

IHP news 790 : Urgence Mpox et changement de système

(23 août 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,

Si vous avez manqué le "récapitulatif des deux dernières semaines" de dimanche dernier ([IHP news 789](#)), vous pouvez toujours le trouver [ici](#) (*comme toutes les précédentes lettres d'information du PHI, d'ailleurs*). Dans le numéro d'aujourd'hui, nous continuons à partir de lundi matin, dans l'ensemble. L'**urgence et la réponse au virus Mpox** ont évidemment retenu l'attention, mais la semaine a également été marquée par la **Journée mondiale de l'aide humanitaire** et la **Journée mondiale de la lutte contre les moustiques**, une nouvelle [série](#) conjointe [de Lancet sur les soins de santé primaires en Asie du Sud](#), et bien d'autres choses encore.

En attendant, nous **vous signalons quelques nouvelles, lectures et webinaires qui ont retenu notre attention cette semaine :**

Tout d'abord, dans un nouveau rapport, [Tax Justice Network](#) affirme que "des milliers de milliards pourraient être collectés grâce à une taxe "légère" sur les 0,5 % des ménages les plus riches (copiant une taxe espagnole actuelle)". Dans le même ordre d'idées, nous recommandons le [blog](#) très perspicace de Charles Kenny, intitulé "[What Should\(n't\) Global Development Advocates Advocate For](#)" (**Que devraient (ne pas) défendre les défenseurs du développement mondial ?** (qui soulève des questions très pertinentes)), et un [webinaire](#) du Collectif auquel nous avons assisté mardi, [The Deepening Debt Crisis and Public Health in Africa : Nouvelles stratégies de résistance](#) (nous espérons que l'enregistrement sera bientôt disponible).

Mes cinq centimes sur ce qui précède : bien que je sois d'accord avec Kenny sur le fait que "plaider pour des billions" semble être un objectif très ambitieux, il serait certainement utile de ne pas laisser les défenseurs se charger de tout le gros du travail. En d'autres termes, nous avons besoin de beaucoup plus de scientifiques progressistes comme Zucman et d'autres, pour maintenir la pression sur les décideurs du monde entier. D'un autre point de vue, celui de la transformation du système économique mondial (*peut-être encore plus nécessaire*), nous avons également besoin de toute urgence de plus de Rockströms et Raworths pour aider les défenseurs. En effet, si certaines tendances du système économique mondial semblent encourageantes, par exemple en ce qui concerne l'énergie solaire, beaucoup d'autres ne le sont pas (et c'est un euphémisme).

En ce qui concerne les [plates-formes de la société civile](#) et autres sur la crise de la dette qui fait rage dans de nombreux PRFM et les demandes clés connexes (*en vue du Sommet du Futur et d'autres événements FFD plus tard cette année et l'année prochaine*), le populiste en moi pense que le mantra "**taxons correctement les milliardaires**" résonne probablement le plus à notre époque, de plus en plus aussi à l'échelle mondiale - certainement dans un contexte budgétaire (également)

difficile dans les PRFM. Faisons donc de cette demande la principale demande mondiale, tout en la relayant pour [les autres](#) demandes (également très nécessaires) de la société civile.

En attendant, la situation générale du monde (ou de la planète) est désastreuse, comme je crains de ne plus avoir à vous le dire. En ce qui concerne la crise climatique, par exemple, [Anthony Costello](#) a fait remarquer sur X, en se référant aux graphiques du GIEC : "*Ces graphiques devraient faire la une des journaux et inciter tous les dirigeants politiques à planifier une action commune. D'ici 15 ans, nous serons confrontés à un chaos climatique dans de nombreuses régions du monde....*"

Le bon côté des choses, c'est que la **génération Z** frappe de plus en plus à la porte (*par exemple en Afrique subsaharienne, au [Bangladesh](#) et dans de plus en plus d'endroits dans le monde*), de même que les **femmes**. Mais comme les intérêts particuliers sont énormes (de la part des autocrates, des multinationales et d'une grande partie de la finance mondiale), et dans un environnement géopolitique plutôt difficile, ils ont besoin de notre soutien. De la part des boomers, des doomers, des zoomers et de bien d'autres :)

Et oui, au cas où vous vous poseriez la question, cela devrait inclure **toutes les entités de "santé mondiale"** - il est temps d'aider à défendre sans équivoque le [changement de système](#) - vers un système post-capitaliste.

Si ce n'est pas maintenant, quand exactement ?

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

L'allaitement maternel pour améliorer la santé et la prospérité

[Sophie Vusha](#) (chargée de recherche principale et spécialiste des sciences sociales, ICRH Kenya)

Au début du mois, la [Semaine mondiale de l'allaitement maternel](#) a été célébrée du 1erst au 7th août 2023 sur le thème "Closing the Gap, Support for all" (combler l'écart, soutien pour tous).

L'allaitement maternel est essentiel pour la santé et la survie de l'enfant. Le lait maternel [fournit une alimentation idéale, est propre et sûr et contient des anticorps qui protègent contre de nombreuses maladies infantiles courantes](#). En outre, les enfants allaités ont tendance à obtenir de meilleurs résultats aux tests d'intelligence et ont moins de risques de souffrir d'obésité et de diabète plus tard dans leur vie. [Un allaitement inadéquat est à l'origine de 16 % des décès d'enfants chaque année](#). Les mères qui allaitent leurs bébés [bénéficient également d'une réduction des risques de diabète de type 2 et de cancers du sein et de l'ovaire](#).

Qu'en est-il des avantages économiques et sociaux ? L'allaitement contribue à la productivité économique, car les parents (surtout les mères, évidemment) peuvent passer du temps au travail sans interruption au lieu de devoir prendre des jours de congé pour s'occuper d'enfants malades. Les coûts économiques de l'absence d'allaitement proviennent également des coûts directs des soins de santé pour traiter la morbidité maternelle et infantile, de la perte de productivité économique due à la mortalité prématurée et des coûts associés à la diminution du développement cognitif de l'enfant.

Dans ce contexte, l'Organisation mondiale de la santé (OMS recommande l'allaitement maternel exclusif pendant les six premiers mois, puis la poursuite de l'allaitement et l'apport d'aliments complémentaires appropriés jusqu'à l'âge de deux ans ou plus. L'allaitement maternel exclusif (AME) signifie qu'en dehors du lait maternel (y compris le lait exprimé ou provenant d'une nourrice), aucun autre aliment ou boisson n'est donné au nourrisson (pas même de l'eau) pendant les 6 premiers mois de sa vie. Seules exceptions : la solution de réhydratation (SRO), les gouttes et les sirops (vitamines, minéraux et médicaments). L'allaitement maternel doit commencer dans la première heure suivant la naissance et se faire à la demande (aussi souvent que l'enfant le souhaite - jour et nuit). Au niveau mondial, les taux d'allaitement exclusif sont passés à 48 % en 2023, se rapprochant de l'objectif de 50 % fixé par l'OMS pour 2025.

Au Kenya, les taux d'allaitement exclusif sont passés de 32 % en 2008 à 60 % en 2022, dépassant ainsi la moyenne mondiale. Ces progrès sont soutenus par des directives nationales sur l'allaitement et des cadres juridiques tels que la loi sur la santé de 2017, qui fait progresser les droits des mères kényanes en matière d'allaitement sur le lieu de travail, y compris des directives pour le soutien des employeurs aux travailleuses sur la combinaison du travail et de l'allaitement.

Les efforts visant à promouvoir l'allaitement maternel comprennent l'Initiative Hôpital Ami des Bébés (IHAB) au niveau de l'hôpital et l'Initiative Communauté Amie des Bébés (ICAB) au niveau de la communauté. Ces programmes ont permis d'améliorer les taux d'allaitement maternel en intégrant des interventions au niveau de l'hôpital et de la communauté visant à améliorer les connaissances, les attitudes et les pratiques en matière d'allaitement maternel.

Néanmoins, au Kenya également, des problèmes d'allaitement persistent, tant pour les mères qui travaillent que pour celles qui restent à la maison, comme l'arrêt précoce de l'allaitement qui coïncide avec la reprise du travail, le manque de services de garde d'enfants sur place et un soutien inadéquat pour l'expression du lait. De nombreux lieux de travail ne disposent pas d'espaces de lactation et les mères ont souvent du mal à exprimer leur lait à la main et à tirer leur lait.

Pour améliorer encore les taux d'EBF, d'autres interventions devraient être envisagées au niveau de l'hôpital, de la communauté et du lieu de travail :

- **Au niveau de l'hôpital** : Mettre en place des groupes de soutien à l'allaitement formés pour aider à l'attachement et au positionnement et soutenir les agents de santé en sous-effectif. La mise en œuvre des directives devrait permettre un suivi et une évaluation grâce à une bonne tenue des dossiers.
- **Au niveau du lieu de travail** : Élargir la flexibilité des horaires, fournir des crèches et des salles d'allaitement sur place, améliorer l'éducation à l'expression du lait et augmenter les congés de maternité.

- **Au niveau communautaire** : Mettre en œuvre les programmes BFCI avec des volontaires de santé communautaire formés et renforcer les groupes de soutien aux mères. S'attaquer également aux pratiques socio-économiques et culturelles.

En résumé, pour atteindre et dépasser les objectifs mondiaux en matière d'allaitement maternel, il faut une approche continue et holistique qui soutienne les mères, les familles et les employeurs en s'appuyant sur les infrastructures de soins de santé existantes. Le double bénéfice (sanitaire et économique/sociétal) de l'allaitement maternel exclusif rend ces efforts inestimables.

Faits marquants de la semaine

Journée mondiale de l'aide humanitaire (19 août)

OMS - Journée mondiale de l'aide humanitaire : L'OMS enregistre 1940 attaques contre les soins de santé en Ukraine depuis le début de la guerre.

<https://www.who.int/europe/news/item/19-08-2024-grim-milestone-on-world-humanitarian-day--who-records-1940-attacks-on-health-care-in-ukraine-since-start-of-full-scale-war>

"Aujourd'hui, à l'occasion de la Journée mondiale de l'aide humanitaire, nous souhaitons rappeler au monde l'une des plus grandes situations d'urgence en cours dans la Région européenne de l'OMS, en posant un sombre jalon : **1940 attaques contre les soins de santé confirmées par l'OMS**. Il s'agit du nombre le plus élevé jamais enregistré par l'OMS dans une situation d'urgence humanitaire à l'échelle mondiale. En outre, nous observons de nouveaux schémas dans la progression des attaques. "

"Depuis plus de deux ans et demi, 86% de toutes ces attaques ont impacté des établissements de santé, avec une proportion significative de ces attaques impliquant des armes lourdes. En outre, les attaques vérifiées par l'OMS contre les établissements de santé se sont considérablement intensifiées depuis décembre 2023 - se produisant sur une base quasi-quotidienne....."

- Voir aussi UN News - #ActforHumanity et mettre fin à la violence contre les travailleurs humanitaires à l'occasion de la Journée mondiale de l'aide humanitaire.

"Alors que le nombre de travailleurs humanitaires tués dans l'exercice de leurs fonctions atteint un niveau record, les Nations unies et leurs partenaires exigent une plus grande responsabilité alors que les pays commémorent la Journée mondiale de l'aide humanitaire ce lundi".

"L'année dernière a été la plus meurtrière jusqu'à présent, avec 280 travailleurs humanitaires tués dans 33 pays - un "nombre scandaleusement élevé", a déclaré le Bureau de la coordination des affaires humanitaires des Nations Unies (OCHA). Ce chiffre représente une augmentation de 137 % par rapport à 2022, lorsque 118 travailleurs humanitaires ont été tués....."

Al Jazeera - Les attaques contre les établissements et le personnel de santé ne doivent pas devenir la norme

Dr Tedros ; [Al Jazeera](#) ;

"En cette Journée mondiale de l'aide humanitaire, nous devons prendre position contre l'intensification des attaques contre les soins de santé dans les zones de conflit. Article d'opinion de Tedros, qui met l'accent sur les nombreux conflits qui sévissent dans le monde et qui, pour beaucoup d'entre eux, se traduisent par des attaques contre les établissements et le personnel de santé.

Devex - Opinion : Comment les volontaires peuvent briser la mentalité du "nous" contre "eux" dans l'aide humanitaire

T Kurbanov ; <https://www.devex.com/news/opinion-how-volunteers-can-break-down-the-us-vs-them-mentality-in-aid-108027>

" L'approche "nous contre eux" perpétue un modèle néocolonialiste dans la fourniture de l'aide. Les exemples abondent parmi les volontaires de l'ONU pour montrer que cette mentalité est dépassée et contre-productive".

