

# IHP news 779 : Mise à jour du vendredi sur #WHA77

( 31 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,

Comme je n'étais pas à Genève cette semaine, je m'abstiendrai de toute " grande réflexion " (*ugh*) sur les **77<sup>th</sup> de l'Assemblée mondiale de la santé de cette année**, même si j'ai assisté virtuellement à certaines sessions, tables rondes stratégiques et événements parallèles. Je me contenterai donc de renvoyer aux personnes qui étaient présentes, qu'il s'agisse de **collègues des Geneva Health Files, de HPW, de Devex, de PHM watchers, ...** dans la lettre d'information ci-dessous, la troisième mise à jour de cette semaine. Ils ont fait un travail remarquable en termes de couverture, d'analyse (et de plaidoyer). Lisez le numéro d'aujourd'hui en même temps que les **mises à jour #WHA77 de lundi soir et mercredi matin** (voir la [lettre d'information du PHI](#)). Les discussions sur le PPPR (concernant l'accord sur la pandémie et les amendements au RSI) ont été une cible mouvante, ce qui n'est pas surprenant.

Dans la section **Articles en vedette**, nous avons également un bref (et encourageant) **point de vue sur #WHA77 de Fulbert Adjimehossou** (chargé de communication du CERRHUD (Bénin), et membre de la délégation MMI cette année). A lire en même temps que notre autre article Feat de la semaine, par **Alyssa van Eyndhoven**, qui revient sur le **sommet Clean Cooking in Africa** d'il y a quelques semaines. PS : dans une longue interview, **Katri Bertram** a également réfléchi à #WHA77, voir [ici](#) (*sombre mais très belle vue d'hélicoptère*). Citation : "*.... notre secteur aime le progrès. Nous sommes moins doués pour reconnaître la stagnation et la régression.*"

Je terminerai cette introduction par une session que j'aimerais mettre en exergue : [Replenish or Perish : the way forward for Global Health Partnerships](#), un événement parallèle (hybride) organisé au Graduate Institute mercredi, avant un nouveau cycle de réapprovisionnement pour Gavi (bientôt) et le Fonds mondial. Une discussion franche, avec de nombreuses idées et quelques déclarations surprenantes (*du moins pour moi*). Si vous l'avez manqué, regardez l'enregistrement (qui devrait être disponible bientôt) !

Bonne lecture.

Kristof Decoster

## Articles en vedette

### **WHA77 : Face à la pression croissante, un élan d'espoir et de responsabilité**

**Fulbert Adjimehossou** (Chargé de communication/ CERRHUD)

Bien qu'il me soit difficile de la comparer, la 77e Assemblée mondiale de la santé (WHA77) a un caractère unique. Elle est animée par une sorte de pression, douce mais éloquente. Cette pression, outre les déclarations de la société civile et l'activité frénétique sur les médias sociaux de nombreux acteurs présents à Genève, peut être vue et ressentie dans les gestes, les regards et les échanges (formels et informels) au cours des sessions, des événements parallèles et d'autres activités.

En tant que représentant du Centre de recherche en reproduction humaine et démographie (CERRHUD, Bénin) et membre de la délégation du réseau international Medicus Mundi (MMI), j'ai décidé d'adopter un point de vue légèrement différent sur l'Assemblée mondiale de la santé (WHA77). J'ai voulu prendre le pouls par une observation silencieuse. C'était une façon de comprendre les gens, leurs attentes, de les écouter sur leurs priorités, leurs impatiences, leurs satisfactions. Cela s'est avéré utile, en plus de la participation à d'autres activités.

L'une des premières occasions s'est présentée le dimanche matin. La mobilisation sur place pour le coup d'envoi annuel de " Walk the Talk " n'a pas seulement affiché de nombreuses et heureuses retrouvailles. Dans cette vague bleue, j'ai également perçu un désir commun parmi les participants de tous âges de voir "#HealthForAll" devenir une réalité. Une soif de convergence émanait des participants, qui cherchaient à éliminer les obstacles à la santé pour tous. Nous savons que d'une région à l'autre, d'un contexte à l'autre, les urgences ne sont pas les mêmes, et pourtant elles requièrent l'attention de tous.

Cette pression douce mais éloquente s'est également ressentie sur les visages présents à l'ouverture de l'Assemblée mondiale de la santé 77. J'ai vu des visages inquiets dans un monde soumis à la pression croissante des maladies, du changement climatique et des guerres. Il était clair qu'il y avait un fort désir de quitter Genève avec quelque chose de concret.

Et donc, oui, l'AMS 77 doit apporter quelque chose de concret en termes de prévention, de préparation et de réponse aux pandémies. Même s'il est clair depuis quelques années (y compris cette semaine de l'AMS) que les négociations sur les amendements au RSI et, plus encore, sur un accord relatif à la pandémie, n'ont pas été de tout repos. Ces deux instruments semblent pourtant essentiels pour garantir une meilleure préparation et une réponse efficace et équitable aux futures pandémies.

Cependant, même s'ils se concrétisent, les accords ne suffisent pas à créer le changement. Pour continuer à être la gardienne de la rigueur scientifique en matière de santé et pour aider et guider efficacement les pays dans les actions à mettre en œuvre, l'OMS a besoin de ressources suffisantes. Dans un contexte d'escalade rapide des inquiétudes climatiques, des menaces de pandémie et d'une géopolitique de plus en plus turbulente, c'est encore plus vrai.

Comme l'a mentionné le Dr Tedros lui-même, l'OMS a moins de marge de manœuvre avec un financement moins flexible, parfois incertain et restreint. Des investissements sont nécessaires pour protéger notre santé. L'Assemblée mondiale de la santé (WHA77) est sous pression pour initier un cycle d'investissement durable capable d'aider à prévenir les maladies, à élargir l'accès aux soins de santé et à coordonner la réponse mondiale à un nombre croissant d'urgences sanitaires causées par la guerre, les épidémies et les catastrophes naturelles. Espérons donc que le cycle d'investissement portera ses fruits.

Le temps presse, et WHA77 doit contribuer à façonner l'avenir de la santé mondiale. Oui, c'est une histoire de pression. Mais c'est aussi une histoire d'espoir et de responsabilité.

## **Pauvreté énergétique et inégalité entre les sexes : Quelques considérations après le premier sommet sur la cuisson propre en Afrique**

Par **Alyssa van Eyndhoven** (Master en santé publique, Université de Lund)

*Lorsque Sunda prépare le dîner pour sa famille, elle se rend d'abord dans un buisson voisin pour chercher du bois ou des excréments d'animaux qu'elle utilisera comme combustible pour la cuisine. Après plusieurs heures, elle décide qu'elle en a assez, rentre chez elle et commence à faire un feu dans la fosse de cuisson. Elle demande à son fils d'aller chercher de l'eau à faire bouillir pour le repas du jour et pour l'eau de boisson. Le temps de faire bouillir l'eau et de préparer la nourriture, la cuisine est remplie de fumée. Sunda sait que la fumée n'est pas bonne pour elle, mais elle doit préparer un repas pour sa famille affamée, alors elle tousse en sachant qu'elle sortira bientôt de la fumée pour respirer de l'air frais. Des années plus tard, elle commence à souffrir d'une bronchite chronique. Le médecin de sa communauté lui dira plus tard que la fumée et la pollution de l'air provenant de ces combustibles de cuisson sales sont à blâmer.*

Comme le montre clairement la brève histoire ci-dessus, la santé de Sunda a été mise à mal par le fait qu'elle s'est acquittée de ses tâches ménagères dans un environnement pauvre en énergie. Malheureusement, c'est le cas de nombreuses femmes et jeunes filles, en particulier en Afrique et dans les pays du Sud où la pauvreté énergétique est endémique et où les femmes assument la responsabilité de la cuisine (et d'autres tâches ménagères) selon les normes traditionnelles de l'égalité des sexes.

Dans le monde, [2,3 milliards de personnes](#) utilisent des méthodes de cuisson très polluantes parce qu'elles n'ont pas accès à des installations de cuisson propres. Près de la moitié d'entre elles vivent en Afrique : selon l'Agence internationale de l'énergie (AIE), [quatre](#) Africains [sur cinq](#) cuisinent encore sur des feux ouverts et des fourneaux traditionnels. Rien qu'en 2022, [3,2 millions de décès](#) dans le monde étaient imputables à cette pollution de l'air domestique. Comme de nombreuses femmes africaines restent à la maison pour cuisiner et s'acquitter des tâches ménagères, elles représentent plus de [60 % des décès](#) dus à la pollution de l'air dans les ménages.

Soyons donc clairs : les femmes africaines, qui sont "dans la ligne de mire" (*jeu de mots*) sur cette question, doivent être impliquées dans le développement d'une solution de cuisson et d'énergie propre pour tous.

### **Le 1<sup>st</sup> Sommet sur la cuisson propre en Afrique**

Pour la première fois, certaines de ces préoccupations ont été abordées lors du [sommet sur la cuisson propre en Afrique](#) qui s'est tenu à Paris le 14 mai<sup>th</sup> cette année. Organisé par l'AIE, ce sommet visait à élaborer une feuille de route pour "assurer une cuisson propre universelle en Afrique" en réunissant des dirigeants gouvernementaux et des institutions de développement, d'énergie et de financement du monde entier pour discuter et concevoir un plan. Si le développement communautaire et "l'accès universel à une énergie abordable, fiable et durable" semblaient être les objectifs ultimes, l'égalité entre les hommes et les femmes a également été évoquée comme une considération essentielle. Les participants au sommet ont convenu que les femmes devaient être impliquées dans ces efforts afin de garantir une transition énergétique équitable du point de vue du genre tout au long du processus.

Mais voyons d'abord un peu plus en détail ce qu'implique la pauvreté énergétique pour de (trop) nombreuses femmes africaines. La [pauvreté énergétique](#) est "le manque d'accès d'un ménage aux services énergétiques essentiels qui sous-tendent un niveau de vie et de santé décent". Les personnes en situation de pauvreté énergétique n'ont pas accès à l'électricité et à d'autres formes d'énergie ou n'en ont qu'une utilisation limitée. Par conséquent, dans ces ménages, les tâches sont beaucoup plus exigeantes mentalement et physiquement. Dans la plupart de ces contextes, le maintien des rôles traditionnels des hommes et des femmes est essentiel au fonctionnement de la famille. Pour les femmes et les filles, les tâches ménagères telles que la cuisine sont donc prioritaires. La pauvreté énergétique a des conséquences considérables sur les femmes et les filles, y compris à long terme : parce qu'elles doivent se concentrer sur les besoins du ménage, leur capacité à poursuivre des études ou des carrières est limitée. Les effets de la pauvreté énergétique ne sont donc pas seulement disproportionnés par rapport à la santé des femmes, mais ils perpétuent également les inégalités entre les hommes et les femmes et ancrent davantage les normes de genre dans ces environnements.

