delà des chiffres bruts, nous observons des proportions significatives d'agents de santé ayant des niveaux très faibles de connaissances cliniques sur les conditions standard de santé maternelle et infantile. **Ce travail démontre que les pays peuvent avoir besoin d'investir largement dans le déploiement du personnel de santé, dans l'amélioration des capacités et des performances du personnel de santé, et dans la résolution des contraintes de la demande, plutôt que de se concentrer étroitement sur l'augmentation des effectifs.** "

FT - Les systèmes de santé et les employeurs calculent le coût économique d'un long Covid

<https://www.ft.com/content/bb09a03d-4a87-4cea-ae87-986769fd4680>

Focus sur l'**Euro de l'OMS** dans cet article. "Les experts mettent en garde contre la nécessité de disposer de meilleures données pour orienter les politiques, alors que la maladie débilitante réduit la main-d'œuvre.

"L'OMS cherche à déterminer l'étendue de la longue Covid parmi les travailleurs de la santé impliqués dans la réhabilitation des patients Covid en Arménie, en Géorgie, en Italie, en Pologne et au Royaume-Uni..."

Décoloniser la santé mondiale

Miami Inst for Soc Sci - essais sur la décolonisation de la santé mondiale avec l'article principal de David McCoy

<https://www.miamisocialsciences.org/home/tag/What+est-ce+que+décoloniser+la+santé+publique+mondiale+signifie?>

Consultez-les. **Un webinaire** suivra bientôt.

Guardian - "Une mentalité coloniale" : pourquoi les agences d'aide mondiale doivent se retirer du chemin

F Harter ; <https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/may/07/colonial-mindset-global-aid-agencies-costs-localising-humanitarianism-ngo->

"Alors que le système humanitaire mondial est en crise, de nombreuses ONG reconnaissent aujourd'hui que les organisations caritatives locales peuvent faire beaucoup plus à moindre coût. Quelques citations :

"... **Amy Croome, conseillère en politique humanitaire spécialisée dans la localisation à Oxfam, déclare :** "Il y a quelques années, la localisation était une idée folle. Aujourd'hui, c'est tout à fait courant".

"... **Aujourd'hui, cependant, seulement 2,1 % de l'argent des donateurs va aux organisations locales, directement ou indirectement, selon Development Initiatives, une société de conseil en recherche. "**

PS : **"Mme Croome critique les agences d'aide qui "sous-traitent" des responsabilités telles que la livraison de nourriture à des ONG locales et appellent cela de la localisation. "Cela ne change rien aux déséquilibres de pouvoir fondamentaux", dit-elle. "Nous voulons que les acteurs locaux définissent l'ordre du jour des réponses humanitaires, afin que l'ensemble du système soit moins dominé par la communauté internationale et [devienne] dirigé au niveau local". Selon Mme Croome, les ONG internationales telles qu'Oxfam ont encore un rôle à jouer dans un système d'aide localisé. Il s'agirait de collecter des fonds, de fournir une expertise technique aux agences d'aide locales et de faire pression sur les gouvernements pour qu'ils modifient leurs politiques...."**

Lien :

- [La propriété intellectuelle, outil du colonialisme](#) (Luciana de Melo Nunes Lopes)

Divers

Bilan de santé de Devex - C'est le moment

<https://www.devex.com/news/devex-checkup-africa-cdc-audit-finds-questionable-procurement-hiring-practices-107587>

"Devex présente brièvement les personnes qui ont figuré sur **la liste des personnes influentes dans le domaine de la santé établie par le magazine Time. "**

Devex - Le forum de l'ONU contribue à définir l'ordre du jour de la conférence de 2025 sur le financement du développement

<https://www.devex.com/news/un-forum-helps-set-agenda-for-2025-financing-for-development-conference-107557>

(gated) "Les impôts, les flux financiers, la dette, le financement privé, et bien d'autres sujets sont en tête de liste pour la prochaine grande conférence des Nations unies sur le financement qui aura lieu l'année prochaine".

"Les **Nations Unies** ont officiellement donné le coup d'envoi des discussions en vue d'un événement marquant qui vise à transformer l'architecture financière mondiale afin de répondre à une litanie de défis en matière de financement du développement dans un contexte d'incertitude géopolitique, de creusement des inégalités et d'augmentation de la pauvreté. **La quatrième conférence internationale sur le financement du développement, qui se tiendra en Espagne l'année prochaine du 30 juin au 3 juillet**, vise à lever les obstacles financiers à la réalisation des objectifs mondiaux en matière de développement durable et de climat....."

FP2P blog - Manifestations de jeunes : d'où viennent-elles ? Où vont-elles ?