Gouvernance et financement de la santé mondiale

CGD - Que devraient (ne pas) défendre les défenseurs du développement mondial ?

C Kenny ; <https://www.cgdev.org/blog/what-shouldnt-global-development-advocates-advocate>

Il n'est pas nécessaire d'être d'accord avec l'essentiel de son argumentation, mais c'est l'une des lectures de la semaine, à mon avis.

Cfr tweet de C Kenny lui-même : "J'admire énormément les groupes de pression mondiaux, mais je ne crois pas qu'ils puissent fournir des billions de dollars".

"..... J'admire les groupes et les mouvements tels que Make Poverty History, la campagne Jubilee Debt et ONE qui savent réellement ce qu'ils font dans ce domaine et qui ont obtenu d'excellents résultats. Mais, avec cette importante mise en garde, je crains que les milliers de milliards de dépenses que les défenseurs du développement mondial sont invités à défendre ces derniers temps ne dépassent les capacités des mobilisateurs et des influenceurs les plus compétents. Ils risquent d'être voués à l'échec....."

Lisez pourquoi Kenny est de cet avis et ce qu'il propose à la place des "objectifs réalisables" pour les défenseurs des droits de l'homme à notre époque.

TGH - L'héritage de la politique étrangère du président Biden en matière de santé mondiale

D Fidler ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/president-bidens-foreign-policy-legacy-global-health>

"La géopolitique et la polarisation intérieure ont entravé les efforts du président pour reconquérir le leadership des États-Unis en matière de santé mondiale.

" En 2021, Joe Biden est entré à la Maison Blanche au milieu de la pandémie de COVID-19 et a cherché à restaurer le leadership des États-Unis en matière de santé mondiale. On peut affirmer qu'il y est parvenu, mais le mandat de M. Biden a soulevé des questions sur la signification de l'engagement des États-Unis en matière de santé mondiale pour une nation divisée dans un monde fragmenté. La politique étrangère de M. Biden en matière de santé mondiale laisse un travail inachevé, mais elle reflète également la façon dont l'administration, par nécessité et par choix, a rendu la santé mondiale moins importante dans le cadre de la politique étrangère des États-Unis."

Découvrez son bilan en matière de préparation et de réponse aux pandémies, de climat et de santé, de PEPFAR et d'autres causes et questions liées à la santé mondiale.

PS : Quelques omissions intéressantes dans l'analyse, cependant. Par exemple : où est "Gaza" et comment le rôle de Biden dans cette affaire a massivement augmenté la polarisation entre (certaines parties) du Nord et du Sud, ainsi que l'impact très dommageable sur la confiance dans un ordre mondial basé sur les droits.... aussi utopique qu'il aurait pu l'être auparavant.

Devex - Que se passera-t-il s'il n'y a plus de riposte exceptionnelle au sida ?

A Green ; <https://www.devex.com/news/what-happens-if-there-is-no-longer-an-exceptional-aids-response-108145>

(gated) "La tendance est à l'intégration du traitement et de la prévention du VIH dans les autres services de santé. Mais certains experts mettent en garde contre ce qui pourrait être perdu dans la transition."

"Les donateurs font pression sur les gouvernements pour qu'ils augmentent leur soutien aux programmes nationaux de lutte contre le VIH, mais il est également admis qu'ils ne remplaceront pas totalement l'aide des donateurs. Les donateurs incitent les gouvernements à accroître le soutien à leurs programmes nationaux de lutte contre le VIH, mais il est également admis qu'ils ne remplaceront pas totalement l'aide des donateurs. Les experts sont donc à la recherche de modèles qui leur permettront de poursuivre la riposte, mais probablement avec moins de fonds...."

"Ces fonds des donateurs pourraient ne plus être aussi généreux, ce qui a incité les experts de la récente conférence internationale sur le sida, qui s'est tenue à Munich, en Allemagne, à se concentrer sur la manière de soutenir la riposte mondiale. Ils attendent des pays qu'ils ne se contentent pas de prendre en charge une plus grande partie du financement de leurs actions nationales, mais qu'ils intègrent leurs services. Les cliniques ne serviraient plus uniquement les

personnes vivant avec le VIH, mais pourraient également proposer des traitements contre le paludisme et les maladies non transmissibles, par exemple. Cela permettrait de réduire les coûts des installations, du personnel et de l'équipement, mais **les détracteurs s'inquiètent également d'une baisse de la qualité des services de lutte contre le VIH**".

"Plus inquiétant encore, les communautés marginalisées, telles que les hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes et les travailleurs du sexe, peuvent ne pas se sentir à l'aise lorsqu'elles cherchent à obtenir des services dans des cliniques générales, où elles risquent d'être victimes de discrimination ou de récriminations potentielles..... À Munich, certains experts ont donc fait valoir qu'au moins certains aspects de la riposte mondiale doivent rester exceptionnels si l'on veut espérer mettre un terme à l'épidémie de sida...."

Devex - Les organisations LGBTQ+ mondiales sont les grandes perdantes de la restructuration de l'Open Society

<https://www.devex.com/news/global-lgbtq-orgs-lose-out-in-open-society-s-restructuring-108071>

(gated) "Le nouveau modèle opérationnel de l'Open Society Foundations est conçu pour saisir les opportunités. Mais les défenseurs des droits des personnes LGBTQ+ craignent qu'il ne coupe une ligne de vie vitale en matière de financement."

"L'[Open Society Foundations](#) tourne la [page](#) sur son énorme effort de restructuration et a commencé à annoncer des promesses de financement dans le cadre de son nouveau modèle opérationnel. Mais cette nouvelle approche a fait des gagnants et des perdants, et **la décision de l'OSF d'éliminer les programmes qui soutenaient les organisations LGBTQ+ travaillant en dehors des États-Unis a coupé une ligne de vie vitale en matière de financement, ont déclaré des défenseurs à Devex**. La décision de mettre fin à ses subventions globales LGBTQ+ est synonyme d'ennuis pour **un secteur qui a été fortement tributaire de l'OSF pendant des années et qui est désormais confronté à un avenir sans le soutien de la fondation.....**".

Ressources humaines pour la santé

HPW - Un organisme international propose un moratoire sur le recrutement d'infirmières dans les pays en développement

<https://healthpolicy-watch.news/nurse-body-proposes-moratorium-on-recruitment-of-nurses/>

"Le Conseil international des infirmières (CII) a demandé à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) d'envisager un "moratoire limité dans le temps sur le recrutement actif d'infirmières" en provenance de pays figurant sur la [liste de soutien et de sauvegarde du personnel de santé de l'OMS](#). Selon le CII, cette demande fait suite à une "augmentation spectaculaire" du recrutement d'infirmières dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) par les pays riches."

"La liste de sauvegarde identifie 55 pays qui sont confrontés aux défis les plus pressants en matière de personnel de santé pour parvenir à la couverture sanitaire universelle (CSU). La pénurie de personnel de santé est l'une des principales causes de l'incapacité des pays à atteindre la CSU. Le

CII a fait cette proposition dans un récent [rapport](#) à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sur la mise en œuvre du [Code de pratique mondial de l'OMS pour le recrutement international des personnels de santé](#).

"Le rapport attribue la "montée en flèche de la migration et du recrutement internationaux d'infirmières" en grande partie aux "tentatives de certains pays à revenu élevé de remédier à leurs vastes pénuries d'infirmières en recrutant activement dans les pays à faible et moyen revenu et en facilitant l'entrée ou la reconnaissance professionnelle des infirmières formées à l'étranger (IEN)". La proportion d'infirmiers formés à l'étranger employés par l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) - qui regroupe 38 pays développés - est passée de 5 % en 2011 à près de 9 % en 2021. Le Royaume-Uni, les États-Unis, le Canada, l'Australie, l'Allemagne et certains États du Golfe sont à l'origine de ce recrutement"

PS : "Le CII reconnaît et soutient le droit des infirmières à migrer et à poursuivre leur accomplissement professionnel par la mobilité de carrière et à améliorer les conditions dans lesquelles elles vivent et travaillent", selon le rapport. Toutefois, il est "gravement préoccupé" par la "migration à grande échelle des infirmières des pays les plus vulnérables du monde, en grande partie due au recrutement actif d'infirmières par un petit nombre de pays à revenu élevé, notamment le Royaume-Uni, les États-Unis, le Canada, l'Australie et l'Allemagne, ainsi que certains États du Golfe"."

Urgence (et réponse) Mpox : mises à jour récentes

Dans une première section relative au Mpox, nous présentons les principales mises à jour de cette semaine. Dans la section suivante, nous présentons une analyse et un plaidoyer clé.

Comme nous énumérons les nouvelles plus ou moins chronologiquement, nous commençons par une mise à jour via le [fil de presse Devex \(à partir de lundi matin\)](#) :

"Au cours du week-end, la [société de biotechnologie \[Bavarian Nordic\] a déclaré qu'elle serait en mesure de produire jusqu'à 2 millions de vaccins cette année et 10 millions de doses d'ici à la fin de l'année prochaine - en plus des commandes actuelles.](#)

Mais il s'agit d'une longue attente pour une épidémie qui évolue rapidement. [Kaseya a déclaré que le continent avait besoin de 10 millions de doses](#), et la RDC à elle seule, qui représente plus de 90 % des cas actuels, a besoin de 3 millions de doses".

PS : ".... La majorité des cas actuels de variole en Afrique concernent des personnes âgées de moins de 18 ans, et les enfants peuvent être particulièrement vulnérables à la nouvelle souche du virus et en mourir, surtout s'ils souffrent de malnutrition ou d'une autre maladie. [Bavarian Nordic a déclaré qu'elle s'efforçait d'étendre l'utilisation de son vaccin pour les enfants, en soumettant des données cliniques à l'Agence européenne des médicaments pour permettre l'utilisation du vaccin chez les jeunes de 12 à 17 ans. Elle lance également un essai clinique, en partenariat avec la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations, pour évaluer son vaccin chez les enfants âgés de 2 à 12 ans](#)".

Reuters - Le virus Mpox n'est pas le nouveau virus COVID, selon un responsable de l'OMS

Reuters ;

" Un fonctionnaire de l'Organisation mondiale de la santé a souligné mardi que le mpox, qu'il s'agisse de la nouvelle ou de l'ancienne souche, n'est pas le nouveau COVID, car les autorités savent comment contrôler sa propagation".

"Nous pouvons et devons lutter ensemble contre la variole", a déclaré **Hans Kluge, directeur régional de l'OMS pour l'Europe**, lors d'une conférence de presse à l'ONU. "Alors, allons-nous choisir de mettre en place les systèmes nécessaires pour contrôler et éliminer la variole à l'échelle mondiale ? Ou entrerons-nous dans un nouveau cycle de panique et de négligence ? La façon dont nous réagissons aujourd'hui et dans les années à venir constituera un test critique pour l'Europe et le monde", a-t-il ajouté....."

- Voir aussi UN News - [**L'Europe peut vaincre la variole, mais doit aider l'Afrique à se faire vacciner : OMS**](#)

"Les gouvernements européens doivent faire preuve d'un engagement politique fort pour l'éliminer, tout en étant solidaires de l'Afrique, a déclaré mardi un haut responsable de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) des Nations unies. **Hans Kluge informait les journalistes à Genève.**

"Le représentant de l'agence de santé de l'ONU a appelé spécifiquement à la solidarité européenne avec l'Afrique, notamment en ce qui concerne l'accès équitable aux vaccins. Le Dr. Kluge a mentionné que l'Union européenne (UE) fait déjà don de vaccins, ce qui le rend "optimiste", mais que cette générosité sera mise à l'épreuve si davantage de vaccins sont nécessaires dans l'UE...."

HPW - Le CDC africain est en pourparlers avec Bavarian Nordic en vue d'introduire la production du vaccin Mpox sur le continent

<https://healthpolicy-watch.news/africa-cdc-in-talks-with-bavarian-nordic-to-bring-mpox-vaccine-production-to-the-continent/>

Couverture d'une réunion d'information du CDC Afrique mardi.