Cependant, les femmes elles-mêmes sont peut-être ce qu'il faut pour arrêter ce cercle vicieux de la pauvreté énergétique : en améliorant les possibilités d'éducation et d'emploi pour les femmes et en leur donnant les moyens de participer à la société, leurs contributions peuvent [promouvoir le développement économique et sociétal](#) (comme cela a été prouvé à maintes reprises).

Les femmes pourraient donc être la clé de la réduction de la pauvreté énergétique et de l'amélioration de l'accès aux sources d'énergie durables. C'est pourquoi il est dommage que les femmes africaines n'aient représenté que [17 % des parties prenantes](#) lors de ce premier sommet à Paris, même si les voix des femmes africaines sont défendues dans le cadre de cette initiative.

Par ailleurs, si tous les participants au sommet se sont accordés sur la nécessité de sevrer les ménages africains des combustibles traditionnels polluants tels que le charbon de bois, le kérosène et le bois de chauffage, les [efforts visant à les faire passer au gaz combustible fossile ont été moins bien accueillis \(en tout cas par les activistes\)](#). Des sources de combustibles plus propres, plus durables et plus abordables existent pourtant en abondance en Afrique. Il semble que de puissants investisseurs aient influencé les opinions...

Sur une note plus positive, le sommet s'est achevé par la formulation de la [Déclaration sur la cuisson propre](#), signée par des acteurs publics et privés du monde entier. Dans cette déclaration, ils ont mobilisé un [montant](#) initial [de 2,2 milliards de dollars](#) pour ce programme de transition énergétique et l'accès à une cuisine propre, durable et abordable en Afrique. C'est encore [loin](#) des 4 milliards de dollars par an nécessaires pour le reste de la décennie, mais c'est tout de même un bon début.

En bref, ce sommet international a mis en place un plan d'action pour un problème qui a été réfléchi pendant des décennies. Bien que la dynamique actuelle soit prometteuse, le plan ne va pour l'instant pas assez loin en termes d'engagements pour la protection de l'environnement, la santé climatique et l'égalité des sexes.

Il faudra faire beaucoup plus pour mettre fin à la pauvreté énergétique des femmes en Afrique. Mettons-les donc au premier plan.

## Faits marquants de la semaine

### WHA77 Couverture et analyse (suite)

**Suite plus ou moins de la journée de mercredi.** Mais pas toujours dans l'ordre chronologique. Certains des éléments ci-dessous renvoient également aux **mises à jour quotidiennes de l'OMS**.

PS : Comme précédemment, pour la **discussion sur l'INB (accord sur la pandémie)/les amendements au RSI**, nous renvoyons à la **section suivante (connexe) de l'AMS-77**.

Mais avant cela, nous tenons également à signaler les **briefings quotidiens et les notes politiques de PHM** :

- Eg Daily briefing : **Deuxième jour (28 mai) :**  
<https://phmovement.org/sites/default/files/2024-05/2.%20Tuesday%2028%20May%20%28EN%29.pdf> **Troisième jour (29 mai)**  
<https://phmovement.org/sites/default/files/2024-05/3.%20Wednesday%2029%20May%20%28ENG%29.pdf> (ce dernier avec beaucoup d'informations sur Gaza)
- Certainement aussi recommandé - [WHA77 Policy Brief](#) (6 pager) "PHM WHA77 Policy brief used at the Assembly to advocate PHM's position on : L'organe international de **négoiation** chargé de rédiger et de négocier une convention, un accord ou un autre instrument international de l'OMS sur la prévention, la préparation et l'intervention en cas de pandémie. Le **changement climatique, la pollution et la santé ; l'économie et la santé pour tous.** "

Il ne mâche pas ses mots - sur les trois questions.

## OMS - Soixante-dix-septième Assemblée mondiale de la santé - Mise à jour quotidienne : 29 mai 2024

<https://www.who.int/news/item/29-05-2024-seventy-seventh-world-health-assembly---daily-update--29-may-2024>

Très bon aperçu de cette journée sur WHA77.

La journée a été marquée, entre autres, par les événements suivants "**... La toute première résolution sur la participation sociale aux soins de santé primaires est approuvée**".

*"Les États membres ont adopté une résolution sur la participation sociale à la planification et à la mise en œuvre de la santé au niveau national, qui ouvre la voie aux personnes, aux communautés et à la société civile pour qu'elles puissent mieux influencer les décisions qui affectent leur santé et leur bien-être. .... La résolution vise à lutter contre les inégalités en matière de santé et l'érosion de la confiance dans les systèmes de santé, ce qui est crucial face aux défis sans précédent auxquels le monde est confronté, tels que le changement climatique, les conflits et les menaces de pandémie. .... De plus en plus d'éléments montrent le potentiel de transformation de la participation sociale pour renforcer la confiance dans les systèmes de santé, faire progresser l'équité et aligner les soins de santé sur les expériences vécues par les gens. Les dialogues bilatéraux entre les gouvernements et les personnes qu'ils servent peuvent déboucher sur des politiques, des stratégies et des services de santé qui répondent mieux aux besoins des personnes, en particulier celles qui se trouvent dans des situations de vulnérabilité et de marginalisation. La nouvelle résolution reconnaît ce potentiel. Sa mise en œuvre impliquera des mécanismes participatifs nationaux réguliers et soutenus, tels que des dialogues ou des consultations, ainsi que des politiques reflétant les recommandations issues de ces processus participatifs. "*

La journée a également été marquée par : Une **nouvelle stratégie doit être élaborée pour les soins d'urgence, les soins intensifs et les soins opératoires** ; Les pays conviennent d'intégrer la **santé mentale et le soutien psychosocial dans les interventions d'urgence** ; Les délégués de l'AMS 77 et les partenaires ont participé à un **événement spécial de haut niveau commémorant le 50e anniversaire du Programme élargi de vaccination (PEV)**. ...

**Et une table ronde stratégique : Les dirigeants soulignent que la santé est un investissement vital pour les économies**

Comme il s'agit d'un document assez important (plus ou moins la **relance du rapport Mazzucato et al**), nous fournissons ici l'information dans son intégralité :

**"Lors d'une table ronde stratégique, des délégués des États membres, des partenaires et des experts des secteurs de la santé et de la finance ont présenté de nouvelles idées et initiatives audacieuses, positionnant la santé comme une responsabilité et un investissement partagés par tous les secteurs et comme l'objectif central des économies.** Les progrès vers la couverture sanitaire universelle (CSU) ont été entravés par un financement public insuffisant pour financer les plans de santé nationaux. Les gouvernements, les banques d'investissement et d'autres acteurs proposent désormais des solutions innovantes, non seulement pour combler les lacunes à court terme, mais aussi pour assurer la durabilité du financement de la santé.

*Thomas Östros, vice-président de la Banque européenne d'investissement, a déclaré qu'une plateforme d'investissement à impact sanitaire a été créée pour permettre aux banques multilatérales de développement de coordonner une approche visant à investir de manière catalytique dans les soins de santé primaires dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Le professeur Mariana Mazzucato, présidente du Conseil de l'OMS sur l'économie de la santé pour tous, a rappelé que les conditions ayant un impact sur la santé et le bien-être sont influencées par des facteurs économiques et sociaux. Le Dr Akmaral Alnazarova, ministre de la santé du Kazakhstan, a indiqué qu'une coalition internationale pour la santé universelle était prévue, soulignant la nécessité de réorienter les systèmes de santé vers une approche de soins de santé primaires entièrement financés pour atteindre la santé universelle. Le Dr Githinji Gitahi, directeur général du groupe Amref Health Africa, a souligné que des mesures sont prises pour mieux aligner le financement des systèmes de santé par des initiatives mondiales, telles que GAVI, l'Alliance du vaccin et le Fonds mondial, sur les priorités nationales, faisant ainsi progresser les objectifs de l'"agenda de Lusaka". Le Dr Masami Sakoi, vice-ministre japonais de la santé et médecin en chef, a annoncé que le gouvernement japonais collaborerait avec l'OMS et la Banque mondiale pour créer un nouveau centre de connaissances sur la santé universelle à Tokyo en 2025 afin d'aider les pays à renforcer la coordination entre les secteurs de la santé et de la finance. "*

**HPW - Israël obtient l'approbation par l'AMS de la référence aux otages dans le projet de décision sur la santé dans les territoires palestiniens occupés**

<https://healthpolicy-watch.news/breaking-israel-wins-wha-approval-of-hostage-reference-in-draft-decision-on-health-in-occupied-palestinian-territories/>

"Israël a remporté une victoire tactique mercredi soir lorsque les États membres de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ont accepté, par 50 voix contre 44, d'amender un projet de décision dénonçant la situation sanitaire dans les territoires palestiniens occupés, en y ajoutant une référence appelant à la libération des quelque 125 [otages israéliens toujours détenus par le Hamas](#). Quatre-vingt-trois autres États membres étaient absents ou se sont abstenus lors de ce vote à forte connotation politique. Le [projet initial de décision de l'Assemblée mondiale de la santé](#) était dirigé par l'Algérie et soutenu par quelque 35 États membres, dont la Russie, l'Égypte, la Colombie, Cuba, le Venezuela et l'Iran. La décision dénonce les "actes de violence", le "recours à la famine à l'encontre des civils" et la "destruction gratuite des installations sanitaires", et appelle la "puissance occupante" à remplir ses obligations en vertu du droit international, y compris le réapprovisionnement en fournitures médicales, le passage en toute sécurité du carburant et des fournitures sanitaires, ainsi qu'une aide humanitaire supplémentaire. ...."

PS : "Un [deuxième projet de résolution](#) sur Gaza, qui sera examiné demain, bénéficie d'un soutien beaucoup plus large de l'Assemblée mondiale de la santé et devrait être adopté par consensus. Il appelle "toutes les parties à se conformer pleinement à leurs obligations" en vertu des conventions de Genève de 1949 et à garantir un passage "sans entrave, sûr et dégagé" pour le personnel médical. Cette résolution, qui a fait l'objet d'une session extraordinaire du conseil exécutif de l'OMS le 10 décembre, [a été approuvée par consensus](#), notamment avec le soutien des États-Unis, le plus proche allié d'Israël, lors de ce qui était alors un premier vote de ce type dans le système des Nations unies. Le projet de résolution qui sera examiné jeudi ne mentionne pas directement les otages israéliens ni les prisonniers palestiniens détenus par Israël. ..."