C Teixeira (spécialiste des politiques à l'UNICEF) <https://frompoverty.oxfam.org.uk/youth-protests-where-have-they-come-from-where-are-they-going/>

"Dans **notre dernier rapport**, nous explorons les complexités des manifestations de jeunes, cherchant à comprendre à la fois leurs promesses et leurs défis. Nous avons procédé à une évaluation rapide de la littérature récente afin d'examiner les principales tendances des manifestations de jeunes, leurs motivations, leurs méthodes, leurs impacts et leurs futurs moteurs. Nous nous sommes également engagés directement auprès des jeunes, en leur demandant d'orienter la recherche et de présenter leur vision de l'avenir de l'activisme. Voici **ce que nous avons trouvé :...**"

Devex Pro - Quel est le montant de l'aide accordée aux États fragiles et touchés par un conflit ?

<https://www.devex.com/news/how-much-aid-goes-to-fragile-and-conflict-affected-states-107553>

(gated) "Le Fonds monétaire international estime qu'environ un milliard de personnes ayant besoin d'aide vivent dans les pays en développement sans littoral. Mais les donateurs donnent-ils la priorité à ces territoires par rapport aux autres bénéficiaires de l'APD ?"

- Voir aussi Devex Money Matters - [Quel est le montant de l'aide accordée aux pays les plus démunis ?](#)

"En 2022, un sixième seulement de l'ensemble de l'aide est allé aux États fragiles et touchés par des conflits. Les envois de fonds des travailleurs émigrés représentent plus que l'ensemble de l'aide aux pays à revenu faible et intermédiaire...."

"En 2022, seul un sixième environ de l'aide totale - 29,3 milliards de dollars - [est allé au milliard de personnes vivant dans des États fragiles et touchés par des conflits](#), selon une analyse de Devex des données de l'Organisation de coopération et de développement économiques pour 2022, l'année la plus récente pour laquelle nous disposons d'informations. La Banque mondiale a désigné **17 pays comme des États fragiles et 22 autres comme des États touchés par un conflit** en 2022. Au total, cela représente **environ un cinquième des pays du monde, qui comptent près d'un milliard d'habitants. Parmi eux, l'Afghanistan, l'Éthiopie et la Syrie sont les pays qui ont reçu le plus d'aide au cours des cinq années précédant 2022....**"

PS : "... **Plus de 70 % des fonds de l'IDA sont allés à l'Afrique au cours de la dernière année fiscale et huit des dix premiers emprunteurs de l'IDA étaient des pays africains.** William Ruto, président du Kenya, a appelé à une "injection de capital significative" pour le fonds - 120 milliards de dollars lors de la reconstitution de 2024, contre 93 milliards de dollars en 2021...."

Et un lien :

- **Bloomberg - [La loi ghanéenne sur la délation pose à la Banque mondiale le dilemme d'une dette de 20 milliards de dollars](#)**

"Le prêteur est confronté à une décision de financement difficile si Accra choisit d'aller de l'avant avec une loi punitive anti-LGBTQ qui va à l'encontre de ses propres normes.

Documents et rapports

BMC Health Services research - Enseignements tirés des investissements dans les achats et la chaîne d'approvisionnement soutenus par le Fonds mondial au Zimbabwe : une étude à méthodes mixtes

<https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-024-11028-6>

Par E Lesogo et al.

IJHPM - Praxis, pouvoir et processus : La participation des jeunes à la politique de santé - Une réponse aux commentaires récents

https://www.ijhpm.com/article_4598.html

Par T Jacobs & Asha George.

SS&M - Le rôle et les fondements des sciences de l'équité

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953624003848>

par K M Plamondon et al.

Health Research Policy & Systems - Engager les communautés en tant que partenaires dans la réponse aux crises sanitaires : un examen de la portée de la recherche et de la politique, éclairé par des données concrètes

<https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-024-01139-1>

Par Mateus Kambale Sahani, S Mayhew et al.

Bulletin de l'OMS - L'évaluation des performances pour améliorer les systèmes de santé publique

Jochen O Mimera et al ; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.24.291543.pdf?sfvrsn=b7f47721_3

" Dans cet article, nous décrivons le potentiel et les défis liés à l'application du cadre d'évaluation des performances des systèmes de santé pour la couverture sanitaire universelle aux systèmes de santé publique. L'évaluation est un nouveau cadre qui illustre la relation entre la performance des fonctions du système de santé et les objectifs intermédiaires et finaux du système de santé. Les fonctions du système de santé sont : la gouvernance, la génération de ressources, le financement et la prestation de services, cette dernière étant divisée en trois composantes : la santé publique, les soins de santé primaires et les soins spécialisés....."

Bulletin de l'OMS - Négociation des risques : un cadre pour l'analyse des risques dans le cadre de l'initiative "Une seule santé

Monika Ehling-Schulz et al ; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.23.290672.pdf?sfvrsn=ce287aa2_3

"Le monde est confronté à des risques sanitaires globaux qui doivent être traités efficacement dans le cadre d'efforts intégrés et participatifs. Cependant, les cadres d'analyse des risques ne tiennent pas compte de la nature complexe des systèmes qui s'étendent sur plusieurs secteurs ou disciplines. Nous proposons le concept participatif et interdisciplinaire de négociation des risques pour transformer la manière dont nous abordons les défis sanitaires mondiaux tels que les pandémies, les inégalités en matière de santé physique et mentale, les problèmes environnementaux et la sécurité alimentaire..."