"Le Centre africain de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) est en pourparlers avec **Bavarian Nordic, le seul producteur mondial d'un vaccin contre la variole, au sujet d'un transfert de technologie pour permettre aux fabricants africains de produire le vaccin sur le continent.** "Je tiens à saluer et à remercier Bavarian Nordic d'avoir accepté de **procéder au transfert de technologie en Afrique**, afin que l'Afrique puisse fabriquer le vaccin", a déclaré le Dr Jean Kaseya, directeur général d'Africa CDC, lors d'une conférence de presse tenue mardi. "M. Kaseya a ajouté que l'Africa CDC avait pour objectif de disposer de 10 millions de doses d'ici à la fin de 2025 et que Bavarian Nordic "me dit que les doses dont nous parlons ne sont pas un rêve". Il a toutefois reconnu qu'il s'agissait d'une solution à plus long terme pour lutter contre l'épidémie de variole qui touche 12 pays africains. **Dans l'immédiat, le continent attend des dons de la part des pays plus riches**

pendant ce que Kaseya a appelé "l'ère de l'humanitaire d'urgence". Il a remercié l'Union européenne (UE) pour son aide dans l'acquisition de 215 000 vaccins....."

PS : "...Une seule équipe de gestion des incidents : Pour la première fois, le CDC Afrique, l'Organisation mondiale de la santé et l'UNICEF se sont unis pour former une seule équipe africaine de gestion des incidents afin de faire face à l'épidémie, qui a été déclarée urgence de santé publique de portée internationale (PHEIC) la semaine dernière....."

PS : "Au cours du week-end, le président sud-africain Ramaphosa, champion de l'Union africaine (UA) pour la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies (PPPR), a appelé les États membres à consacrer davantage de ressources nationales à la lutte contre le mpox. M. Ramaphosa a également exhorté la communauté internationale à "mobiliser des stocks de vaccins et d'autres contre-mesures médicales pour les déployer en Afrique" par l'intermédiaire de l'Africa CDC. "C'est aussi l'occasion d'appeler la communauté internationale à finaliser un accord juste et équitable sur la pandémie - un devoir qui doit être accompli de toute urgence et dans un esprit d'équité", a ajouté M. Ramaphosa.

PS : entre autres, le transfert de technologie à l'entreprise sud-africaine **Biovac** semble être envisagé.

- Voir aussi [The Guardian - Les autorités sanitaires africaines appellent à la solidarité et non à l'interdiction de voyager en raison de l'épidémie de variole.](#)

"Jean Kaseya, responsable du CDC Afrique, exhorte la communauté internationale à soutenir le déploiement des tests et des vaccinations".

"Les autorités sanitaires africaines ont appelé la communauté internationale à ne pas imposer d'interdiction de voyage aux pays confrontés à une épidémie de variole, mais à soutenir le continent dans la mise en œuvre des tests et des vaccinations. Selon les centres africains de contrôle et de prévention des maladies, environ 1 400 nouveaux cas et 24 décès ont été liés à une nouvelle variante de la variole au cours de la semaine écoulée. "Ne punissez pas l'Afrique", a déclaré Jean Kaseya, directeur du CDC Afrique, lors d'une conférence de presse mardi. "Nous entendons ici et là que vous voulez appliquer des interdictions de voyager... nous avons besoin de solidarité, nous avons besoin que vous fournissiez un soutien approprié, ce vaccin est coûteux".

Avec également quelques **citations du professeur Jean-Jacques Muyembe, virologue congolais**, lors de la conférence de presse de l'Africa CDC.

Reuters - Bavarian Nordic décidera cette semaine de l'augmentation de la production du vaccin contre le virus mpox, selon son PDG

[Reuters](#) :

"La société de biotechnologie danoise Bavarian Nordic pourrait accélérer la production de son vaccin contre le virus mpox avant même d'avoir reçu des commandes, en fonction des résultats des discussions de cette semaine avec l'Organisation mondiale de la santé, a déclaré le PDG de la société à Reuters mardi."

"Le directeur général, Paul Chaplin, a déclaré dans une interview que l'entreprise devait décider d'urgence si elle devait fabriquer des vaccins "à risque", c'est-à-dire sans contrat signé, car il faudra du temps pour détourner ou transférer la capacité de production de ses autres vaccins vers le vaccin mpox.

Pour prendre cette décision, Bavarian Nordic "devrait être raisonnablement convaincue que ces commandes seront honorées", a déclaré M. Chaplin. "Nous devrons attendre de voir comment les discussions se déroulent cette semaine et nous prendrons une décision dans le courant de la semaine.

Il a précisé que les discussions avaient lieu avec l'OMS, le groupe mondial de vaccination Gavi et les centres africains de contrôle et de prévention des maladies (CDC), ainsi qu'avec les différents gouvernements d'Afrique et d'ailleurs....."

Reuters - Le Congo espère recevoir les premiers vaccins contre la variole d'ici la semaine prochaine

Reuters ;

"La République démocratique du Congo (RDC) espère recevoir ses premières doses de vaccin contre la variole d'ici la semaine prochaine, suite aux promesses des Etats-Unis et du Japon de l'aider à lutter contre l'épidémie, a déclaré le ministre congolais de la Santé lundi....."

Politico - Le Congo à l'UE : Donnez-nous vos vaccins contre le virus du papillome humain

https://www.politico.eu/article/congo-africa-mpox-virus-outbreak-vaccine-europe-epidemic/?utm_medium=social&utm_source=Twitter

(de mardi) "La Commission européenne affirme que l'Europe a réagi immédiatement et qu'elle ne retient pas ses stocks".

"La République démocratique du Congo a demandé à l'Europe de partager davantage de vaccins contre la variole, alors que le pays est confronté à une épidémie croissante et mortelle. "Nous aimerais que l'UE s'engage davantage", a déclaré le ministre de la Santé de la RDC, Samuel-Roger Kamba, au Brussels Playbook de POLITICO. La RDC à elle seule a besoin de 3,5 millions de doses pour répondre au niveau actuel d'infection, a déclaré M. Kamba..."

"Mais l'Europe a répondu aux critiques selon lesquelles elle s'assoit sur ses stocks. "Personne ne conserve des stocks dont l'Afrique a désespérément besoin", a déclaré à POLITICO un fonctionnaire de la Commission à qui l'on a accordé l'anonymat pour qu'il puisse s'exprimer ouvertement."

"En avril, l'Agence européenne des médicaments a averti la Commission européenne que l'UE devrait envisager de faire don de vaccins contre le virus mpox aux pays africains touchés par le virus, afin de les aider à contenir la propagation et le fardeau de la maladie [et] d'éviter une propagation potentielle dans l'hémisphère nord", selon les notes d'une réunion du Comité de sécurité sanitaire. L'autorité européenne de préparation et de réaction aux urgences sanitaires

(HERA) a alors entamé des pourparlers avec le seul fabricant de vaccins contre la variole, Bavarian Nordic. "Nous étions en pourparlers avec Bavarian Nordic (...) (sur) l'acquisition du vaccin avant que l'urgence ne soit déclarée. Nous l'avions anticipé", a déclaré le fonctionnaire de la Commission....."

PS : Le don de l'Europe était également le plus important qu'elle ait pu obtenir, a déclaré le fonctionnaire. HERA a acheté la quasi-totalité des stocks disponibles de Bavarian Nordic lorsqu'elle a commandé plus de 175 000 doses pour les CDC d'Afrique, que la société a complétées par 40 000 doses supplémentaires....."

PS : L'UE coordonnera les dons des États membres, a déclaré le porte-parole de la Commission, ajoutant qu'ils sont également libres de fournir des vaccins à titre individuel par l'intermédiaire du mécanisme d'urgence de l'UE. Aucun pays ne l'a fait jusqu'à présent, a ajouté le porte-parole. La France et l'Allemagne sont en pourparlers avec la Commission "pour d'autres dons à l'avenir", a déclaré le fonctionnaire de la Commission...."

- Voir aussi Politico - [**L'Europe partagera-t-elle ses vaccins cette fois-ci ?**](#)

Mise à jour intéressante de mardi. Quelques extraits :

".... En partie parce que la maladie se transmet par contact physique étroit plutôt que par voie aérienne comme le Covid, les autorités sanitaires de l'UE estiment que le risque d'une propagation importante en Europe est faible. En d'autres termes : La situation serait très mauvaise en Afrique si l'Europe accumulait des stocks."

"..... Une nouvelle dose de cynisme ? Peu de pays de l'UE ont pris des engagements concrets en matière de dons de vaccins. Après la réunion de lundi, le secrétaire d'État espagnol à la santé, Javier Padilla, s'est entretenu avec mon collègue Rory O'Neill, soulignant que l'UE "ne peut pas répéter l'erreur d'accumuler des vaccins en Europe alors que les pays africains ne sont pas en mesure de les administrer à leur population, même si les besoins sont importants."...."

UN News - L'agence des Nations Unies pour les migrations lance un appel de fonds de 18,5 millions de dollars pour se préparer à la "montée en puissance" de l'épidémie de grippe aviaire

<https://news.un.org/en/story/2024/08/1153401>

"La propagation de la variole dans la Corne de l'Afrique, en Afrique de l'Est et en Afrique australe a augmenté le risque d'infection pour les migrants qui ont besoin de soins de santé "cruciaux" et d'autres formes de soutien avant une "augmentation prévue" des cas, a déclaré mercredi l'Agence des Nations Unies pour les migrations (OIM), dans un appel de 18,5 millions de dollars pour financer la réponse à la maladie.

"Les migrants et les autres populations marginalisées et très mobiles, y compris celles qui ont été déracinées par des catastrophes naturelles et des conflits, sont beaucoup plus exposés à l'infection en raison de leurs mauvaises conditions de vie et des "obstacles importants" qu'ils rencontrent souvent pour chercher de l'aide, a expliqué l'Organisation internationale pour les migrations (OIM). "La propagation de la variole en Afrique de l'Est, dans la Corne de l'Afrique et en Afrique australe

est très préoccupante, en particulier pour les migrants vulnérables, les populations très mobiles et les communautés déplacées qui sont souvent oubliés dans ces crises", a déclaré Amy Pope, directrice générale de l'OIM. "Nous devons agir rapidement pour protéger les personnes les plus exposées et pour atténuer l'impact de cette épidémie sur la région."

Cidrap News - Les États-Unis annoncent un soutien accru à la lutte contre la variole en Afrique

<https://www.cidrap.umn.edu/mpox/us-announces-more-support-africas-mpox-response>

"L'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) a annoncé hier l'octroi d'une aide sanitaire d'urgence supplémentaire de 35 millions de dollars pour lutter contre l'épidémie de clade 1 mpox en Afrique centrale et orientale. Dans un communiqué, l'USAID précise que cette annonce porte à 55 millions de dollars l'aide totale accordée à la République démocratique du Congo (RDC) et aux autres pays touchés et que le nouveau financement est en attente d'une notification du Congrès. Ce financement permettra à l'USAID de poursuivre son étroite collaboration avec les pays touchés, ce qui inclut une aide pour des actions telles que la surveillance, le diagnostic, la communication sur les risques, la planification et la coordination des vaccinations.....".

"PS : Un nombre croissant de pays ont fait des dons de vaccins contre la variole. Selon l'Agence France-Presse, le Premier ministre français Gabriel Attal a annoncé hier que son pays ferait don de 100 000 doses aux pays africains qui luttent contre les épidémies.

"Entre-temps, Roche a annoncé hier qu'elle travaillait avec ses partenaires pour renforcer les capacités des laboratoires mpox dans le monde entier. Elle assure également la formation de laboratoires dans toute l'Afrique au Roche Scientific Campus en Afrique du Sud et sur d'autres sites.....".

Telegraph - L'Asie renforce les contrôles aux frontières, les tests et les vaccins face à la propagation d'un nouveau clade de mpox

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/asia-ramps-up-border-controls-tests-vaccines-mpox-spreads/>

"Cette mesure préventive contraste fortement avec les préparatifs menés au Royaume-Uni et dans une grande partie de l'Europe.

Liens :

- [Première réunion du Comité d'urgence du Règlement sanitaire international \(2005\) concernant la recrudescence du mpox 2024 \(rapport\)](#)

Voir aussi ce tweet : Le directeur général de l'OMS @DrTedros a émis des recommandations temporaires aux pays confrontés à une recrudescence de la #mpox. Elles portent sur : La coordination des urgences ; La surveillance collaborative et les diagnostics de laboratoire ; Des soins cliniques sûrs et évolutifs ; La communication sur les risques ; La vaccination.

Mpox Emergency - Déclarations, plaidoyer et analyse

Lancet GH - Les épidémies de variole en Afrique constituent une urgence de santé publique pour la sécurité du continent

M Ndemb, J Kaseya et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00363-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00363-2/fulltext)

Afrique Position du CDC sur les critères utilisés.