## UN News - Les médecins de Gaza luttent contre un "désastre écrasant" alors que les fournitures vitales s'épuisent : OMS

<https://news.un.org/en/story/2024/05/1150346>

"L'agence de santé des Nations Unies a averti mercredi que les fournitures médicales vitales s'épuisent rapidement dans les derniers hôpitaux de Gaza, alors que les bombardements et les hostilités israéliens se poursuivent dans l'enclave. "

"Nous avons distribué une quantité énorme de fournitures médicales essentielles, mais ce n'est pas suffisant. Je veux dire que c'est une catastrophe tellement écrasante que ce n'est pas suffisant", a déclaré le Dr Rik Peepkorn, représentant de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en Palestine. S'exprimant à Genève en marge de l'Assemblée mondiale de la santé, le haut fonctionnaire de l'OMS s'est fait l'écho de la condamnation internationale générale de la frappe aérienne israélienne sur un camp de personnes déplacées à Tal as-Sultan, au nord-ouest de Rafah, qui a fait des dizaines de morts dimanche.....".

PS : "Face à la destruction continue causée par près de huit mois de guerre à Gaza, qui a commencé en réponse aux attaques terroristes du Hamas dans le sud d'Israël, le représentant de l'OMS a souligné la nécessité de soutenir la reconstruction future du système de santé de Gaza, en grande partie détruit, afin d'aider la région à se rétablir et à soutenir une paix durable. "

- En rapport : PHM - [Appel urgent à déclarer Gaza zone sinistrée par la famine](#)

## Devex - Les travailleurs de la santé ont le "devoir" d'exiger l'abandon des combustibles fossiles, selon des experts

<https://www.devex.com/news/health-workers-have-a-duty-to-demand-fossil-fuel-phaseout-experts-say-107696>

"Les participants à une session de l'événement Devex CheckUp @ WHA 77 ont accueilli favorablement une résolution sur le climat et la santé à l'Assemblée mondiale de la santé, mais ont déploré l'absence de toute mention des combustibles fossiles."

"Une résolution sur le climat et la santé présentée à l'Assemblée mondiale de la santé à Genève cette semaine envoie un message clair aux ministres de la santé et aux professionnels de la santé : ils ont "le devoir d'agir" face au changement climatique, ont déclaré des experts lors d'un événement organisé par Devex en marge de la réunion. Toutefois, le [projet de document](#) ne mentionne pas la nécessité d'éliminer progressivement les combustibles fossiles, "ce qui est fondamental pour la santé", a déclaré Marina Romanello, directrice exécutive du **Lancet Countdown : Tracking Progress on Health and Climate Change**, une collaboration de recherche de près de 100 centres universitaires dont le siège se trouve à l'Institute for Global Health de l'[University College](#) London...."

"... La résolution, qui n'est pas juridiquement contraignante, devrait être adoptée à la fin de la semaine. Elle a été proposée par les Pays-Bas et le Pérou, avec le soutien d'une coalition internationale comprenant la Barbade, les Fidji, le Kenya, Monaco, les Émirats arabes unis et le Royaume-Uni....."

## **Devex - Opinion : Il est temps de mettre à l'ordre du jour la mégatendance mondiale du vieillissement**

<https://www.devex.com/news/sponsored/opinion-it-s-time-to-put-the-global-megatrend-of-aging-on-the-agenda-106520>

Point de vue sponsorisé. Néanmoins, il n'est pas faux. Il a également été mentionné dans diverses sessions de l'AMS 77.

"Pour réduire les inégalités en matière de vieillissement en bonne santé, l'**AARP exhorte les institutions mondiales à tenir compte du vieillissement dans leurs activités et leurs investissements.**

PS : L'**AARP est** la plus grande organisation nationale à but non lucratif et non partisane qui se consacre à donner aux Américains de 50 ans et plus les moyens de choisir leur mode de vie au fur et à mesure qu'ils vieillissent.

## **WHA77 concernant l'accord sur la pandémie et les amendements au RSI**

La saga continue... **Nous reprenons la discussion et l'analyse ici à partir de mardi soir/mercredi matin.**

Pour [rappel](#) : "Les **États membres ont convenu de créer un groupe de rédaction ...** afin de concilier leurs divergences sur la manière de poursuivre les négociations sur le traité (sur la pandémie) et sur la durée de ces négociations. Ce même groupe est également chargé de résoudre les questions en suspens dans les propositions d'amendements au RSI. Il **devrait présenter son rapport à l'Assemblée mondiale de la santé vendredi....**"

## **GHF - Le temps presse : les pays sont déterminés à adopter les amendements au RSI, mais sont divisés sur la voie à suivre pour conclure l'accord sur les pandémies [WHA77].**

P Patnaik ; <https://genevahealthfiles.substack.com/p/wha-ihp-adoption-inb-extension-may-2024-geneva>

**Analyse à partir de mercredi matin.**

"D'une seule voix, les États membres de l'OMS se sont montrés déterminés à poursuivre leurs efforts pour améliorer la prévention des pandémies et la préparation à la riposte lors de la 77e Assemblée mondiale de la santé, alors même que les informations erronées sur l'accord sur les pandémies atteignent des sommets de fièvre. **La plupart des pays souhaitent donner une impulsion en adoptant le RSI cette semaine s'ils parviennent à un consensus sur les amendements concernant plusieurs domaines en suspens. Les pays souhaitent prendre le temps de conclure les négociations en vue d'un nouvel accord sur la pandémie.** Ces indications sont apparues dans de nombreuses

déclarations faites par des dizaines de pays au cours d'une discussion à l'Assemblée mondiale de la santé hier, le 28 mai".

**"Les États-Unis, entre autres, ont fait des interventions significatives sur ces deux processus qui détermineront probablement la façon dont ils se dérouleront dans les jours à venir.** Les États-Unis ont déclaré catégoriquement qu'ils n'étaient pas favorables à la création d'un fonds pour le RSI et, en ce qui concerne l'accord sur les pandémies, ils ont indiqué qu'ils préféreraient reprendre les négociations sur tous les articles. ...."

**"Les pays ont également décidé de mettre en place un groupe de rédaction unique cette semaine pour discuter et négocier afin de parvenir à un accord sur les amendements au RSI et sur la définition d'une voie à suivre pour conclure les négociations relatives à l'accord sur la pandémie.** À partir du 29 mai, les pays se réuniront en mode rédactionnel pour débattre de ces questions afin de parvenir à une décision dans les prochaines 48 heures, avant la clôture de l'Assemblée le 1er juin".

**".... Dans cet article, nous analysons les positions des pays et partageons également des extraits de leurs déclarations pour montrer comment ils se situent dans ces deux voies de négociation....."**

**"Un certain nombre de pays sont favorables à la conclusion des négociations sur le RSI cette semaine... D'autres sont favorables à l'établissement d'un lien entre les résultats sur l'INB et le RSI..... "**

Quelques citations et extraits :

PS : "Les États-Unis ayant **déclaré qu'ils n'étaient pas favorables à la création d'un nouveau fonds supplémentaire pour le financement du RSI, la manière dont les pays en développement, en particulier ceux du groupe Afrique, traiteront cette redline....."**

PS : "**De nombreux pays reconnaissent les difficultés de ces négociations à deux voies et souhaitent conclure les négociations sur le RSI cette semaine, ne serait-ce que pour se concentrer pleinement sur les négociations de l'accord sur les pandémies à l'avenir....."**

**Guardian coverage - Un traité mondial sur les pandémies pourrait être conclu dans plus d'un an après le dépassement de la date butoir**

<https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/may/29/global-pandemic-treaty-could-be-more-than-a-year-away-after-deadline-missed>

(couverture de l'état des lieux à partir de mercredi matin) Y compris : ".... Au cours d'un débat, **certains pays, dont de nombreuses nations africaines, ont insisté sur la nécessité de conclure le processus de négociation du traité avant la fin de l'année 2024, afin de ne pas perdre l'élan.** D'autres, dont les États-Unis, l'Union européenne et des pays des Caraïbes comme la Jamaïque, ont **demandé au moins une année supplémentaire pour que les questions épineuses puissent être correctement traitées....."**

## **HPW - Les Etats-Unis sont optimistes quant aux négociations sur le traité de lutte contre la pandémie, mais le calendrier reste incertain**

[Les États-Unis sont optimistes quant aux négociations sur le traité de lutte contre la pandémie, mais le calendrier reste incertain](#)

"Les États-Unis estiment qu'un "bon accord" est à portée de main concernant l'accord sur la pandémie, les parties étant "proches d'un consensus", a déclaré Xavier Becerra, secrétaire d'État à la santé et aux services sociaux, aux journalistes de la mission américaine à Genève, mercredi. .... Malgré quelques désaccords, M. Becerra a déclaré que "les contours de l'accord sont en place", exprimant son optimisme quant au fait que les pays quitteront l'Assemblée mondiale de la santé (AMS) cette semaine avec "quelque chose" pour montrer que l'Organisation mondiale de la santé (OMS) est prête à faire face à la prochaine pandémie....."

".... Toutefois, l'ambassadrice américaine Pamela Hamamoto a averti les délégués de l'AMS mardi que la conclusion de l'accord sur la pandémie pourrait prendre un ou deux ans, citant des "différences fondamentales" sur des "questions techniques complexes qui nécessitent des délibérations approfondies et des solutions réalistes soigneusement élaborées". ...."

"Les 47 États africains membres de l'OMS font pression pour que l'accord sur la pandémie soit conclu et présenté lors d'une réunion spéciale de l'Assemblée mondiale de la santé d'ici la fin de l'année. L'élection présidentielle américaine du 5 novembre pourrait avoir un impact sur les négociations, notamment en raison du niveau élevé de désinformation entourant l'accord sur les pandémies aux États-Unis. Si Donald Trump remporte les élections américaines, son administration est susceptible de faire échouer l'accord sur la pandémie, voire de se retirer complètement de l'OMS. .... Les États-Unis font également pression pour que les amendements au Règlement sanitaire international (RSI) soient adoptés cette semaine. Le RSI régit la conduite des pays lors des "urgences de santé publique de portée internationale".

"PS : Certains pays africains ont lié leur soutien aux amendements du RSI cette semaine à leur calendrier pour l'accord sur la pandémie. Mais cette position n'est pas monolithique. Le Botswana, par exemple, soutient l'adoption du RSI cette semaine".

## **Geneva Solutions - Les États s'efforcent de finaliser les règles sanitaires mondiales tout en reportant les négociations sur le traité relatif à la lutte contre la pandémie**

<https://genevasolutions.news/global-health/states-push-to-finalise-global-health-rules-while-parking-pandemic-treaty-talks>

(29 mai) Egalement une mise à jour soignée des différentes positions (à la date de mercredi soir). "Alors que les pays se résignent à reporter les négociations sur le traité de lutte contre la pandémie, certains pensent qu'un prix de consolation pourrait être obtenu cette semaine sous la forme d'une révision des réglementations sanitaires internationales.