Tweets

Andrew Harmer

"Il vaut la peine de relire le mandat et le programme de travail du @TheIndPanel. Ils suggèrent tous deux des activités et un mandat très spécifiques et limités dans le temps. Si le panel souhaite poursuivre son travail, il devrait négocier un nouveau mandat et convenir de nouveaux termes de référence et d'un nouveau programme de travail."

Sridhar Venkatapuram

"À ce stade, nous devrions peut-être nous demander ce qui n'est PAS un déterminant de la santé.

Fifa A Rahman

"Dans ces négociations #INB9, on continue à penser que la propriété intellectuelle en ce qui concerne l'accès aux produits pandémiques relève de la seule compétence de l'OMC. Dans ce dossier de l'OMC, https://wto.org/english/tratop_e/dispu_e/cases_e/ds114_e.htm... le rôle de l'OMS est reconnu en ce qui concerne les licences obligatoires. Il existe également des déclarations conjointes OMC-OMS-OMPI qui impliquent la reconnaissance du rôle de chaque agence d'une manière ou d'une autre en matière de propriété intellectuelle".

Nadia Adjoa Sam-Agudu

"Compte tenu de l'évolution de notre pratique de la "santé mondiale", nous pourrions tout aussi bien faire précéder le terme de "prétendument" ou de "conditionnel" : La santé mondiale est prétendument axée sur l'équité et la santé pour tous Je suis un chercheur en santé mondiale conditionnelle Je travaille à l'Institut de santé mondiale conditionnelle".

Daniel Krugman

(relecture de l'article de Medium) : "D'après ce que nous comprenons, c'est une personne plus haut placée que Seye qui est à l'origine du retard. **Nous (et beaucoup d'autres auteurs) avons dû passer par un nouveau processus où les articles sont soumis à un contrôle supplémentaire par le BMJ (et non le BMJGH).** Seye est resté constamment solidaire et clair pendant qu'il était EIC !"

Katri Bertram

"Le PDG de Gavi, Sania Nishtar (qui a été renouvelé cette année), utilise le nouveau discours de "l'écoute" (ses premières visites avaient pour but de "rendre hommage aux dirigeants afghans") et du "service". On ne sait pas encore si Gavi, qui est guidé par les intérêts des donateurs et du secteur privé, peut y parvenir, mais il s'agit d'un **changement important dans le discours.**

"Bill Gates à Berlin (résumé) : "Gavi, Fonds mondial, polio, APD". (Mon avis : ce discours et cette présentation n'ont plus d'écho, et ce n'est pas non plus cette focalisation étroite qui est nécessaire en 2024 et au-delà). **C'est la première fois que j'entends Bill Gates s'inquiéter dans un discours (et j'en ai entendu beaucoup). Le discours : maintenir (je suppose les engagements), ne pas couper - parce que d'autres couperont aussi. Sur la file d'attente, sur les travailleurs de la santé en Afrique, Gates a déclaré : "Nous n'avons pas de fonds pour financer le fossé. Il y a un énorme potentiel pour combler ce fossé avec l'IA".**

Dr Tedros

"Le rapport sur les résultats de l'@OMS pour la période 2022-2023 est sorti : <http://bit.ly/3UNM8vp> Le rapport fait état de progrès dans les domaines suivants **1. Des populations en meilleure santé : la trajectoire actuelle indique que l'objectif d'un milliard de personnes supplémentaires jouissant d'une meilleure santé et d'un plus grand bien-être sera probablement atteint d'ici 2025, principalement grâce à l'amélioration de la qualité de l'air et de**

l'accès à l'eau, à l'assainissement et aux mesures d'hygiène ; 2. **la couverture sanitaire universelle** : 30 % des pays progressent dans la couverture des services de santé essentiels et la fourniture d'une protection financière. Cela est dû en grande partie à l'augmentation de la couverture des services liés au VIH. 3. **Protection dans les situations d'urgence** : la couverture vaccinale pour les agents pathogènes hautement prioritaires n'a pas encore retrouvé les niveaux d'avant la pandémie ; le @Pandemic_Fund a aidé 37 pays à financer la réponse initiale aux événements aigus ; l'OMS continue de travailler avec les pays pour améliorer les capacités de séquençage génomique et renforcer les laboratoires et les systèmes de surveillance dans le monde entier."

Marita Hennessy (sur le pacte tripartite entre les 3 fondations philanthropiques)

"La **réponse non critique à cette annonce ces derniers jours** est stupéfiante. Où est la communauté de la #Santé Publique pour appeler le #COI et le #CDoH ici (et essayer d'atténuer) ? L'OMS semble ne pas s'en rendre compte."