"Le 13 août 2024, les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) ont déclaré que le mpox était une urgence de santé publique de sécurité continentale (PHECS) en Afrique, agissant dans le cadre de leur mandat pour faire face aux menaces importantes pour la santé publique. Ce mandat a été établi en juillet 2022 par le Conseil exécutif de l'Assemblée de l'Union africaine (UA) par sa décision EX.CL/Dec.1169(XLI), habilitant l'Africa CDC à coordonner les réponses aux épidémies en mobilisant les dirigeants africains, les gouvernements et les agences concernées...."

Extrait : "....La veille de l'annonce des PHECS, 15 des 20 membres du groupe consultatif d'urgence (ECG) se sont réunis pour conseiller le directeur général du CDC Afrique sur la question de savoir si l'épidémie de variole constituait un PHECS. Le groupe a redéfini les PHECS comme un événement important présentant un risque pour d'autres pays et nécessitant une action immédiate au niveau continental afin de prévenir et d'atténuer la propagation de la maladie, élargissant ainsi la définition initiale du statut des CDC pour l'Afrique. Ils ont également élaboré des critères spécifiques pour évaluer la situation de manière objective. Ces critères, organisés en neuf domaines, comprennent : la gravité de la maladie, la dynamique de transmission, l'impact sur les systèmes de santé, la disponibilité des vaccins et des traitements, le risque pour la santé publique, l'impact économique et social, l'inquiétude du public, la sécurité sanitaire mondiale et les considérations politiques (tableau). Le cadre a été élaboré pour guider un processus décisionnel transparent et cohérent en vue de la déclaration d'une PHECS en Afrique...."

PS : "....La décision du CDC d'Afrique de déclarer un PHECS est une étape importante dans l'appropriation régionale de la réponse à l'épidémie de variole."

Le point de vue du Guardian sur l'épidémie de variole en Afrique : Des leçons doivent être tirées (Editorial)

https://www.theguardian.com/commentisfree/article/2024/aug/19/the-guardian-view-on-africas-mpox-outbreak-covid-lessons-need-to-be-learned?CMP=Share_AndroidApp_Other

"Il est dans l'intérêt de tous que les pays riches fassent mieux pour acheminer les vaccins et l'aide là où ils sont le plus nécessaires.

Conclusion : "Pendant la campagne Covid, les pays riches ont notamment accumulé les vaccins à un degré scandaleux. Les vaccins de rappel ont été distribués aux citoyens des pays du Nord, tandis que les pays à faible revenu se sont battus pour obtenir de l'argent et l'accès nécessaire pour distribuer les premières doses à leurs populations. À l'avenir, il faudra trouver des solutions à long

terme pour promouvoir une plus grande équité en matière de vaccins, notamment par le transfert de technologies vers les pays les plus pauvres....."

GHF - Pour lutter contre le Mpox, il faut libérer les stocks de vaccins [Tribune libre].

Chetali Rao & K M Gopakumar ; Dossiers de la [santé à Genève](#)

" Dans l'édition d'aujourd'hui, des experts du Third World Network appellent à la libération des stocks de vaccins pour faire face à l'urgence. Ils décrivent également les défaillances actuelles qui rendent difficile l'augmentation immédiate de la production. Les déficiences structurelles de nos mécanismes de réponse n'ont pas encore été corrigées, alors qu'une autre crise nous explose à la figure. Et oui, ils nous rappellent aussi les obligations internationales d'assistance dans des situations comme celle-ci".

".... Actuellement, l'Afrique est confrontée à une grave pénurie de produits de santé, notamment de vaccins et de produits diagnostiques. Le CDC africain estime qu'au moins 10 millions de doses de vaccins sont nécessaires dans toute l'Afrique, alors que 200 000 doses sont actuellement disponibles. Pour combler ce déficit, Africa CDC a signé un accord tripartite avec HERA (Health Emergency Preparedness and Response) de l'UE et Bavarian Nordic - le fabricant de JYNNEOS - pour l'achat et la fourniture de 200 000 doses. Toutefois, cela ne représente que 2 % des doses nécessaires. Selon un rapport, Bavarian Nordic a déclaré disposer d'un stock actuel de 500 000 doses. Elle pourrait produire 2 millions de doses supplémentaires en 2024 et 10 millions de doses d'ici 2025....."

".... Dans la situation actuelle, les dons et la libération immédiate des stocks des États-Unis, du Canada, de l'Union européenne et de la Suisse semblent être le seul moyen de mettre les vaccins à la disposition du continent. De nombreux pays comme les États-Unis, le Canada et l'Union européenne ont conservé des stocks réguliers de millions de doses de JYNNEOS. Il a été rapporté que Bavarian Nordic a déjà signé des accords pour fournir le vaccin aux stocks des États-Unis, du Canada et de l'UE....."

Devex - L'épidémie de variole nécessite davantage de tests sur les lieux de soins, selon un expert

<https://www.devex.com/news/more-point-of-care-tests-needed-in-mpox-outbreak-expert-says-108150>

"Plusieurs fabricants ont mis au point des tests mpox à la suite de la déclaration d'urgence de santé publique de l'Organisation mondiale de la santé en 2022, mais nombre de ces tests ne sont pas disponibles aujourd'hui en raison de l'absence de marché."

".... un expert interrogé par Devex a souligné la nécessité de disposer d'un plus grand nombre d'options de dépistage qui soient rapides, précises et accessibles au niveau communautaire. La plupart des tests effectués actuellement en Afrique sont centralisés dans un laboratoire, selon le Dr Marta Fernández Suárez, responsable de la technologie pour l'alliance de diagnostic [FIND](#)"

".... "Nous avons besoin d'accélérer le développement et l'approbation de diagnostics précis et rapides sur les lieux de soins. Certains tests sont en cours d'élaboration, mais des fonds supplémentaires sont nécessaires pour en valider d'autres et les mettre rapidement sur le marché. Plusieurs fabricants ont mis au point des tests mpox à la suite de la déclaration d'une urgence de santé publique par l'[Organisation mondiale de la santé](#) en 2022, mais bon nombre de ces tests ne sont pas encore commercialisés aujourd'hui en raison de l'absence de marché...."

"... Elle a indiqué qu'ils recherchaient actuellement des tests permettant de différencier le clade 1 du clade 2. Cependant, la plupart des tests ne sont pas encore en mesure de différencier le clade 1b, car il est relativement nouveau. Le clade 1b du virus Mpox est la variante préoccupante qui s'est rapidement répandue en République démocratique du Congo et qui, [selon l'OMS](#), semble se propager principalement par le biais des réseaux sexuels.....".

PS : "FIND a déclaré que la capacité et le financement sont nécessaires pour développer la [fabrication de diagnostics mpox](#) en Afrique. "À notre connaissance, aucun test de dépistage de la variole n'est fabriqué en Afrique", a déclaré le porte-parole. "Toutefois, nous mettrons à jour notre paysage pour voir s'il y a de nouveaux développements dans la région. Il y a des fabricants de tests africains qui travaillent dans ce domaine". FIND a conclu un partenariat avec Diatropix, une unité de production à but non lucratif de l'Institut Pasteur de Dakar au Sénégal, afin de développer des tests de diagnostic rapide pour les maladies infectieuses et d'assurer leur fabrication régionale pour la réponse aux épidémies."

Stat (Opinion) - Les images graphiques de la variole destinées à éduquer le public sont profondément problématiques

J Downs ; <https://www.statnews.com/2024/08/19/mpox-photos-mugshots-africa-stigma/>

"Les photos de malades atteints de variole en Afrique renforcent la stigmatisation.

Et de conclure : "Nous n'avons pas besoin de faire circuler des photos d'enfants africains ou même d'adultes : "Nous n'avons pas besoin de faire circuler des photos d'enfants africains ou même d'adultes atteints de la variole. Nous pouvons continuer à voir des images de la variole sur les bras, les mains et d'autres parties du corps, mais nous n'avons pas besoin de les voir sur le visage. S'il est nécessaire de montrer le visage, les médias devraient masquer les images des yeux ou de toute autre caractéristique reconnaissable. Cela aidera les lecteurs à entraîner leurs yeux à voir la variole sans la stigmatiser comme une maladie étrangère, voire ancienne".

Science - Tirer le rideau

<https://www.science.org/content/article/untold-story-how-nigeria-s-mpox-outbreak-sparked-worldwide-epidemic>

"Le virus Mpox a circulé au Nigeria pendant 8 ans avant de déclencher une épidémie mondiale. Que s'est-il passé ? Et aurait-on pu l'arrêter ?"

Analyse approfondie.

".... Science a parcouru le Nigeria et s'est entretenu avec des patients atteints de variole, des médecins, des scientifiques et des responsables de la santé publique afin de reconstituer les débuts de l'épidémie. De puissantes études génomiques ont permis de déterminer avec précision quand le virus est passé de l'animal à l'homme et comment il s'est lentement propagé à travers le pays. Mais il est plus difficile de répondre à d'autres questions. Pourquoi l'épidémie nigériane n'a-t-elle pas déclenché l'alarme au niveau international ? Pourquoi la transmission sexuelle - jamais documentée avant 2017 - n'a-t-elle pas fait l'objet d'une plus grande attention ? Et cette épidémie aurait-elle pu être stoppée avant qu'elle ne se propage à l'échelle mondiale ? **Rétrospectivement, il peut sembler évident qu'une série de cas déroutants apparaissant dans différentes villes, impliquant à plusieurs reprises des lésions génitales effrayantes et douloureuses chez des jeunes hommes et femmes, était une infection sexuellement transmissible émergente.** Mais il y a souvent un brouillard lorsque des maladies nouvelles ou peu connues se déclarent - et dans ce cas, le brouillard était épais....."

"En 2017, l'infectiologue Dimie Ogoina a été le premier à soupçonner qu'[une série de cas mystérieux au Nigéria indiquait une infection sexuellement transmissible](#) (IST) [émergente](#), mais son travail a été découragé par certains membres de la communauté scientifique. La stigmatisation autour des IST et de l'homosexualité - le Nigéria criminalise les activités sexuelles entre personnes de même sexe - et l'indifférence du Nord mondial semblent être des facteurs qui ont aidé l'épidémie à prendre de l'ampleur ."

Et quelques liens :

- Fondation Gates : [Déclaration de Mark Suzman, PDG de la Fondation Gates, sur l'urgence de santé publique liée au virus mpox](#)
- [La Communauté de brevets sur les médicaments se tient prête à soutenir la réponse globale de mpox](#)

"....MPP est prêt à travailler avec d'autres pour agir rapidement et efficacement afin de soutenir la fabrication d'éventuelles contre-mesures dans les pays à revenus faibles et moyens. Nous avons fait nos preuves en matière de collaboration avec des fabricants du monde entier afin de favoriser un accès équitable, ayant octroyé des licences pour trois antiviraux et d'autres technologies de santé pendant la pandémie de Covid-19 et codirigeant le programme de transfert de technologie de l'ARNm avec l'OMS. **L'équipe de transfert de technologie de MPP est prête à soutenir le transfert de technologie vers les fabricants en Afrique.**

Vaccins contre le virus Ebola

Stat - Ervebo, le vaccin anti-Ebola de Merck, offre une protection substantielle

<https://www.statnews.com/2024/08/21/ebola-vaccine-84-percent-effective-merck-ervebo-lancet-study-african-outbreak/>

"L'étude fait état d'une efficacité de 84 % lors de l'épidémie de 2018-2020 en Afrique.