## **Devex - Afrique Le CDC garde l'espoir d'un traité sur la pandémie**

<https://www.devex.com/news/africa-cdc-holds-out-hope-for-a-pandemic-treaty-107708>

"Le Dr Jean Kaseya estime que les négociations sur le traité doivent se poursuivre. Il a également parlé de la croissance de son agence et a défendu sa position à la tête de celle-ci." Donc, toujours optimiste quant à la conclusion d'un accord d'ici la fin de l'année.

Quelques citations :

".... "Hier, vous avez vu l'ambassadeur sud-africain, au nom de tous les pays africains, déclarer que nous voulions finaliser cet accord d'ici à la fin de 2024. C'est notre position", a déclaré M. Kaseya, dont l'agence a joué le rôle de conseiller auprès du bloc africain de négociateurs. "L'Afrique a besoin de cet accord sur la pandémie. Le monde a besoin de cet accord sur la pandémie". .... L'Afrique a également besoin d'autosuffisance pour faire face à la prochaine pandémie inévitable, ce qui explique pourquoi M. Kaseya estime que l'accès local aux soins de santé constitue un autre défi. Bien que l'Afrique abrite environ 18 % de la population mondiale, "nous supportons 23 % de la charge de morbidité mondiale", a déclaré M. Kaseya, qui a également souligné que **seulement 3 % du personnel de santé mondial réside en Afrique et que le continent ne représente que 1 % des dépenses totales de santé dans le monde.** "Il s'agit d'un problème majeur. C'est l'une des nombreuses questions que l'Africa CDC aborde à mesure que la jeune agence accroît son autonomie et son influence sur le continent. La fabrication est si importante....."

## **I Kickbusch (dans la lettre d'information du Sommet mondial de la santé) - La gouvernance des pandémies en action**

<https://www.worldhealthsummit.org/newsletter-05/2024.html>

Brève analyse. "L'Assemblée mondiale de la santé bat son plein au moment où j'écris ces lignes. Des décisions majeures concernant le traité sur les pandémies et le règlement sanitaire international n'ont pas encore été prises. Il semble que la fin du cycle actuel de l'organe intergouvernemental de négociation (OIN) ait conduit à des négociations constructives sur le processus permettant d'aller de l'avant ensemble. **On a trop parlé d'un "échec" de l'OMS, puisqu'un accord ne sera pas signé lors de cette Assemblée mondiale de la santé. Je soutiens qu'il y a beaucoup de similitudes avec la déclaration d'"échec" après les négociations sur le climat de Copenhague lors de la COP 15 en 2009 - pourtant, cette COP a ouvert la voie qui a ensuite conduit aux accords de Paris lors de la COP 21 en 2015.** C'est ce que nous constatons également à Genève : les pays ne veulent pas abandonner l'accord ; ils veulent plus de temps pour le négocier. Et ils ont besoin d'une pause pour réfléchir.

"Les deux dernières années ont permis de définir les paramètres clés de l'équité et d'introduire un principe central qui ne faisait pas partie des discussions sur les pandémies avant la conférence COVID-19. Le Conseil mondial de suivi de la préparation (CMSP) l'a souligné dans une nouvelle déclaration. Des discussions constructives sur l'accès et le partage des bénéfices ont été entamées et, au niveau national et régional, les travaux sur les sites de production et le partage des technologies progressent. Les pandémies nous mettent au défi, elles changent notre monde et notre façon de travailler, chaque pandémie est différente et il ne sera pas utile d'avoir un accord qui se concentre uniquement sur la résolution de la dernière pandémie. **J'espère que les négociateurs s'inspireront des négociations sur le climat pour créer un processus de COP qui permette aux pays de réexaminer régulièrement ce qui est nécessaire pour relever les défis majeurs que posent les pandémies.** COVID-19 n'était pas la dernière pandémie. Pour être mieux préparés, nous devons combler les fossés - géopolitiques et entre les parties prenantes.

## Devex - Les retardataires dans la négociation des amendements au RSI lors de la WHA77

<https://www.devex.com/news/the-holdouts-on-negotiating-amendments-to-the-ihra-at-wha77-107709>

(analyse du jeudi 30 mai) "On espère que la 77e Assemblée mondiale de la santé sera en mesure de conclure les amendements au Règlement sanitaire international d'ici la fin de la semaine. Mais des points de désaccord subsistent".

"Les pays sont de retour à la table des négociations pour régler les détails de la voie à suivre pour le traité sur les pandémies et pour finaliser les amendements au Règlement sanitaire international, après avoir échoué à atteindre un consensus sur l'un ou l'autre des projets la semaine dernière. L'Assemblée mondiale de la santé, l'organe décisionnel suprême de l'Organisation mondiale de la santé, a décidé mardi de créer un groupe de rédaction chargé des deux séries de négociations. Le résultat devrait être présenté à l'Assemblée mondiale de la santé ce vendredi. Mais il y a beaucoup d'incertitudes quant à l'issue de ces négociations. **Les pays sont divisés sur la manière de poursuivre les négociations du traité lorsqu'elles reprendront, et sur la durée de leur prolongation. Certains pays, comme les États-Unis, souhaitent prolonger le délai d'au moins un an, tandis que les pays africains veulent conclure les négociations lors d'une session extraordinaire de l'AMS avant la fin de l'année 2024. Certains espèrent, en particulier des pays à revenu élevé, que l'AMS pourrait conclure les amendements au RSI d'ici la fin de la semaine, l'idée étant qu'il ne reste que quelques questions non résolues et que le fait de terminer le travail cette semaine pourrait aider les pays à se concentrer sur les négociations du traité dans les mois à venir.**"

"**Mais les quelques points restants dans les amendements du RSI sont également très controversés. Il s'agit notamment de la création d'un nouveau fonds, que certains pays à revenu faible ou intermédiaire préconisent, mais que d'autres, notamment les États-Unis et certains pays européens, ne soutiennent pas. Certains pensent également que les amendements au RSI ne peuvent pas être conclus avant le traité ....**"

Avec l'avis de L. Gostin. "M. Gostin, qui faisait partie du comité de révision du RSI, a déclaré que **les pays devraient se mettre d'accord sur les amendements sur lesquels ils sont déjà parvenus à un consensus, au moins en principe, dans le texte - et ensuite "faire un effort rigoureux et de bonne foi pour parvenir à un accord sur les 20 % sur lesquels [ils] ne sont pas d'accord aujourd'hui".**

"**Mais plusieurs pays semblent insister sur le fait que rien n'est convenu tant que tout n'est pas convenu.**"

## WHA 77 Divers

### HPW - Le pouvoir des partenariats pour faire progresser la santé mondiale

<https://healthpolicy-watch.news/the-power-of-partnerships-in-advancing-global-health/>

"Les partenariats entre l'industrie, les organisations multilatérales et les autres parties prenantes sont essentiels pour surmonter les difficultés et améliorer l'accès aux innovations. Tel était le message clé d'un **événement** organisé par la Fédération internationale de l'industrie du

**médicament (FIIM) mardi soir**, en marge de l'Assemblée mondiale de la santé à Genève. La réunion a rassemblé **des représentants de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), de Gavi, des responsables gouvernementaux et des dirigeants de l'industrie** pour discuter de la manière dont ces partenariats peuvent être renforcés afin d'avoir un impact significatif sur les populations et les systèmes de santé dans le monde entier".

"L'événement comprenait une interview de **David Reddy, le nouveau directeur général de la FIIM et ancien directeur général de Medicines for Malaria Ventures, qui a succédé à Thomas Cueni en avril**. La FIIM, l'organisation mondiale du commerce pharmaceutique, travaille avec l'OMS et d'autres organes des Nations unies, et représente plus de 90 entreprises et associations, dont des géants de l'industrie tels que Johnson & Johnson, Novartis, Pfizer, Eli Lilly et AstraZeneca....."

Lisez son point de vue (entre autres sur la manière dont l'industrie et l'OMS sont d'accord sur 80 % et divergent sur 20 % (il citait Mike Ryan) ; et sur la révolution à venir des anticorps monoclonaux.

**Sania Nishtar, de Gavi**, était également présente, affirmant que **"les partenariats sont cruciaux à l'heure où les budgets de santé se resserrent"**.

**HPW - Les maladies cardiométaboliques menacent les gains d'espérance de vie, même dans les pays jeunes**

<https://healthpolicy-watch.news/cardiometabolic-diseases-threaten-life-expectancy-gains-even-in-young-countries/>

"**Les maladies cardiométaboliques**, un groupe de maladies non transmissibles (MNT) comprenant les maladies cardiovasculaires, les accidents vasculaires cérébraux, le diabète et la stéatose hépatique non alcoolique, **sont en augmentation dans le monde, menaçant les gains d'espérance de vie et faisant peser sur les économies vulnérables des coûts de santé excessifs.**

"**Ces maladies sont déjà responsables de plus de 30 % des décès dans le monde** chaque année. Alors qu'**un milliard de personnes** vivent aujourd'hui avec l'obésité, les projections suggèrent que d'ici 2035, 50 % de la population mondiale sera touchée, ce qui entraînera des décès prématurés et un fardeau économique croissant. "Les maladies non transmissibles ne vont que dans une seule direction. Elles augmentent", a déclaré le Dr Christopher Tufton, ministre jamaïcain de la santé, **lors d'un événement organisé par la Fédération mondiale du cœur (FMC) et la Fédération mondiale de l'obésité (FMO) à Genève le lundi....."**

Liens :

- HPW - [Ministre de la Santé du Cabo Verde : 5 étapes pour éliminer le paludisme](#)

## Gouvernance mondiale de la santé

### **BMJ Opinion - Les nouvelles orientations de l'OMS peuvent favoriser un engagement transparent et éclairé avec le secteur privé**

<https://www.bmj.com/content/385/bmj.q1177>

**"Les efforts de l'OMS pour fournir des orientations aux pays afin de mieux évaluer et informer l'engagement du secteur public avec le secteur commercial sont essentiels pour prévenir et contrôler les maladies non transmissibles, mais il reste encore beaucoup à faire pour protéger la santé des personnes et de la planète, affirment Kent Buse et Monika Arora."**

Citation : "....Pour soutenir la mise en œuvre, nous encourageons l'OMS à fournir une assistance technique aux gouvernements nationaux et locaux. Cette assistance devrait être axée sur la mise en place de processus de gouvernance crédibles et efficaces et sur la protection de la santé publique contre les préjudices sociaux, économiques et environnementaux découlant des pratiques commerciales, des produits ou des services. Nous demandons instamment à l'OMS de renforcer l'échange de connaissances pour soutenir l'action collective en matière de prévention et de lutte contre les maladies non transmissibles en élaborant et en diffusant des exemples spécifiques à chaque pays sur la manière dont les orientations peuvent être appliquées dans différents contextes.....".

PS : le nouveau guide de l'OMS sera bientôt publié.

### **Pivotal - Melinda French Gates annonce un engagement d'un milliard de dollars pour promouvoir le pouvoir des femmes dans le monde entier**

<https://www.pivotalventures.org/articles/melinda-french-gates-announces-1billion-commitment-to-advance-women-globally>

**"Melinda French Gates a annoncé que la première étape du prochain chapitre de sa philanthropie consistait à engager un milliard de dollars supplémentaires jusqu'en 2026 pour promouvoir le pouvoir des femmes dans le monde.**

Entre autres, une liste d'organisations et de 10 personnes qui recevront 20 millions de dollars à dépenser.

Voir également le NYT (article d'opinion de Melinda elle-même (28 mai)) - [Melinda French Gates : Les ennemis du progrès jouent l'offensive. Je veux aider à équilibrer le match.](#)

Extrait : ".... J'expérimente également de nouvelles tactiques pour élargir l'éventail des perspectives dans le domaine de la philanthropie. Récemment, j'ai proposé à douze personnes dont j'admire le travail de créer leur propre fonds de subvention de 20 millions de dollars qu'elles pourront distribuer comme elles l'entendent. Ce groupe - qui comprend l'ancien premier ministre de Nouvelle-Zélande, Jacinda Ardern, l'athlète et défenseur de la santé maternelle Allyson Felix, et une championne afghane de l'éducation des filles, Shabana Basij-Rasikh - représente un large

éventail d'expertise et d'expérience. J'ai hâte de voir le paysage des opportunités de financement à travers leurs yeux, et les résultats que leurs approches permettent d'obtenir.

**"À l'automne, je lancerai une initiative de 250 millions de dollars destinée à améliorer la santé mentale et physique des femmes et des jeunes filles dans le monde. En lançant un appel ouvert aux organisations locales qui ne sont pas à la portée des grands bailleurs de fonds, j'espère encourager les groupes qui ont des liens personnels avec les questions sur lesquelles ils travaillent. Les personnes en première ligne doivent recevoir l'attention et les investissements qu'elles méritent, y compris de ma part.**

Et couverture/arrière-plan via VOA - [Melinda French Gates fera don d'un milliard de dollars pour soutenir les droits des femmes](#)

**"C'est le deuxième engagement d'un milliard de dollars que la Française Gates a personnellement pris au cours des cinq dernières années. En 2019, elle s'est engagée à accroître le pouvoir et l'influence des femmes sur une période de dix ans."**

"French Gates s'est également engagé à donner à 12 personnes 20 millions de dollars chacune à distribuer à des organisations à but non lucratif de leur choix avant la fin de l'année 2026. Ces fonds seront gérés par le National Philanthropic Trust, l'une des plus grandes organisations caritatives publiques proposant des fonds conseillés par les donateurs, a déclaré un porte-parole de Pivotal Ventures. ... Au total, French Gates a annoncé des engagements à hauteur de 690 millions de dollars sur le milliard de dollars promis, qui comprennent également un "appel à candidatures" que l'organisation Lever for Change administrera cet automne. French Gates a indiqué que 250 millions de dollars seraient attribués pour financer des organisations travaillant à l'amélioration de la santé mentale et physique des femmes dans le monde entier".

**"Pivotal Ventures a déclaré avoir engagé 875 millions de dollars sur le milliard de dollars promis par Bill Gates en 2019, sous la forme d'un mélange de financement à risque et de financement philanthropique.**

## **Le CEPI et Gavi étendent leur partenariat pour cibler les futures épidémies de maladies**

<https://cepi.net/cepi-and-gavi-extend-partnership-target-future-disease-outbreaks>

Signé en marge de l'Assemblée mondiale de la santé 77. **"La Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) et Gavi, l'Alliance du Vaccin (Gavi), les deux co-responsables de COVAX, le mécanisme multilatéral qui a accéléré l'accès équitable aux vaccins COVID-19 dans le monde, ont élargi leur partenariat afin d'améliorer le développement, le déploiement et l'accès rapides aux vaccins contre d'autres menaces de maladies mortelles susceptibles de provoquer des épidémies.**

Le **protocole d'accord signé** permettra un partage plus rapide des informations sur la santé mondiale et les vaccins entre les deux organisations afin de mieux se préparer et répondre aux épidémies futures. L'objectif est d'utiliser les domaines d'expertise respectifs de CEPI et de Gavi pour accélérer l'accès équitable aux vaccins contre les épidémies pour les populations qui en ont le plus besoin, indépendamment de leur capacité à payer..."

## Grippe aviaire

### **FT - Les États-Unis proches d'un accord pour financer l'essai du vaccin Moderna contre la grippe aviaire**

<https://www.ft.com/content/fad59eb1-2f34-47eb-b938-49ed12f12c45>

"Le gouvernement américain est sur le point de conclure un accord pour financer un essai de phase finale du vaccin ARNm de Moderna contre la grippe aviaire pandémique, dans l'espoir de renforcer son stock de vaccins contre la pandémie, alors que l'épidémie de H5N1 se propage dans les élevages d'œufs et les troupeaux de bétail. Le financement fédéral de la Biomedical Advanced Research and Development Authority, connue sous le nom de Barda, pourrait intervenir dès le mois prochain, selon des personnes proches des discussions. Il devrait s'élever à plusieurs dizaines de millions de dollars et pourrait s'accompagner d'un engagement à fournir des doses si les essais de la troisième phase sont concluants. Des discussions sont également en cours entre le gouvernement et Pfizer pour soutenir le développement de son vaccin à ARNm ciblant la famille de virus H5".

"... La possibilité de contribuer au stock de vaccins pandémiques des États-Unis représente également une opportunité commerciale pour les fabricants de vaccins à ARNm, dont les valorisations boursières ont considérablement chuté depuis les sommets atteints lors de la pandémie. Le cours de l'action Moderna a augmenté de près de 37 % depuis le début du mois d'avril. Moderna a terminé le dosage d'un essai de phase intermédiaire de son vaccin contre la grippe pandémique H5, et les données intermédiaires sont attendues prochainement. Pfizer a déclaré dans un communiqué mercredi qu'elle "serait prête à déployer les capacités de l'entreprise pour développer un vaccin pour les stocks stratégiques", confirmant qu'elle avait lancé un essai de phase 1 pour un vaccin contre la grippe pandémique en décembre dernier. Les demandes de subvention Barda pour un vaccin contre la grippe pandémique à base d'ARNm ont été clôturées en décembre de l'année dernière, selon une proposition de projet consultée par le Financial Times. Mais l'épidémie de grippe aviaire a accru l'urgence des discussions, les fonctionnaires fédéraux reconnaissant que la rapidité avec laquelle les vaccins à ARNm ont été conçus et déployés pendant la pandémie de Covid-19 a montré leur valeur par rapport à la technologie des vaccins plus traditionnels. Les vaccins de GSK, Sanofi et CSL Seqirus, qui constituent le portefeuille actuel de vaccins pandémiques du gouvernement américain, confèrent une immunité contre la souche actuelle de la grippe aviaire, d'après les tests de laboratoire, mais reposent sur un processus de fabrication plus long utilisant des cultures d'œufs et de cellules".

## UHC

### **BMJ GH - Réconcilier la décentralisation avec le financement de la santé et la gestion des finances publiques : défis et options politiques pour le secteur de la santé**

N Ravishankar, J Kutzin et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/5/e015216>

"L'interaction entre les processus de décentralisation, de financement de la santé et de gestion des finances publiques dans le domaine de la santé - ou le manque de cohérence entre ces

**processus - peut avoir de profondes répercussions sur les progrès d'un pays vers la couverture sanitaire universelle.** Ce document explore cette **relation dans sept pays d'Asie et d'Afrique** (Burkina Faso, Kenya, Mozambique, Nigeria, Ouganda, Indonésie et Philippines), en soulignant les **défis et en suggérant des solutions politiques. ...."**

## **Accès aux médicaments, vaccins et autres technologies de la santé**

**Reuters - BioNTech obtient un financement de 145 millions de dollars pour des usines de vaccins africaines**

[Reuters](#) ;

"BioNTech, fabricant du vaccin COVID-19, a obtenu jusqu'à 145 millions de dollars de financement de la part d'une coalition mondiale contre les maladies infectieuses afin de mettre en place un réseau de production en Afrique pour des vaccins basés sur la technologie de pointe de l'ARN messenger (ARNm)."

"BioNTech et la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) ont déclaré dans un communiqué commun mercredi que le soutien financier s'inscrivait dans le cadre d'un partenariat élargi alors que l'entreprise allemande de biotechnologie construit un site d'usine de vaccins à ARNm à Kigali, la capitale du Rwanda. Un futur réseau africain pourrait produire des vaccins abordables pour lutter contre le paludisme, la variole, la tuberculose ou d'autres menaces sanitaires, ont-ils ajouté..... "BioNTech et CEPI ont l'intention de travailler ensemble pour répondre rapidement aux épidémies sur le continent africain **causées par des menaces virales connues ou par un agent pathogène encore inconnu ayant un potentiel épidémique ou pandémique"**, ont-ils déclaré. Les fonds promis par CEPI s'ajoutent aux 90 millions de dollars que la coalition a accordés à BioNTech en septembre pour soutenir le développement de candidats vaccins contre la variole.

**Guardian - Des célébrités se joignent à des militants pour réclamer une version moins chère d'un médicament anti-VIH qui change la donne, pour les pays les plus pauvres**

[Gardien](#) ;

Une lettre exhorte l'entreprise américaine Gilead Sciences à "façonner l'histoire" en fournissant un accès équitable".

"D'anciens dirigeants mondiaux, des célébrités et un scientifique lauréat du prix Nobel qui a contribué à la découverte du VIH ont écrit à une grande société pharmaceutique pour l'exhorter à mettre à la disposition des personnes vivant en dehors des pays riches un médicament contre le VIH qui "change la donne". La société américaine Gilead Sciences a été invitée à "façonner l'histoire" en évitant de répéter "l'horreur et la honte" des premières années de la pandémie de sida, lorsque 12 millions de vies ont été perdues dans les régions les plus pauvres du monde après la mise à disposition de médicaments efficaces, parce que ces derniers n'étaient pas abordables. Le médicament de Gilead, le lenacapavir, peut traiter le VIH lorsqu'il est administré sous forme de

deux injections par an. Les essais en cours devraient montrer qu'il s'agit également d'un médicament de prévention efficace...."

"Il n'est actuellement disponible que dans une poignée de pays riches et son prix de vente est de 42 250 dollars (33 170 livres sterling) aux États-Unis pour la première année de traitement, et de 39 000 dollars pour les années suivantes. Le brevet de l'entreprise n'arrivera à échéance que dans près de vingt ans.