"Le vaccin Ebola de Merck a offert une protection substantielle aux personnes vaccinées lors de l'épidémie de 2018-2020 en République démocratique du Congo, avec une efficacité de 84% chez celles qui avaient été vaccinées au moins 10 jours avant d'être exposées au virus, rapporte une nouvelle étude. Une étude antérieure avait montré que les personnes qui avaient été vaccinées mais qui avaient ensuite développé la maladie étaient plus susceptibles de survivre à l'infection. **L'analyse**, publiée mardi dans la **revue Lancet Infectious Diseases**, offre la première évaluation par des pairs de l'**efficacité du vaccin, Ervebo, dans un contexte réel difficile....."**

Financement du PPPR

Mondialisation et santé - Financement de la prévention, de la préparation et de la réponse aux pandémies : leçons apprises et perspectives pour l'avenir

N Ndembí, J Kaseya et al ;

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01066-4>

" Dans cet article, **nous analysons les initiatives africaines et mondiales de financement des pandémies** et proposons des pistes de réflexion aux décideurs politiques et à la communauté mondiale de la santé. "

CGD - Financement du cycle pandémique : Prévention, préparation, réponse, rétablissement et reconstruction

V Fan et al ; (*Ce document est co-publié par le [Bergen Centre for Ethics and Priority Setting in Health \(BCEPS\)](#) à l'Université de Bergen.*) <https://www.cgdev.org/publication/financing-pandemic-cycle-prevention-preparedness-response-and-recovery-and>

"Ce document présente un cadre global pour le financement des pandémies qui couvre l'ensemble du cycle pandémique, en mettant l'accent sur la nécessité de disposer de ressources financières opportunes, adéquates et efficaces. Ce cadre est conçu pour aider les décideurs politiques des pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) et des pays à revenu élevé, en leur fournissant un guide des outils de financement appropriés pour chaque étape d'une pandémie, de la prévention et de la préparation à la réponse et au rétablissement. Des **concept s économiques clés** tels que les biens publics mondiaux, la préférence temporelle et les incitations sont explorés pour souligner la complexité du financement des pandémies. Le document souligne également l'importance de disposer d'instruments financiers opportuns, accessibles et durables. Il dresse la liste des instruments de financement utilisés pour la santé pendant la pandémie de COVID-19, identifiant 23 outils différents....."

".... les investissements dans la préparation aux pandémies pour atténuer les risques futurs sont relativement faibles, de l'ordre de 10 milliards de dollars par an. Le document se termine par des recommandations politiques, appelant à la **mise en place d'un mécanisme de financement de réponse rapide, adapté aux défis uniques des pandémies, et à une refonte de la gouvernance mondiale de la santé** pour mieux faire face à ces menaces."

AMR

FT - Une étude révèle qu'une utilisation plus large des antibiotiques réduirait la mortalité infantile en Afrique

<https://www.ft.com/content/38bfcbe6-4f7d-4a95-879c-12a988321862>

"L'OMS examine l'essai du Niger et souligne le dilemme que pose la menace des 'superbactéries' résistantes aux antibiotiques".

"Les pays d'Afrique subsaharienne pourraient réduire les taux élevés de mortalité infantile si l'Organisation mondiale de la santé recommandait d'étendre l'utilisation d'un antibiotique essentiel au-delà du groupe d'âge le plus jeune, selon une nouvelle étude. L'organisation mondiale de la santé des Nations unies a déclaré qu'elle examinait ces travaux et d'autres recherches connexes afin de décider si elle devait étendre aux enfants jusqu'à l'âge de 5 ans les recommandations existantes selon lesquelles le médicament azithromycine doit être administré régulièrement aux nourrissons âgés de 1 mois à 11 mois. Les chercheurs de l'Université de Californie à San Francisco soutiennent que les avantages d'une utilisation élargie de l'azithromycine l'emportent sur le risque de voir apparaître des "superbactéries" résistantes aux antibiotiques."

- Cfr l'article dans NEJM - [Azithromycin to Reduce Mortality - An Adaptive Cluster-Randomized Trial | New England Journal of Medicine](#)

TGH - Le rôle de la Chine dans la résistance antimicrobienne mondiale

C Bull ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/chinas-role-global-antimicrobial-resistance>

"Comment le plus grand producteur mondial d'antibiotiques peut lutter contre la résistance aux médicaments". Quelques extraits :

"**La Chine est le plus grand producteur et consommateur d'antibiotiques au monde.** Son utilisation d'antibiotiques par habitant est environ 10 fois supérieure à celle des États-Unis, et elle est également le **plus grand consommateur d'antimicrobiens dans le secteur de l'élevage**. Cette surconsommation d'antibiotiques contribue à l'augmentation des taux de résistance aux antimicrobiens (RAM), lorsque les agents pathogènes ne réagissent plus aux antibiotiques. En 2019, **600 000 décès en Chine** et **4,95 millions de décès dans le monde** ont été associés à la RAM bactérienne. "

"En tant que premier producteur d'antibiotiques, la Chine doit s'impliquer davantage dans la gouvernance mondiale de la résistance aux antimicrobiens en étant le fer de lance de la collaboration internationale, en renforçant les efforts de surveillance par des initiatives multilatérales et en créant un poste d'ambassadeur de la résistance aux antimicrobiens. "

"... Malgré les progrès [récents], le rôle de la Chine dans la lutte contre la RAM au niveau mondial est encore insuffisant, ce qui limite l'efficacité à long terme de ses politiques nationales."

"**La Chine, bien qu'elle dispose d'un solide système national de surveillance de la résistance aux antimicrobiens**, ne fait toujours pas partie du **système mondial de surveillance de la résistance et de l'utilisation des antimicrobiens (GLASS)** et ne s'est pas engagée à y adhérer. Le GLASS, une

initiative de l'OMS qui compte actuellement 124 États membres, vise à promouvoir le partage de données entre les pays sur les schémas de résistance à la RAM, l'utilisation des antimicrobiens et les pathogènes émergents. Le **GLASS est particulièrement important pour la coopération mondiale en matière de résistance aux antimicrobiens**, étant donné que les données peuvent éclairer la réponse à la résistance aux antimicrobiens aux niveaux local, national et mondial."

"**La participation de la Chine aux réseaux internationaux de recherche sur la résistance aux antimicrobiens est également inférieure à celle d'autres pays.** Une autre critique du rôle de la Chine dans la RAM mondiale est l'absence d'un organisme de coordination unique chargé de surveiller et de répondre à cette crise. Actuellement, les responsabilités des initiatives de lutte contre la RAM sont partagées entre plusieurs départements nationaux qui mettent chacun en œuvre leurs propres mesures, ce qui entraîne des incohérences dans leurs approches. La Chine devrait donc envisager d'unifier son approche nationale et internationale au sein d'un nouveau département de lutte contre la RAM afin de rationaliser les activités.

L'auteur conclut : ".... La résistance aux antimicrobiens exige une coopération mondiale. **La Chine peut et doit faire preuve de leadership dans la lutte contre l'AMR en promouvant la collaboration internationale en matière de recherche, en adhérant au GLASS et en nommant un ambassadeur de l'AMR....**"

Oropouche

HPW - Le virus Oropouche gagne du terrain dans les Amériques, les CDC et l'OPS émettent des alertes

<https://healthpolicy-watch.news/oropouche-virus-gains-traction/>

"Un virus peu connu se propage dans les Amériques, **incitant les Centres américains de contrôle des maladies (CDC) et d'autres agences sanitaires à lancer des avertissements aux voyageurs et aux cliniciens.**

"Le virus Oropouche, un arbovirus comme la dengue, le Zika et le chikungunya, **se transmet par certaines piqûres de moucherons ou de moustiques.** Bien que le virus ait été détecté pour la première fois en 1955 à Trinité-et-Tobago, les Amériques ont connu peu de cas chaque année, essentiellement concentrés dans la région du bassin amazonien, très boisée. **Aujourd'hui, cependant, les cas d'Oropouche ont fait un bond spectaculaire.**"

".... L'OPS indique que le **changement climatique, la déforestation et l'urbanisation sauvage** facilitent la marche d'Oropouche à travers l'Amérique du Sud et l'Amérique centrale. "

- En rapport : [Lancet Infectious Diseases Editorial - La fièvre d'Oropouche, une menace mystérieuse](#)

".... Les experts craignent que si l'épidémie actuelle de fièvre d'Oropouche se propage davantage, elle pourrait submerger le système de santé déjà très sollicité de l'Amérique du Sud."

Kala-Azar

Devex - Qu'est-ce que le kala-azar et pourquoi les experts en santé sont-ils alarmés par sa propagation ?

<https://www.devex.com/news/what-is-kala-azar-and-why-are-health-experts-alarmed-by-its-rising-spread-108085>

"La chaleur croissante et la sécheresse prolongée créent un environnement idéal pour les phlébotomes, qui alimentent la propagation du kala-azar.

"Chaque année, le kala-azar - la maladie également connue sous le nom de fièvre noire ou de leishmaniose viscérale - laisse de nombreux patients en Afrique souffrant de maladies chroniques. Aujourd'hui, le changement climatique entraîne la propagation de la maladie dans de nouveaux endroits du continent et met à rude épreuve les systèmes de santé. La propagation de la maladie est due à l'augmentation de la chaleur et à la sécheresse prolongée, qui constituent un environnement idéal pour les phlébotomes qui la propagent, a expliqué à Devex Martin Muchangi, directeur de la santé de la population et de l'environnement à la [Fondation pour la médecine et la recherche en Afrique](#) (AMREF). Plusieurs régions d'Afrique connaissent une sécheresse prolongée, dont les effets se font sentir en Afrique australe, dans la région du Sahel et dans la Corne de l'Afrique, où, selon les experts de l'AMREF, la maladie se propage principalement. "La répartition de cette maladie se déplace dans toute l'Afrique", a déclaré M. Muchangi. "En cas de sécheresse, on observe une augmentation des maladies comme le kala-azar. Les systèmes de santé africains ont du mal à faire face au nombre croissant de patients atteints de kala-azar qui ont besoin de soins en raison de la faiblesse des infrastructures de santé publique, de la complexité des traitements et de la pénurie de capacités institutionnelles, a déclaré Muchangi..."

".... Selon lui, l'option la plus sûre pour traiter les femmes enceintes infectées par le kala-azar est l'amphotéricine b liposomale, un médicament antifongique. Cependant, sa disponibilité en Afrique est limitée car il s'agit d'un médicament onéreux..... Les fabricants sont connus pour leur partialité dans la manière dont ils fournissent les médicaments, en ne livrant que les grosses commandes et les types de lots qui correspondent à leurs lignes de production. C'est pourquoi il est difficile pour les pays individuels de s'approvisionner en médicaments contre le kala-azar, ce qui laisse à l'**OMS le monopole de l'approvisionnement en médicaments**, a déclaré M. Adera. "Les pays africains dépendent des fournitures de l'OMS. Si l'OMS manque d'argent pour l'achat de médicaments, il y a un risque élevé de ruptures de stock au niveau national", a-t-il déclaré....."

Conflits/guerre et santé

World Vision (rapport) - Sans précédent : La crise des enfants et des familles au Soudan

Vision [mondiale](#)

Tweet connexe de Geoffrey York : "Selon un *nouveau rapport de World Vision*, jusqu'à 65 % des femmes au Soudan pourraient être victimes de violences sexuelles et 6,1 millions de Soudanais risquent de souffrir de troubles mentaux à la suite de 16 mois de guerre dévastatrice.

Accès aux médicaments, vaccins et autres technologies de la santé

MSF Access - Avancée majeure dans la lutte contre la tuberculose multirésistante : quatre nouveaux traitements courts et efficaces issus d'essais cliniques indépendants approuvés par l'OMS

<https://msfaccess.org/major-advance-fight-against-mdr-tb-four-new-short-and-effective-treatments-independent-clinical>

" Hier, [dans une communication rapide](#), l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a recommandé trois nouveaux schémas thérapeutiques pour la tuberculose multirésistante ou résistante à la rifampicine (MDR/RR-TB), qui ont été étudiés dans le cadre de l'essai clinique endTB. Il s'agit d'une percée dans la lutte contre la tuberculose multirésistante dans le monde. endTB a été mené par un consortium d'organisations dirigé par Médecins Sans Frontières (MSF), Partners In Health (PIH) et Interactive Research and Development (IRD), et financé par Unitaid. Les schémas thérapeutiques recommandés par l'OMS pour la lutte contre la tuberculose ont été étudiés dans sept pays entre 2017 et 2023. Ils sont beaucoup plus courts et au moins aussi efficaces que les traitements conventionnels pour les patients atteints de tuberculose multirésistante. Ils permettent aux patients d'être guéris en 9 mois avec des régimes entièrement oraux. Cela représente une amélioration majeure par rapport au comparateur, un régime de 18 mois qui pourrait inclure des injections quotidiennes douloureuses. "