"Dans une [lettre](#), les militants ont déclaré que le médicament "pourrait changer la donne dans le monde entier pour les personnes les plus exclues des soins de santé de qualité" et "contribuer à mettre fin au sida en tant que menace pour la santé publique d'ici à 2030 - mais seulement si tous ceux qui en bénéficieraient peuvent y avoir accès". .... Elle demande instamment à l'entreprise de garantir l'accès aux personnes des pays à revenu faible ou intermédiaire qui sont atteintes du VIH ou risquent de l'être, en même temps que le médicament sera disponible dans les pays à revenu élevé."

"Cela pourrait se faire en accordant des licences pour des versions génériques par l'intermédiaire de la Communauté de brevets sur les médicaments soutenue par Unitaid, ce que l'entreprise a fait dans le passé pour les traitements contre le VIH/sida et l'hépatite C, mais uniquement pour les pays à faible revenu et non pour les pays à revenu intermédiaire.....".

## Telegraph - Comment les thérapeutiques pourraient contrecarrer notre réponse à la prochaine pandémie

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/antivirals-therapeutics-vaccines-covid-19-pandemic-response/>

"Selon les experts, une répartition plus équitable du financement entre les vaccins et les antiviraux aurait pu réduire de quatre millions le nombre de décès dus à la grippe aviaire.

"Quatre ans après la pandémie, dans les pays du Nord, les vaccins restent le joyau de la couronne de la riposte à la grippe aviaire. Pourtant, **pour certains scientifiques spécialistes de la pandémie, il manquait une pièce à notre édifice : la thérapeutique.** Alors que 71 milliards de livres sterling (soit 95 %) des fonds publics ont été consacrés au développement de vaccins en 2021, seuls 3,6 milliards de livres sterling ont été investis dans des médicaments tels que les antiviraux. **Si cette répartition avait été plus équitable, avec des antiviraux comme le Paxlovid ou le Molnupiravir disponibles en juin 2020 - au moment où les vaccins ont été approuvés - "quatre millions de vies auraient pu être sauvées".**

"C'est ce qu'affirme le professeur Sharon Lewin, directrice du **Cumming Global Centre for Pandemic Therapeutics (CGCPT) à Melbourne.** Lors de la 77e Assemblée mondiale de la santé (AMS) de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), qui se tient cette semaine à Genève, elle fait partie de ceux qui **vantent les principaux avantages des produits thérapeutiques par rapport aux vaccins : ils agissent plus rapidement (ils offrent une protection immédiate, plutôt que quelques semaines plus tard), se présentent sous forme de pilules, ce qui simplifie à la fois le stockage et le déploiement, et ne doivent être administrés qu'aux personnes infectées, plutôt qu'à l'ensemble de la population à risque.** Le problème des produits thérapeutiques Covid est qu'ils sont arrivés trop tard et qu'ils n'étaient pas fantastiques. ...."

"Le professeur **Michel Kazatchkine**, conseiller spécial auprès du bureau régional de l'OMS pour l'Europe, reconnaît que les médicaments mis au point dans le sillage de Covid ont suscité une certaine déception, car ils sont rapidement apparus inefficaces face à certaines des mutations qui se sont produites, en particulier lorsque la souche Delta est passée à Omicron. Pour Lewin, lorsqu'il s'agira de contrecarrer la prochaine pandémie, "nous devons vraiment réfléchir à la manière de les améliorer, [et] de les rendre plus rapides."...."

## Quelques rapports

### Policy Cures Research - L'impact de la R&D en santé mondiale

<https://impact.policycuresresearch.org/>

Rapport : <https://d110txtih22jhy.cloudfront.net/Digital%20Impact%20Report%20FINAL-1.pdf>

"Les investissements dans la recherche sur les maladies négligées ont chuté depuis la pandémie. **Pourtant, la R&D en matière de santé mondiale a connu un succès retentissant au cours des 20 dernières années. Dans ce travail novateur, nous analysons l'impact de la R&D en santé mondiale, en montrant pour la première fois le retour sur investissement en termes de santé et d'économie.** Nous examinons les innovations qui **ont changé la donne au cours des deux dernières décennies** et nous modélisons le rendement futur des innovations en matière de santé qui transforment les perspectives sanitaires et économiques des populations vulnérables.

Consultez les résultats. Entre autres : "...**40,7 millions de vies auront été sauvées entre 2000 et 2040.**" Au moins si : "...Les produits lancés ont déjà sauvé plus de 8 millions de vies dans le monde. Avec la poursuite de l'élargissement et de l'introduction d'innovations, plus de 32 millions de vies supplémentaires seront sauvées d'ici 2040."

Et - je suis sûr que la Fondation Gates s'en réjouira - "**une amélioration de la santé d'une valeur stupéfiante de 49,4 billions de dollars entre 2000 et 2040**". (via les AVCI évitées)

Ce qui les amène à : "...Chaque **dollar consacré à la R&D sur les maladies négligées et au développement de produits permettant de sauver des vies rapporte 405 dollars en gains sociétaux et économiques plus larges.**

## Divers

### The Elders - Les Elders avertissent que l'absence de leadership politique risque d'entraîner l'effondrement de l'ordre international.

<https://theelders.org/news/elders-warn-failures-political-leadership-risk-collapse-international-order>

"À l'issue de la réunion de leur conseil d'administration à São Paulo, les Sages appellent aujourd'hui les dirigeants mondiaux à faire respecter le droit international et à donner la priorité à la

coopération multilatérale afin de construire un monde meilleur pour les générations actuelles et futures.

## Déclaration du sommet de Berlin : La reconquête des peuples

<https://newforum.org/en/the-berlin-summit-declaration-winning-back-the-people/>

Dans les démocraties libérales.

Voir le communiqué de presse - Les [plus grands experts mondiaux appellent à une action urgente contre la montée de la méfiance populaire](#)

"Dans un appel commun, plus de 50 universitaires de renom réclament une nouvelle politique économique axée sur les causes. Les gouvernements devraient contrer la perte de confiance dans les démocraties libérales par une politique industrielle active, une réduction des inégalités et une mondialisation mieux gérée".

".... Parmi les soutiens figurent des experts renommés tels que Dani Rodrik, professeur à Harvard, Mariana Mazzucato de l'University College London, Adam Tooze, économiste à Columbia, Branko Milanovic, expert en inégalités à New York, Thomas Piketty, Olivier Blanchard, ancien économiste en chef du FMI, Jens Südekum de l'université Heinrich Heine de Düsseldorf, Isabella Weber de l'université d'Amherst dans le Massachusetts et Maja Göpel, experte en développement durable....."

".... Ce qu'il faut maintenant, c'est un nouveau consensus politique qui s'attaque aux causes profondes de la méfiance des gens au lieu de se contenter de se concentrer sur les symptômes ou de tomber dans le piège des populistes qui prétendent avoir des réponses simples....."

## IISD - Le rapport du Secrétaire général de l'ONU évalue les progrès réalisés en matière d'ODD depuis 2015

<https://sdg.iisd.org/news/un-secretary-generals-report-assesses-progress-made-on-sdgs-since-2015/>

"Le rapport souligne que "les gouvernements restent unis derrière l'Agenda 2030" et met en évidence les progrès réalisés dans un certain nombre de domaines. Pourtant, **seules 15 % des cibles des ODD sont en passe d'être atteintes, 49 % affichent des progrès minimes ou modérés, et 36 % des cibles montrent des signes de stagnation ou de régression.** Le rapport identifie les étapes critiques nécessaires pour "réaliser des progrès transformateurs entre aujourd'hui et 2030".

"Les Nations unies ont publié le rapport annuel du Secrétaire général des Nations unies sur les progrès des ODD. Le rapport fait le point sur les progrès réalisés depuis 2015 par rapport au cadre mondial d'indicateurs des ODD. Il alimentera les discussions lors de la session de juillet 2024 du Forum politique de haut niveau des Nations unies sur le développement durable (HLPF). .... Le rapport constate que si les premières années de mise en œuvre des ODD ont été marquées par des progrès "lents mais réguliers", depuis 2019, de "graves vents contraires mondiaux", notamment la pandémie de COVID-19, les conflits, les tensions géopolitiques et le changement climatique, ont mis

les ODD en péril, les personnes les plus vulnérables du monde "en subissant les conséquences les plus lourdes".

"... Pour "réaliser des progrès transformateurs d'ici à 2030", le rapport souligne la nécessité de : (1) garantir la paix ; (2) débloquer davantage de financements et d'espace fiscal pour les pays en développement et garantir un système financier international plus équitable, représentatif et efficace ; et (3) réaliser des progrès transformateurs dans le cadre des objectifs en redoublant d'efforts pour les transitions clés dans les domaines de l'énergie, de l'alimentation, de la connectivité numérique, de la protection sociale et des emplois décents, de l'éducation et de la triple crise planétaire du changement climatique, de la perte de biodiversité et de la pollution.

**ONUSIDA - L'ONUSIDA se tient aux côtés des communautés LGBTQ+ du monde entier à l'occasion des célébrations de la PRIDE.**

[https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/may/20240529\\_pride](https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/may/20240529_pride)

"Alors que les communautés LGBTQ+ et leurs alliés descendent dans la rue pour marquer le **mois de la fierté**, l'ONUSIDA exprime sa solidarité, rejette la criminalisation, la discrimination et la stigmatisation des personnes LGBTQ+ et insiste sur le respect de tous.....".

**HSG - Demande de propositions pour accueillir le neuvième symposium mondial sur la recherche en systèmes de santé en 2026**

<https://healthsystemsglobal.org/news/request-for-proposals-to-host-the-ninth-global-symposium-on-health-systems-research-in-2026/>

Date limite : 1er août 2024.

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

### **UHC & PHC**

**Global Health Research & Policy - Ne laisser personne de côté dans les régions d'Afrique touchées par les conflits armés : la couverture sanitaire universelle est-elle une possibilité ou un mirage ?**

Olushayo Oluseun Olu et al ; <https://ghrp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41256-024-00360-3>

" **Le monde n'est pas sur la bonne voie à six ans de l'échéance de 2030 pour atteindre les objectifs de développement durable et la couverture sanitaire universelle. Cette situation est particulièrement évidente dans les régions d'Afrique touchées par des conflits armés et des situations humanitaires**, où la faiblesse généralisée des systèmes de santé, l'extrême pauvreté et

l'accès inéquitable aux dimensions sociales et aux autres déterminants de la santé continuent de poser d'importants défis à la couverture sanitaire universelle. **Dans cet article, nous passons en revue les questions clés et les principaux obstacles à la couverture sanitaire universelle dans ces contextes.** Si notre examen montre que les modèles actuels de prestation et de financement des services de santé dans les régions africaines touchées par des conflits armés offrent certaines possibilités de progresser, d'autres constituent des menaces qui pourraient entraver la réalisation de la couverture sanitaire universelle. **Nous proposons quatre approches clés axées sur l'élimination des obstacles aux trois piliers de la couverture sanitaire universelle, le renforcement de la gestion publique des risques de catastrophes, la réduction du fossé entre l'humanitaire et le développement, et l'utilisation de la santé comme facteur de paix et de développement durable comme panacée pour relever le défi de la couverture sanitaire universelle dans ces contextes.** Les principes de renforcement des systèmes de santé, de soins de santé primaires, d'équité, de droit à la santé et d'intégration de la dimension de genre devraient sous-tendre la mise en œuvre de ces approches. "

## Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

Telegraph - Le virus H5N1 du dernier cas humain a muté, selon les autorités

[Épidémie de grippe aviaire : Le virus H5N1 du dernier cas humain a muté, selon les autorités](#)

La légère évolution du virus est associée à une "adaptation aux hôtes mammifères", selon le Centre de contrôle des maladies.

Project Syndicate - Comment protéger le monde de la prochaine pandémie ?

W Byanyima & J Stiglitz ; [Project Syndicate](#) ;

"Les piliers d'une prévention, d'une préparation et d'une réponse efficaces aux pandémies sont bien connus : les connaissances et les technologies pertinentes doivent être partagées ouvertement, et les vaccins, les tests et les traitements doivent être produits à grande échelle. **Un accord mondial sur les pandémies peut garantir que ces conditions seront remplies la prochaine fois, mais seulement s'il a du mordant**".

Guardian - Le Nigeria va accueillir les premiers essais de traitement de la fièvre de Lassa depuis 40 ans

<https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/may/30/nigeria-to-host-first-lassa-fever-treatment-trials-for-40-years>

"Cette maladie virale tue 5 000 personnes par an en Afrique de l'Ouest et a été décrite comme une menace épidémique pour la santé mondiale.

"Les essais débuteront en septembre au Centre médical fédéral d'Owo (FMCO), dans l'État d'Ondo, où le virus véhiculé par les rongeurs est très répandu. Il s'agit du premier travail sur un nouveau

traitement depuis que l'utilisation de la ribavirine a été approuvée en 1986. L'efficacité du médicament a récemment été remise en question....."

"...La **fièvre de Lassa** est considérée comme une **menace épidémique** pour la santé mondiale et une **priorité de recherche** par l'Organisation mondiale de la santé. Entre **300 000 et 500 000 cas** sont enregistrés chaque année en Afrique de l'Ouest. Le taux de mortalité est d'environ 1 %, mais il **atteint 15 %** chez les personnes hospitalisées pour des cas graves....."

## Santé planétaire

**Nature News- Le risque de vagues de chaleur en Inde augmente avec le changement climatique**

[https://www.nature.com/articles/d41586-024-01577-5?utm\\_medium=Social&utm\\_campaign=nature&utm\\_source=Twitter#Echobox=1716986839](https://www.nature.com/articles/d41586-024-01577-5?utm_medium=Social&utm_campaign=nature&utm_source=Twitter#Echobox=1716986839)

"Non seulement ces événements extrêmes sont de plus en plus fréquents, mais ils durent plus longtemps et sont de plus en plus chauds.

"L'Inde est en proie à une vague de chaleur, les thermomètres enregistrant plus de 52 °C dans certains quartiers de la capitale. C'est la troisième année consécutive que le pays connaît des températures mortellement élevées en avril et en mai, et le changement climatique accroît la probabilité de tels extrêmes climatiques....."

**Guardian - L'horrible vérité derrière le ChatGPT : L'IA engloutit les ressources à un rythme effréné**

Mariana Mazzucato ; <https://www.theguardian.com/commentisfree/article/2024/may/30/ugly-truth-ai-chatgpt-guzzling-resources-environment>

Les grandes entreprises technologiques jouent leur rôle dans la réalisation des objectifs "net zéro", mais **leurs vastes nouveaux centres de données sont exploités à un coût énorme pour l'environnement.**

"... En fin de compte, malgré la vague d'innovations sans précédent qui a déferlé depuis les années 1990, nous avons toujours négligé les répercussions de ces progrès sur la crise climatique. Alors que les climatologues prévoient que le réchauffement de la planète dépassera l'objectif de 1,5 °C, il est **temps d'aborder les grands défis d'aujourd'hui de manière systémique, afin que la solution à un problème n'en exacerbe pas un autre...."**

**Guardian - Des entreprises ont investi dans des compensations carbone qui étaient "probablement de la camelote", selon une analyse**

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/may/30/corporate-carbon-offsets-credits>

"L'analyse des projets de compensation carbone utilisés par des entreprises de premier plan telles que Delta, Gucci et ExxonMobil soulève des inquiétudes quant à leurs déclarations en matière de réduction des émissions.

**"Certaines des entreprises les plus rentables et les plus polluantes du monde ont investi dans des projets de compensation des émissions de carbone qui présentent des lacunes fondamentales et sont "probablement inutiles",** ce qui suggère que les affirmations de l'industrie concernant les réductions de gaz à effet de serre ont probablement été exagérées, selon une **nouvelle analyse**. Delta, Gucci, Volkswagen, [ExxonMobil](#), Disney, easyJet et Nestlé figurent parmi les grandes entreprises qui ont acheté des millions de crédits carbone dans le cadre de projets respectueux du climat qui sont "probablement inutiles" ou sans valeur lorsqu'il s'agit de compenser leurs émissions de gaz à effet de serre, selon un système de classification mis au point par **Corporate Accountability, une organisation transnationale à but non lucratif qui surveille les entreprises**".

"Certaines de ces entreprises n'utilisent plus les compensations de CO<sub>2</sub>, car il est de plus en plus évident que l'échange de droits d'émission ne permet pas d'obtenir les réductions d'émissions annoncées et que, dans certains cas, il peut même avoir des conséquences néfastes pour l'environnement et la société. Cependant, **l'industrie volontaire de l'échange de droits d'émission de carbone, qui représente plusieurs milliards de dollars, est toujours défendue par de nombreuses entreprises, notamment des majors du pétrole et du gaz, des compagnies aériennes, des constructeurs automobiles, des sociétés de tourisme, des marques de restauration rapide et de boissons, des maisons de couture, des banques et des entreprises technologiques, comme le fondement de l'action climatique** - un moyen de prétendre réduire leur empreinte de gaz à effet de serre tout en continuant à dépendre des combustibles fossiles et des chaînes d'approvisionnement non viables. Pourtant, **pour 33 des 50 principales entreprises acheteuses, plus d'un tiers de l'ensemble de leur portefeuille de compensations est "probablement de la camelote"**, ce qui suggère qu'au moins certaines affirmations concernant la neutralité carbone et les réductions d'émissions ont été exagérées, selon l'analyse.....".

## Maladies infectieuses et MTN

### AMR

**Nature (News) - Un antibiotique "intelligent" peut tuer des bactéries mortelles tout en épargnant le microbiome**

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-01566-8>

"Un composé appelé lolamicine cible un groupe de microbes nuisibles mais ne perturbe pas ceux qui vivent paisiblement dans l'intestin".

" Les agents pathogènes classés dans la catégorie des [bactéries à Gram négatif](#) sont souvent robustes, virulents et développent rapidement une [résistance aux antibiotiques](#). Seuls quelques médicaments peuvent les éliminer, et ceux-ci détruisent également les [bactéries intestinales bénéfiques](#). Aujourd'hui, **des scientifiques ont mis au point un antibiotique qui tue les bactéries pathogènes à Gram négatif - même celles qui résistent à de nombreux autres médicaments - sans**

**altérer le microbiome intestinal.** Jusqu'à présent, ce composé n'a été étudié que chez la souris, mais s'il fonctionne chez l'homme, "il pourrait nous aider considérablement", déclare Sebastian Hiller, biologiste structurel à l'université de Bâle, en Suisse, qui n'a pas participé à la recherche. Toutefois, il y a une mise en garde : l'utilité du composé "dépend de la question de savoir si les bactéries développeront une résistance à ce composé à long terme".

L'étude a été publiée dans *Nature* cette semaine.

## MNT

### **Plos GPH - Cadre de l'OMS sur l'engagement significatif : Une approche transformationnelle pour intégrer l'expérience vécue dans l'agenda des maladies non transmissibles et de la santé mentale**

Jack Fisher et al ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0002312>

**"En travaillant avec les communautés de personnes ayant un vécu et d'autres parties prenantes concernées, nous avons établi et co-créé un ensemble de principes, d'outils et d'actions pour rendre opérationnel un engagement significatif, lié à la dignité et au respect, au pouvoir et à l'équité, à l'inclusivité et à l'intersectionnalité, à l'engagement et à la transparence, ainsi qu'à l'institutionnalisation et à la contextualisation.** Les personnes ayant une expérience vécue ont le droit d'être incluses de manière équitable à tous les niveaux de l'élaboration des politiques, de la conception et de la mise en œuvre des programmes, et de jouer un rôle central dans la réforme et la réorientation des structures et des systèmes destinés à relever les défis complexes et multifactoriels auxquels elles sont confrontées. **L'OMS s'engage à tirer parti de son rôle dans le domaine de la santé mondiale pour rendre plus opérationnel un engagement significatif au sein de l'OMS et de ses États membres....."**

## Santé mentale et bien-être psychosocial

**Lancet Psychiatry - Worldwide incidence of suicides in prison : a systematic review with meta-regression analyses (en anglais)**

[https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366\(24\)00134-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpsy/article/PIIS2215-0366(24)00134-2/fulltext)

Par A P Mundt et al.

## Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

**International Journal of Social Determinants of Health and Health Services - L'industrie des déterminants sociaux de la santé : Deux ans après**

Zachary N. Goldberg et al ; <https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/27551938241257041>

Focus sur les États-Unis. "..... L'objectif de cet article était d'examiner la même collection d'entreprises de l'industrie SDOH précédemment évaluée par Goldberg et Nash, 2021...."