PS : La société japonaise Otsuka, par l'intermédiaire de son licencié exclusif Viatris, maintient le prix du delamanid à un niveau excessivement élevé. "Nous demandons à Otsuka et Viatris de cesser de bloquer l'entrée sur le marché de génériques à prix réduit et de partager immédiatement le delamanid avec toutes les entreprises intéressées par la fabrication de versions génériques de qualité plus abordables de ce médicament antituberculeux qui sauve des vies", déclare Christophe Perrin, pharmacien chargé du plaidoyer sur la tuberculose à la Campagne d'accès de MSF. "En outre, Otsuka et Viatris doivent de toute urgence baisser les prix du delamanid, afin que beaucoup plus de personnes atteintes de tuberculose résistante aux médicaments puissent avoir accès à ce médicament salvateur dans le cadre de schémas thérapeutiques plus courts et entièrement oraux."
.... "Le prix du delamanide reste excessivement élevé : La société japonaise Otsuka et son licencié exclusif Viatris facturent environ 1 200 dollars pour un traitement de six mois dans les pays à revenu faible et intermédiaire par l'intermédiaire du [Dispositif mondial pour l'accès aux médicaments](#) (GDF), Viatris facturant 840 dollars en Inde. Ces prix élevés sont frappants si l'on considère que les fabricants de génériques pourraient proposer un traitement de 6 mois à base de delamanide à un [prix aussi bas que](#) 100 dollars. Le coût actuel de l'un des traitements endTB de 9 mois (comprenant la bédaquiline, le delamanid, la lévofloxacine, le linézolide et le pyrazinamide) passerait ainsi de 2 000 dollars au total à moins de 400 dollars. Pour mettre sur le marché des versions plus abordables du delamanid, les fabricants de médicaments génériques contre la tuberculose ont besoin d'un [produit de référence](#) du delamanid pour réaliser les études de [bioéquivalence](#) requises pour l'approbation réglementaire, mais tous n'ont pas été en mesure de s'en procurer. "

Santé planétaire

The Conversation - Le mythe du dépassement : on ne peut pas continuer à brûler des combustibles fossiles et attendre des scientifiques du futur qu'ils nous ramènent à 1,5°C

J Dyke et al ; <https://theconversation.com/the-overshoot-myth-you-cant-keep-burning-fossil-fuels-and-expect-scientists-of-the-future-to-get-us-back-to-1-5-c-230814>

".... **En 2021, nous avons affirmé que le concept de zéro net était un piège dangereux.** Trois ans plus tard, nous constatons que les mâchoires de ce piège commencent à se refermer, la **politique climatique étant de plus en plus définie en termes de dépassement.** Les conséquences sur la sécurité alimentaire et hydrique, la pauvreté, la santé humaine, la destruction de la biodiversité et des écosystèmes entraîneront des souffrances intolérables.

"Le temps est venu d'accepter que la politique climatique a échoué et que l'accord historique de Paris de 2015 est mort. Nous l'avons laissé mourir en prétendant que nous pouvions à la fois continuer à brûler des combustibles fossiles et éviter un changement climatique dangereux. **Il est clair que les engagements pris à ce jour par les pays dans le cadre de l'accord de Paris ne mettront pas l'humanité à l'abri alors que les émissions de carbone et les températures continuent de battre des records.** En effet, proposer de dépenser des milliers de milliards de dollars au cours de ce siècle pour aspirer le dioxyde de carbone de l'air, ou la myriade d'autres moyens de pirater le climat, c'est reconnaître que les plus grands pollueurs du monde ne vont pas freiner la combustion des combustibles fossiles."

"Même si nous supposons que les technologies d'élimination du carbone et même de géo-ingénierie peuvent être déployées à temps, le projet de dépasser 1,5°C et de faire baisser les températures plus tard pose un très gros problème : les points de basculement. La science des points de basculement progresse rapidement À la fin de l'année dernière, l'un d'entre nous (James Dyke) a participé, avec plus de 200 universitaires du monde entier, à l'élaboration du **rappor mondial sur les points de basculement.** Il s'agissait d'un examen des dernières données scientifiques sur les points de basculement du système climatique, ainsi que d'une exploration de la manière dont les systèmes sociaux peuvent entreprendre des changements rapides (dans la direction que nous souhaitons), produisant ainsi des points de basculement positifs. **Les 350 pages du rapport contiennent de nombreuses preuves que l'approche du dépassement est un pari extraordinairement dangereux pour l'avenir de l'humanité."**

PS : ".... lorsque nous affirmons que le concept de zéro net et l'accord de Paris posent des problèmes fondamentaux. Elle peut être résumée par la simple question suivante : quelle est votre suggestion ? Nous en proposons **quatre ci-dessous. Laisser les combustibles fossiles dans le sol ; renoncer aux objectifs de la boule de cristal "net zéro" ; fonder la politique sur des données scientifiques et techniques crédibles ; être réaliste.**

".... Nous devons reconnaître que le **concept de "net zero"** et maintenant celui de "**overshoot**" (**dépassement**) sont de plus en plus utilisés pour affirmer que rien de fondamental ne doit changer dans nos sociétés à forte consommation d'énergie."

Carbonbrief - Selon une étude, le respect de la limite de réchauffement de 1,5°C dépend davantage des gouvernements que de la technologie

<https://www.carbonbrief.org/meeting-1-5c-warming-limit-hinges-on-governments-more-than-technology-study-says/>

"La capacité des gouvernements à mettre en œuvre des politiques climatiques efficaces est le facteur "le plus important" de la faisabilité d'une limitation du réchauffement planétaire à 1,5 °C, selon une nouvelle étude. "

"Les [trajectoires de réchauffement futures](#) utilisées par le [Groupe d'experts intergouvernemental sur l'évolution du climat](#) (GIEC) suggèrent qu'il est peu probable, mais encore possible, de limiter le réchauffement à 1,5 °C, si l'on considère la faisabilité technologique et les coûts économiques au niveau du projet pour parvenir à des émissions nettes nulles. Toutefois, la [nouvelle étude, publiée dans Nature Climate Change](#), avertit que l'ajout de contraintes politiques et institutionnelles sur l'atténuation rend la limitation du réchauffement à 1,5 °C encore plus difficile. "

"Ils constatent que les trajectoires d'atténuation du climat les plus ambitieuses donnent au monde 50 % de chances de limiter le pic de réchauffement planétaire à moins de 1,6 °C par rapport aux températures de l'ère préindustrielle. Cependant, l'ajout de "contraintes de faisabilité" - en particulier celles qui concernent l'efficacité des gouvernements - réduit cette probabilité à 5-45 %...." "L'étude montre que, grâce à des progrès tels que le solaire, l'éolien ou les véhicules électriques, "la faisabilité technologique de la neutralité climatique n'est plus la question la plus cruciale", selon un auteur de l'étude. Selon lui, "il s'agit plutôt de savoir à quelle vitesse les gouvernements peuvent renforcer leur ambition en matière de politique climatique".

AP - Des groupes se disent exclus des négociations sur le traité mondial sur la pollution par les plastiques à Bangkok

<https://apnews.com/article/plastic-pollution-treaty-negotiations-united-nations-4deb4b8f430af087858d18cb6574f25c>

"Des experts se réunissent à Bangkok cette semaine pour faire avancer ce qui serait le premier traité international visant à s'attaquer au problème croissant de la pollution plastique. Les négociations finales sur le traité auront lieu en Corée du Sud en novembre. Pourtant, la plupart des personnes qui ont suivi de près les négociations - écologistes, chefs de tribus et habitants de communautés durement touchées par la production de plastique et les déchets - sont exclues des pourparlers à Bangkok. De nombreux représentants de l'industrie du plastique affirment qu'ils ne peuvent pas entrer dans la salle soit....."

PS : "Les documents de l'ONU ne mentionnent que les États membres et des experts techniques sélectionnés comme participants...."

UHC

CGD (note) - Renforcement des institutions pour la définition des priorités en matière de santé

V Fan et al ; <https://www.cgdev.org/publication/building-institutions-priority-setting-health>

Cette note est l'introduction d'un numéro spécial de [Health Systems & Reform](#), "Building Institutions for Priority-Setting in Health" édité par Victoria Fan et Javier Guzman, avec Pete Baker. Lisez l'article introduisant le numéro, en ligne [ici](#). Ce numéro spécial couvre les institutions de définition des priorités qui desservent 50 % de la population mondiale, y compris deux des plus grands pays du monde, avec 20 articles et plus de 75 auteurs de plus de 15 pays. "

Voir également l'[éditorial de Systèmes de santé et réforme - Introduction au numéro spécial sur "La mise en place d'institutions pour la définition des priorités en matière de santé"](#).

"Ce numéro spécial porte sur la création d'institutions chargées de définir les priorités en matière de santé. Ces institutions servent un objectif public et sont principalement concernées par la conduite ou l'utilisation de l'évaluation des technologies de la santé (ETS) pour éclairer les décisions d'allocation des ressources. Nous définissons tout d'abord le concept d'institutions chargées de définir les priorités en matière de santé et les considérations méthodologiques liées à l'appréciation et à l'évaluation de ces institutions. Ensuite, nous présentons les principaux thèmes communs et résumons les messages clés des articles, y compris les leçons apprises et les défis futurs liés à la mise en place de ces institutions."

PS : et pour un [tout nouvel article en ligne dans ce numéro spécial - Factors Influencing the Institutionalization of Health Technology Assessment : A Scoping Literature Review](#) (par R Mbau, Lucy Gilson E Basara et al)

Justice fiscale mondiale

Guardian - L'impôt sur la fortune des super-riches pourrait rapporter 1,5 milliard de livres à l'échelle mondiale, selon des militants

<https://www.theguardian.com/news/article/2024/aug/19/wealth-tax-on-super-rich-could-raise-15tn-globally-campaigners-say>

Le Tax Justice Network (Réseau pour la justice fiscale) a déclaré que des milliers de milliards pourraient être collectés grâce à une taxe "légère" sur les 0,5 % des ménages les plus riches, copiant une taxe espagnole actuelle.

- Cf. l'étude du Tax Justice Network - [Une étude](#) révèle que [les pays peuvent collecter 2 000 milliards de dollars en copiant l'impôt sur la fortune espagnol.](#)

Série Lancet - Soins de santé primaires en Asie du Sud

<https://www.thelancet.com/series/primary-health-care-south-asia>

"La région de l'Asie du Sud, qui abrite plus d'un cinquième de la population mondiale (1,74 milliard d'habitants), se trouve à un moment crucial de l'évolution de son système de santé, où elle peut tirer parti du nouvel ordre social et économique pour promouvoir la santé de la population par le biais des services de soins de santé primaires. **La série conjointe sur les soins de santé primaires en Asie du Sud** évalue les performances des soins de santé primaires et leur rôle dans la santé urbaine, l'intégration des services de lutte contre les maladies non transmissibles et la contribution des agents de santé communautaires **au Bangladesh, en Inde, au Népal, au Pakistan et au Sri Lanka**. La série propose également des recommandations clés pour transformer les soins de santé primaires par le biais d'actions prioritaires telles que la contextualisation des politiques, un engagement politique accru, une collaboration multisectorielle, des partenariats public-privé significatifs et une recherche axée sur la pratique".

PS : "Un système de soins de santé primaires solide et complet est essentiel pour parvenir à une couverture sanitaire universelle et améliorer le bien-être des individus. Cet effort de collaboration permet non seulement d'éclairer les futures réformes de la santé en Asie du Sud, mais aussi **de fournir des informations précieuses aux autres pays qui souhaitent renforcer leurs systèmes de soins de santé primaires.**"

Divers

Réunions sur la santé dans le monde : des lieux d'accueil faciles à utiliser pour les visas

M Pai ; <https://communities.springernature.com/posts/visa-friendly-venues-for-global-health-meetings>

"Les organisateurs de conférences ont l'obligation d'organiser des réunions dans des lieux qui ne sont pas hostiles aux visas. Existe-t-il des options "favorables aux visas" que les organisateurs de conférences devraient prendre en considération ? **Cette liste établie par la foule** pourrait vous aider !"

"Les organisateurs de conférences devraient-ils envisager des options plus favorables à l'obtention de visas ? J'ai posé cette question sur les plateformes de médias sociaux (Twitter et LinkedIn) et j'ai reçu des conseils et des suggestions utiles de la part d'un grand nombre de personnes, que je vais résumer ici....."

Guardian - "Une révolution est en marche" : les jeunes peuvent-ils faire changer les choses en Afrique ?

Peter Muiruriin Nairobi ; [Guardian](#) ;

"L'Afrique a la population la plus jeune de tous les continents et les récentes manifestations au Kenya, au Nigeria et en Ouganda témoignent d'une désillusion croissante de la part des jeunes. Seront-ils capables de transformer le mécontentement en action ?"