"Les déterminants sociaux de la santé (DSS) n'ont pas été suffisamment pris en compte par les payeurs et les fournisseurs malgré une priorité accrue au niveau national. Cette situation a conduit au développement d'une "industrie des DSS" distincte, à but lucratif, dont l'évaluation s'élève à 18,5 milliards de dollars (tous les montants sont en dollars américains), avec un financement de 2,4 milliards de dollars en juillet 2021. L'objectif de cet article est de déterminer la croissance de l'industrie de 2021 à 2023 et de fournir une explication à multiples facettes pour ce développement. Les auteurs ont analysé 57 entreprises de l'industrie des SDOH à l'aide d'une plateforme d'étude de marché tierce. Au cours des deux années précédentes, 10 entreprises sur 57 (18 %) ont été acquises, et l'industrie a gagné 1,1 milliard de dollars supplémentaires (46 % d'augmentation) en financement et 13,7 milliards de dollars (74 % d'augmentation) en évaluation. Les auteurs proposent quatre facteurs pour expliquer la nature de l'évolution de ce secteur. Il s'agit de l'évolution de la politique nationale en matière de soins de santé en faveur de la santé des populations, de la normalisation des informations sur la santé des populations en tant que données exploitables sur les demandes de remboursement, de l'investissement de sources multiples dans la santé des populations et de l'amélioration des méthodes de mesure de l'intervention de l'industrie. "

## Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

WB (blog) - 10 ans de la Journée de l'hygiène menstruelle : Ensemble pour un monde respectueux des règles

<https://blogs.worldbank.org/en/water/10-years-of-menstrual-hygiene-day--together-for-a--periodfriend/>

S Khumar Jha et al. "Cette année marque le 10e anniversaire de la Journée de l'hygiène menstruelle et offre l'occasion idéale de regarder en arrière, de faire le point et de réfléchir à ce qu'il faut changer pour faire d'un monde respectueux des règles une réalité.....".

IHP - Se faire le champion du changement : Comment l'action politique peut transformer la santé menstruelle en Inde

Karan Babbar ; <https://www.internationalhealthpolicies.org/featured-article/championing-change-how-political-action-can-transform-menstrual-health-in-india/>

Plaider pour que les élections indiennes en cours et les politiciens/partis politiques indiens en général accordent davantage d'attention à cette question.

## Santé néonatale et infantile

Nature News - Une épidémie de myopie sévit dans le monde entier. Voici comment l'enrayer

[https://www.nature.com/articles/d41586-024-01518-2?utm\\_medium=Social&utm\\_campaign=nature&utm\\_source=Twitter#Echobox=1716977499](https://www.nature.com/articles/d41586-024-01518-2?utm_medium=Social&utm_campaign=nature&utm_source=Twitter#Echobox=1716977499)

"Le temps passé à l'extérieur est le meilleur moyen de lutter contre les taux croissants de myopie, mais les scientifiques cherchent d'autres moyens d'inverser cette tendance inquiétante".

## Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

FT - Merck signe un accord de 3 milliards de dollars pour une biotech spécialisée dans les maladies oculaires et soutenue par Kate Bingham

<https://www.ft.com/content/3e672f07-35ee-4ece-a8f6-88a52cbc9752>

"Le groupe américain espère qu'EyeBio remplira son pipeline avec des traitements ciblant les causes de la cécité.

"Le groupe pharmaceutique américain Merck a accepté d'acheter EyeBio, une start-up soutenue par la société de capital-risque britannique Kate Bingham, pour un montant pouvant aller jusqu'à 3 milliards de dollars, alors que le fabricant du médicament le plus vendu au monde cherche à reconstituer son pipeline de traitements. L'accord pour EyeBio, dont les médicaments en cours de développement traitent des maladies oculaires courantes, prendra la forme d'un paiement initial de 1,3 milliard de dollars, auquel s'ajoutera 1,7 milliard de dollars si certaines étapes sont franchies, ont déclaré Mme Bingham et M. David Guyer, directeur général d'EyeBio, au Financial Times. M. Bingham, qui a dirigé le groupe de travail du gouvernement britannique sur les vaccins pendant la pandémie de coronavirus, a déclaré que le principal médicament d'EyeBio "pourrait révolutionner le traitement des patients souffrant d'œdème maculaire diabétique et de maladie maculaire liée à l'âge, qui sont les principales formes de cécité dans le monde occidental". Ce médicament, le restoret, en est au stade des essais préliminaires. Pour Merck, le restoret contribuerait à renforcer son portefeuille de produits alors qu'elle se prépare à une chute des ventes prévue d'ici 2029, lorsque le brevet de son médicament anticancéreux vedette, le Keytruda, arrivera à expiration. M. Bingham a déclaré que le médicament avait le potentiel de générer plusieurs milliards de dollars dans les ventes maximales....."

TGH - Un premier pas vers des prix de médicaments plus équitables pour les jeunes Américains

A [Krugman](https://www.thinkglobalhealth.org/article/first-step-fairer-drug-prices-young-americans) ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/first-step-fairer-drug-prices-young-americans>

"Les médicaments américains ont toujours été plus chers, mais la **loi sur la réduction de l'inflation** marque un tournant vers des prix plus équitables.

### **FT - Des traitements émergent pour une maladie rare de croissance osseuse "catastrophique"**

<https://www.science.org/content/article/treatments-emerge-rare-catastrophic-bone-growth-disease>

"Cinq médicaments sont aujourd'hui approuvés ou en cours d'essai pour une maladie génétique qui déclenche une croissance osseuse déplacée.

## **Divers**

### **BMJ - Les facilitateurs du tourisme médical marchent sur la corde raide entre l'éthique et les affaires**

<https://www.bmj.com/content/385/bmj.q664>

"Un nouveau marché d'intermédiaires pour les touristes médicaux affirme qu'ils peuvent réduire les risques associés à la recherche d'un traitement à l'étranger. Charu Bahri demande ce que font ces facilitateurs et qui les supervise". **Focus sur l'Inde.**

## **Documents et rapports**

### **Quelques lettres du Lancet sur les données sanitaires de l'Inde**

<https://www.thelancet.com/journals/lancet/onlinefirst>

En réponse à un précédent éditorial de Lancet sur les élections en Inde.

### **Conflict & Health - Cinq recommandations pour faire progresser la science de la mise en œuvre dans les situations humanitaires : la prochaine frontière de la recherche humanitaire**

<https://conflictandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13031-024-00597-2>

Par Kathryn Falb et al.

## International Journal of Social Determinants of health and Health Services (Editorial) - Mécanismes sociaux, marchés du travail et politique de la santé

Joan Benach et Carles Muntaner ;

<https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/27551938241257182>

**Introduction à ce numéro.** "Les articles de ce numéro peuvent être regroupés sous plusieurs thèmes, principalement axés sur les inégalités de santé, les impacts sociaux et économiques des politiques de santé et l'influence des environnements politiques sur les résultats en matière de santé....."

PS : "Entre autres : **Ce numéro se termine par une analyse du livre de David Sanders intitulé "The Struggle for Health" (La lutte pour la santé). Cette critique, rédigée par David McCoy**, souligne l'importance du travail de Sanders en termes de promotion d'une approche critique et décoloniale de la santé mondiale, et de compréhension des inégalités mondiales en matière de santé en tant que question politique - plutôt que biomédicale. McCoy souligne la pertinence continue du livre de Sanders pour les étudiants et les praticiens de la santé mondiale dans le contexte sociopolitique actuel de mondialisation, de néolibéralisme, d'inégalités croissantes et de polarisation sociale accrue".

### Blog "Investing in Health" du BM - Comment les gouvernements intègrent-ils les sciences comportementales dans la santé publique ?

Z Afif et al ; <https://blogs.worldbank.org/en/health/How-Are-Governments-Integrating-Behavioral-Science-in-Public-Health>

" Le rapport conjoint de l'OMS et de la Banque mondiale récemment publié, [Behavioral Science Around the World report, third volume](#) met en lumière la manière dont les gouvernements intègrent les sciences du comportement dans leur action en faveur de la santé publique. Le rapport, qui présente les points de vue de 26 pays et montre comment ils s'attaquent aux problèmes de santé, identifie **trois modèles d'intégration** : ...."

Modèle 1. Pays dont les unités sont intégrées dans les ministères de la santé.... Modèle 2. Pays dont les unités ne font pas partie des ministères de la santé. .... Modèle 3. Pays où le travail sur les comportements éclairés dans le domaine de la santé est réalisé avec le soutien d'une tierce partie.

## Tweets (via X & Bluesky)

Clare Wenham

"Un groupe de travail a été créé pour réfléchir au travail de deux autres groupes de travail (WGIHR/INB) et décider s'il faut créer d'autres groupes de travail (PAB, financement). C'est presque comme si les États membres voulaient perdre du temps sur les modalités pour ne pas avoir à s'occuper des choses importantes.

## Katri Bertram

Communiqué de presse de l'OMS [Les États membres de l'OMS conviennent de la marche à suivre pour conclure l'accord sur la pandémie](#)

"La langue de bingo des communiqués de presse consiste à affirmer dans un titre qu'il y a "un accord sur la marche à suivre" alors que cela signifie "qu'il y a un accord pour essayer de se mettre d'accord plus tard sur la marche à suivre".

## M Kavanagh

"En discutant avec les délégués, je suis frappé de voir combien de pays à faible revenu sont **\*uniquement\*** intéressés par le **#Traité sur la pandémie s'il résout le problème de l'accès aux contre-mesures médicales. C'est vrai**. Les négociateurs des pays à revenu élevé ne semblent pas le comprendre ou s'en moquent. Pensée institutionnaliste 🤖"

## Pam Das

(sur l'événement parallèle du Grad Institute, "Replenish or Perish" (sur l'avenir des GHI))

"**@NordstrmAnders v.concerned about multiple replenishment, will result in efficiency & impact losses. Les #GHI ne prêtent pas attention à l'épidémiologie et aux derniers #GBD. Nécessité d'aller au-delà du DAH. L'OMS devrait organiser la coordination entre ces partenariats, PAS dans le domaine de l'approvisionnement et de la finance !**

"**@KStoreng déclare que #GAVI @gavi a été invitée au moins 6 fois à participer à ce panel. Pas de response 😞. Les chercheurs, les OSC et les journalistes ont du mal à obtenir des réponses franches de la part des GHI @NordstrmAnders donne plusieurs exemples de GHI et de leurs conseils d'administration qui n'ont pas fait preuve de transparence budgétaire.**

## Ann Keeling

"**25% de l'équipe mondiale de @womeninGH a été licenciée/démissionnée depuis la prise de contrôle hostile du 7 mai. @mecaskey confie la présidence du conseil d'administration de WGH à une femme. Les femmes sauveront le mouvement qu'elles ont construit #NotMyChair**".

## Friederike Röder

En rapport avec le communiqué du G7 [Stresa-Communique-25-mai-2024.pdf \(g7italy.it\)](#)

"Qui aurait cru que cela serait possible en si peu de temps ? **Soutien total du #G7 (y compris DE& US ) pour taxer les ultra-riches (3 000 milliardaires)**. Ils **doivent** maintenant **joindre le geste à la parole au #G20**, tout en progressant sur d'autres taxes (taxe OMI, groupe de travail sur les taxes) pour le développement et le climat."