HPW - Grève des médecins indiens suite au viol et au meurtre d'un jeune collègue

<https://healthpolicy-watch.news/inian-doctors-strike-over-rape-and-murder-of-young-colleague/>

"Les médecins indiens ont organisé une grève nationale de 24 heures ce week-end pour protester contre le viol et le meurtre d'une jeune femme médecin dans un hôpital de Kolkata, et réclamer une meilleure protection pour les travailleurs de la santé. On estime qu'environ un million d'agents de santé ont soutenu la grève...."

Yale Institute for Global Health - Une nouvelle initiative explore des solutions de financement innovantes pour améliorer les écosystèmes et la santé publique en Afrique

<https://medicine.yale.edu/yigh/news-article/new-initiative-explores-innovative-financing-solutions-for-improving-ecosystems-and-public-health-in-africa/>

(14 août) "Une nouvelle initiative panafricaine innovante, soutenue en partie par une subvention de Yale Planetary Solutions, explorera des solutions de financement innovantes pour la cogestion des écosystèmes et de la santé publique en Afrique. L'initiative, intitulée **Ecosystems, Finance and Health (EFH)**, vise à répondre à la question cruciale du financement de l'amélioration de l'environnement et de la santé dans les paysages africains du XXI^e siècle."

"Lancée par un **consortium international de scientifiques, d'experts financiers et de parties prenantes locales** - dont une équipe de scientifiques de Yale - l'initiative vise à en savoir plus sur les menaces qui pèsent sur la santé publique en Afrique en raison du changement climatique et des effets de l'homme sur l'environnement, tels que les changements d'affectation des terres et les modifications des systèmes alimentaires, et à prendre des mesures pour les atténuer."

Santé mondiale Gouvernance et gouvernance de la santé

The Conversation - L'Afrique au Conseil de sécurité de l'ONU : pourquoi le continent devrait avoir deux sièges permanents

S Mbete ; <https://theconversation.com/africa-on-the-un-security-council-why-the-continent-should-have-two-permanent-seats-236720>

"La position commune de l'Afrique sur la réforme de l'ONU demande pas moins de deux sièges permanents, avec toutes les prérogatives et priviléges des membres permanents, y compris le droit de veto. L'Afrique veut également cinq sièges non permanents....." Lire pourquoi.

PS : "Les Nations unies auront 100 ans en 2045. À cette date, l'Afrique comptera 2,3 milliards d'habitants, soit 25 % de la population mondiale. Les jeunes Africains constitueront la force de travail et la base de consommation du monde, alimentant l'économie mondiale. La composition du Conseil de sécurité sera-t-elle encore la même qu'aujourd'hui ?"

Financement de la santé dans le monde

CGD Notes - Pourquoi y a-t-il si peu de financements contractuellement conditionnels ?

<https://www.cgdev.org/publication/why-there-so-little-contractually-contingent-financing>

par R Dissanayake.

Citation : ".... "L'aide au développement dans le domaine de la santé est conçue pour relever des défis sanitaires permanents, mais les pandémies nécessitent des mécanismes de financement qui sont déclenchés par un événement ou un ensemble de conditions. Cette situation s'apparente davantage aux mécanismes d'assurance publique et privée qu'à l'aide au développement traditionnelle basée sur des projets ou sectorielle. Ces mécanismes contingents doivent être mis en œuvre à l'échelle et à la vitesse requises...."

UHC & PHC

Hera - Réseau Providing for Health (P4H)

<https://www.hera.eu/news/innovative-tools-monitoring-evaluation-providing-for-health-p4h-network>

"Le réseau **Providing for Health (P4H)** vise à élargir l'accès aux soins de santé, à réduire les charges financières et à protéger contre les coûts catastrophiques de la santé. Sa principale stratégie est le développement, l'amélioration et la maintenance de systèmes durables pour la couverture sanitaire universelle (CSU). Le réseau est composé d'un bureau de coordination basé à l'Organisation mondiale de la santé (OMS) à Genève, d'organisations membres bilatérales et multilatérales, d'instituts de recherche et de ses points focaux nationaux et régionaux. **Pour mesurer et communiquer son impact, hera a été chargé de développer un cadre et des outils de suivi et d'évaluation complets."**

Global Public Health - Services de santé intégrés pour les réfugiés et les populations d'accueil en Ouganda : Une étude qualitative des perspectives des parties prenantes

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2024.2387445#abstract>

par H Komakech et al.

Préparation et réponse aux pandémies / Sécurité sanitaire mondiale

Nature (News) - Ouverture prochaine du premier biolab d'Amérique du Sud consacré à l'étude des virus les plus mortels de la planète

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-02609-w>

"La construction de l'établissement brésilien de haute sécurité est en cours, mais elle se heurtera à des obstacles financiers et réglementaires.

Guardian - D'ici à 2070, l'homme envahira plus de 50 % des habitats de la faune et de la flore sauvages, selon une étude

[Gardien](#) ;

"Selon les chercheurs, le partage d'espaces de plus en plus peuplés pourrait entraîner un risque accru de pandémies, de conflits entre les hommes et les animaux et de perte de la nature."

"Au cours des 50 prochaines années, des scientifiques ont découvert que l'**homme s'enfoncera davantage dans les habitats de la faune sauvage sur plus de la moitié des terres de la planète**, ce qui menacera la biodiversité et augmentera le risque de pandémies à l'avenir. L'homme a déjà transformé ou occupé entre 70 et 75 % des terres de la planète. Des recherches publiées mercredi dans Science Advances ont montré que le chevauchement entre les populations humaines et sauvages devrait augmenter sur 57 % des terres de la planète d'ici à 2070, sous l'effet de la croissance de la population humaine....."

Santé planétaire

BMJ Feature - Les vagues de chaleur croissantes intensifient la crise d'anémie chez les femmes indiennes

<https://www.bmjjournals.org/content/386/bmj.q1380>

"Les vagues de chaleur plus fréquentes exacerberont le fardeau de l'anémie, qui s'aggrave déjà en raison de la baisse de la valeur nutritionnelle des aliments et de la difficulté à obtenir un diagnostic rapide. Reportage de Rishabh Jain".

Project Syndicate - Protéger les travailleurs informels de la chaleur extrême

Laura Alfers et Christy Braham ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/deadly-heat-waves-must-prompt-global-overhaul-labor-laws-by-laura-alfers-and-christy-braham-2024-08>

"Alors que le réchauffement climatique transforme les marchés du travail, plus de deux milliards de travailleurs du secteur informel sont de plus en plus exposés aux risques de maladies et d'incapacités

liées à la chaleur. Pour protéger les travailleurs les plus vulnérables du monde contre le stress thermique, les cadres institutionnels doivent être réformés aux niveaux municipal, national et international."

Guardian - Les décès dus à la chaleur en Europe pourraient tripler d'ici la fin du siècle, selon une étude

<https://www.theguardian.com/society/article/2024/aug/21/heat-deaths-in-europe-may-triple-by-end-of-the-century-study-finds>

"Les pays du sud sont les plus menacés, avec une augmentation susceptible de dépasser la baisse des décès liés au froid si le réchauffement planétaire atteint 3C ou 4C". Lien vers une étude publiée dans le Lancet Public Health.

WEF (blog) - Les périodes de chaleur extrême sont de plus en plus fréquentes.
Voici ce qu'il faut savoir

<https://www.weforum.org/agenda/2024/08/extreme-heat-climate-change/>

....L'initiative "Climat et santé" du Forum économique mondial rassemble les parties prenantes et les décideurs politiques pour faire face aux conséquences du réchauffement climatique....."

Je m'abstiens de tout commentaire :)

Lien :

- [Université d'Oxford - Une étude](#) révèle que [les normes d'information sur le climat sont insuffisantes et doivent être élargies](#)

Covid

GAVI - L'été du COVID-19 : tout ce qu'il faut savoir sur la dernière poussée de fièvre

<https://www.gavi.org/vaccineswork/covid-19s-brat-summer-everything-you-need-know-about-latest-surge>

"Le SARS-CoV-2 a cinq ans, il est toujours féroce et il est FLiRTy. Lakshmi Gopinathan explique ce que cela signifie pour nous."

"Pourquoi le COVID-19 fait-il un bond en avant cet été ? Le virus, l'homme et l'environnement peuvent tous y contribuer..... "

- Voir aussi Science News - [Pourquoi le COVID-19 est-il à nouveau en hausse et les tirs ont-ils encore un sens ?](#)

" De nouvelles variantes continuent d'échapper à l'immunité humaine, mais les hospitalisations et les décès sont bien inférieurs aux pics antérieurs."

Mpox

Point de vue du JAMA - La résurgence du Mpox en Afrique

Caitlin Rivers, Crystal Watson & Alexandra L. Phelan

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2822855>

"....Dans ce point de vue, nous décrivons le régime actuel de gouvernance mondiale des PHEIC ; nous évaluons l'état d'avancement de l'épidémie de mpox, y compris les nouveaux développements spécifiques au clade Ib ; et nous expliquons pourquoi les pays doivent agir de toute urgence pour répondre à l'appel du clairon des PHEIC...."

Lancet Infectious Diseases (Letter) - Surveillance communautaire de la variole et des maladies sexuellement transmissibles à l'aide de préservatifs usagés dans les pays du Sud

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00514-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00514-0/fulltext)

par D L Wannigama et al.

Maladies infectieuses et MTN

Nature Medicine - Les effets d'entraînement des interventions ciblées contre le paludisme profitent aux régions voisines

<https://www.nature.com/articles/s41591-024-03221-1>

"Dans un contexte de faible transmission du paludisme, les interventions préventives ciblant les réservoirs de parasites humains et de moustiques situés à proximité des cas de paludisme ont réduit le paludisme chez les non-bénéficiaires jusqu'à une distance de 3 km. La prise en compte de ces "effets de débordement" révèle un bénéfice sanitaire plus important au niveau de la population et un meilleur rapport coût-efficacité par rapport aux analyses précédentes."

AMR

Cidrap News - Un rapport met en évidence les défis de la lutte contre la résistance aux antimicrobiens en Afrique

<https://www.cidrap.umn.edu/antimicrobial-stewardship/report-highlights-challenges-tackling-antimicrobial-resistance-africa>

"Dans le contexte d'une crise de la variole en plein essor, les **autorités sanitaires africaines attirent l'attention sur le poids croissant de la résistance aux antimicrobiens (RAM) sur le continent et ont établi une feuille de route pour s'attaquer au problème.** Dans le **rapport historique de l'Union africaine sur la RAM**, lancé la semaine dernière, des responsables des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC), du Bureau interafricain des ressources animales de l'Union africaine et des États membres ont indiqué **que la RAM était responsable de 255 000 décès en Afrique en 2019 - plus de 20 % du total mondial - et que l'Afrique subsaharienne connaissait le fardeau de la RAM le plus élevé de toutes les régions du monde, avec 27,3 décès pour 100 000 personnes.**"

"**Le manque d'antibiotiques et de moyens de diagnostic, l'utilisation excessive d'antibiotiques chez l'homme et les animaux destinés à l'alimentation, les taux de vaccination sous-optimaux, les lacunes importantes dans la surveillance de la résistance aux antimicrobiens et la connaissance limitée de la résistance aux antimicrobiens** sont quelques-uns des facteurs qui contribuent au problème, selon le rapport. Mais les fonctionnaires ont déclaré que le problème est aggravé par d'autres difficultés, notamment le **manque d'accès à des sources d'eau propres et sûres, l'insuffisance des mesures de prévention des infections dans les hôpitaux, ainsi que le manque de financement et de volonté politique**".

".... Le rapport met en évidence plusieurs domaines dans lesquels l'Afrique a pris du retard par rapport aux indicateurs clés de la RAM."

NEJM Perspective - Prévenir et contrôler la résistance mondiale aux antimicrobiens - Mettre en œuvre une approche systémique globale

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2401360>

par D Goldman et al.

"....We a récemment participé à une **collaboration public-privé** (le Partenariat de surveillance pour l'amélioration des données pour l'action sur la résistance aux antimicrobiens [SPIDAAR], financé par Pfizer et le Wellcome Trust) visant à aider les ministères de la santé et les hôpitaux du Ghana, du Kenya, du Malawi et de l'Ouganda à mettre en œuvre, à étendre et à maintenir une meilleure capacité de surveillance de la résistance aux antimicrobiens. Ce projet de démonstration a évolué, passant d'une détection ciblée de la résistance aux antimicrobiens dans les agents pathogènes visés par le système mondial de surveillance de l'utilisation et de la résistance aux antimicrobiens (GLASS) de l'OMS à des efforts plus larges visant à exploiter les données sur la résistance aux antimicrobiens en temps réel afin d'améliorer les soins aux patients. SPIDAAR a donné un aperçu du type de système intégré qui serait nécessaire pour combler les lacunes entre les plans d'action nationaux ambitieux et les progrès réalisés sur le terrain."

Journal of Global Health - Le fardeau mondial et la tendance de Clostridioides difficile et son association avec la consommation mondiale d'antibiotiques, 1990-2019

Y Chen et al ; <https://jogh.org/2024/jogh-14-04135>

" Le fardeau mondial de l'ICD n'a cessé d'augmenter au cours des 30 dernières années, en particulier dans les régions à IDS (indice sociodémographique) élevé ou moyen. La consommation mondiale d'antibiotiques a montré une forte corrélation positive avec l'ICD avec différentes stratifications du risque."

TGH - Les infirmières se font les championnes de la lutte contre la résistance aux antimicrobiens

Z Nackerdien ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/nurses-champion-fight-against-antimicrobial-resistance>

"Grâce à leur expertise en matière de soins aux patients, les infirmières sont bien placées pour lutter contre la résistance aux antimicrobiens si on leur donne les bons outils.

Et un lien :

- TGH - [Centrer les groupes autochtones dans le plan canadien de lutte contre la résistance aux antimicrobiens](#)

" Le plan canadien de lutte contre la résistance aux antimicrobiens doit prendre en compte le lourd fardeau qui pèse sur les populations autochtones".

MNT

BMJ GH - Core outcome sets for trials of interventions to prevent and to treat multimorbidity in adults in low and middle-income countries : the COSMOS study (en anglais)

<https://gh.bmjjournals.org/content/9/8/e015120>

Par Aishwarya Lakshmi Vidyasagar et al (au nom de la collaboration COSMOS.)

Guardian - Deux tranches de jambon par jour peuvent augmenter le risque de diabète de type 2 de 15 %, selon la recherche

<https://www.theguardian.com/society/article/2024/aug/20/two-slices-of-ham-a-day-can-raise-type-2-diabetes-risk-by-15-research-suggests>

"Une étude menée à Cambridge sur 2 millions de personnes dans le monde constitue la preuve la plus complète à ce jour du lien entre la viande rouge et le diabète.

"La consommation de viande rouge ou transformée augmente le risque de **diabète de type 2**, deux tranches de jambon par jour seulement augmentant le danger de 15 %, selon la plus grande étude de ce type. Les recherches menées par l'Université de Cambridge et impliquant **2 millions de personnes dans le monde entier** fournissent les preuves les plus complètes à ce jour d'un lien entre la viande et la maladie qui représente l'un des dangers les plus pressants pour la santé mondiale. Les chercheurs ont constaté que la consommation quotidienne habituelle de 50 g de viande transformée, soit l'équivalent de deux tranches de jambon, était associée à un risque accru de 15 % de diabète de type 2 au cours des dix années suivantes. La consommation quotidienne de 100 g de viande rouge non transformée - l'équivalent d'un petit steak - était associée à un risque accru de 10 % de la maladie....."

- Pour en savoir plus, consultez [**le Lancet Diabetes & Endocrinology.**](#)

Santé mentale et bien-être psychosocial

Éditorial du BMJ - Les médecins et le suicide

C Gerada et al ; <https://www.bmjjournals.org/content/386/bmj.q1758>

" Les femmes médecins sont toujours plus exposées que leurs homologues non médecins. "

Lien vers une nouvelle méta-analyse du BMJ - [Suicide rates among physicians compared with the general population in studies from 20 countries : gender stratified systematic review and meta-analysis](https://www.bmjjournals.org/content/386/bmj.q1758) (par C Zimmerman et al)

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

Economist - La grande distribution peut-elle s'adapter à des régimes alimentaires plus sains ?

<https://www.economist.com/business/2024/08/18/can-big-food-adapt-to-healthier-diets>

"Elle doit faire face aux médicaments amaigrissants et aux inquiétudes concernant les aliments transformés.

"Les dix entreprises occidentales d'aliments emballés et de boissons non alcoolisées les plus précieuses ont une capitalisation boursière combinée d'environ 1 billion de dollars "

Extraits : ".... Les grandes entreprises alimentaires pourraient bien prendre ces développements à bras-le-corps. L'industrie a l'habitude de lancer de nouveaux produits destinés aux consommateurs qui surveillent leur poids. Coca-Cola a lancé pour la première fois le Coca-Cola light

en 1982, et a depuis lors mis sur le marché plusieurs autres produits sans sucre. ... **En effet, un certain nombre d'entreprises alimentaires considèrent les médicaments amaigrissants comme une opportunité.** En mai, Nestlé, la plus grande entreprise de ce type au monde, a déclaré qu'elle lancerait une nouvelle marque de produits surgelés, Vital Pursuit, destinée aux utilisateurs de ces médicaments, qui doivent toujours s'assurer d'obtenir des quantités adéquates de protéines et d'autres nutriments malgré une consommation plus faible d'aliments...."

Cependant, ".... **La menace d'une répression des aliments transformés, si elle se concrétise, sera plus délicate à gérer...**"

". Jusqu'à présent, l'approche de l'industrie à l'égard des FUP a oscillé entre le scepticisme et le jugement suspendu. Jusqu'à présent, les grandes entreprises alimentaires ont réussi à prospérer alors même que les inquiétudes concernant la santé des consommateurs se multipliaient. Avec les UPF, elle pourrait être confrontée à son plus grand défi à ce jour.

O'Neill Institute (White Paper) - Scientific causation in populational health cases : an alternative for non-communicable diseases (La causalité scientifique dans les cas de santé publique : une alternative pour les maladies non transmissibles)

D Bressler ; <https://oneill.law.georgetown.edu/publications/scientific-causation-in-populational-health-cases-an-alternative-for-non-communicable-diseases/>

"Ce livre blanc plaide en faveur d'une nouvelle théorie de la causalité dans le droit de la responsabilité civile de masse pour traiter les préjudices sanitaires tels que les maladies non transmissibles (MNT) causées par la consommation de produits malsains fabriqués par des sociétés transnationales motivées par le profit. Le droit traditionnel de la responsabilité civile peine à traiter les questions complexes de causalité inhérentes aux MNT, qui résultent souvent d'une exposition prolongée à des produits nocifs, car il se concentre sur la causalité individuelle, que la recherche scientifique ne permet généralement pas d'établir. Cela a permis de protéger les industries de la responsabilité, car les praticiens du droit s'appuient sur des normes de preuve sans principes, fondées sur des croyances plutôt que sur des preuves scientifiques. Le document propose d'intégrer les méthodologies épidémiologiques dans les normes juridiques de preuve afin de mieux établir la causalité dans les cas de délits de masse."

Santé néonatale et infantile

Journal of Global Health - L'utilisation de l'outil Lives Saved pour informer le plaidoyer en faveur de la nutrition mondiale

<https://jogh.org/2024/jogh-14-04138>

Par Y Tam et al.

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Le président colombien signe une loi visant à renforcer le secteur pharmaceutique

<https://www.pharmaceutical-technology.com/analyst-comment/colombia-president-signs-law-to-strengthen-pharmaceutical-sector/>

"La vulnérabilité de la Colombie aux pénuries et sa dépendance à l'égard d'autres pays en matière d'approvisionnement ont été mises en évidence lors de la pandémie de grippe aviaire de 19 ans.

"Le 25 juillet 2024, le président colombien de gauche Gustavo Petro a signé la loi 2386 de 2024, qui déclare le secteur pharmaceutique stratégique, du moins par écrit. Cette loi établit le cadre de la politique nationale de recherche scientifique, de développement technologique, d'innovation et de production de l'industrie pharmaceutique et vise à promouvoir le développement technologique, l'innovation et la production pharmaceutique en Colombie. La loi souligne l'importance d'assurer la disponibilité de médicaments efficaces en préparant le pays à toute crise sanitaire future."

Forum mondial de la production locale sur l'amélioration de l'accès aux médicaments et aux autres technologies de la santé : rapport de la deuxième réunion, La Haye, Pays-Bas (Royaume des), 6-8 novembre 2023

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240097896>

" Ce rapport donne un aperçu de la deuxième édition du WLPF, qui s'est tenue du 6 au 8 novembre 2023 à La Haye, aux Pays-Bas (Royaume des). Organisé par l'Unité de production et d'assistance locales (LPA) de l'OMS, le Secrétariat du WLPF et accueilli par les Pays-Bas (Royaume des), le forum a donné lieu à des discussions dynamiques et à des échanges productifs. L'événement a favorisé la coordination mondiale, les partenariats et les actions collectives par le biais de séances plénières, de débats d'experts, d'ateliers, de vitrines, d'une participation interactive du public et d'opportunités de réseautage. "

BMJ News - Les États-Unis affirment que les premiers prix négociés pour les médicaments destinés aux personnes âgées permettront d'économiser 6 milliards de dollars

<https://www.bmjjournals.org/content/386/bmj.q1826>

"Le président Joe Biden et la vice-présidente Kamala Harris ont annoncé que les prix nouvellement négociés de dix médicaments coûteux utilisés par les personnes couvertes par l'assurance Medicare permettront au gouvernement d'économiser environ 6 milliards de dollars en 2026, lorsque les prix entreront en vigueur. Les personnes qui utilisent ces médicaments économiseront environ 1,5 milliard de dollars de leur poche, a déclaré le gouvernement."

"Biden et Harris ont fait l'éloge des économies réalisées sur les médicaments avant la convention démocrate qui débutera à Chicago le 19 août."

Ressources humaines pour la santé

HRH - Les défis auxquels sont confrontés les travailleurs migrants de la santé lorsqu'ils s'adaptent à de nouveaux environnements de soins de santé : une étude exploratoire

Asem Al-Btoush & Charbel El-Bcheraoui ; <https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-024-00941-w>

Révision.

Santé mondiale : Science et pratique - Présentation d'un cadre pour la professionnalisation de la gestion de la chaîne d'approvisionnement en matière de santé

Andrew N. Brown ; <https://www.ghspjournal.org/content/early/2024/08/20/GHSP-D-23-00119>

"Le cadre de professionnalisation de la gestion de la chaîne d'approvisionnement (GCA) - un outil précieux pour initier la sensibilisation et le plaidoyer en faveur de la reconnaissance des professionnels de la GCA au sein des systèmes de santé nationaux - peut être utilisé pour définir et aligner les normes professionnelles, les compétences et les programmes d'études en matière de GCA, renforçant ainsi le marché du travail pour les professionnels de la GCA dans le secteur de la santé".

Décoloniser la santé mondiale

I2Insights - Adopter des philosophies afro-centriques pour décoloniser la recherche

Par Truphena Mukuna ; https://i2insights.org/2024/07/16/afro-centric-research-philosophies/?trk=feed_main-feed-card_feed-article-content

"..... Dans cette contribution d'i2Insights, j'explore quatre philosophies africaines - Sankofa, Ubuntu, Ujamaa et Harambe - pour montrer comment elles peuvent fournir des informations précieuses et favoriser des pratiques de recherche plus inclusives et transformatrices. Bien que mon travail porte sur les déplacements forcés, ces philosophies sont pertinentes pour un large éventail de recherches dans le contexte africain....."

- Voir aussi Devex - [Plus de 200 membres du personnel de Save the Children ont perdu confiance en leur direction](#)

"Après que les dirigeants de Save the Children International ont annoncé que des centaines d'emplois étaient menacés, des membres du personnel ont rédigé une **lettre ouverte** dans laquelle ils déclarent avoir perdu confiance en leur direction.

Recherche qualitative - Une journée sans les chercheurs du Nord : Créer un espace pour une collaboration équitable après COVID-19

Annalisa Bolin et al ;

<https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/14687941241264669?journalCode=qrja>

" Que se passe-t-il lorsque des chercheurs basés dans le Nord ne peuvent soudainement plus accéder aux sites de recherche, en particulier ceux du Sud ? En 2020, les mesures de santé publique et les restrictions de voyage liées au COVID ont mis en évidence la dépendance de certaines catégories de chercheurs du Nord à l'égard d'un accès aisément aux sites de recherche du Sud. L'espace ouvert par leur retrait imposé par la pandémie et les solutions élaborées en réponse ont provoqué à la fois des défis et des opportunités. Dans cet article, nous réfléchissons à cet espace, en nous concentrant sur la manière dont des formes de collaboration plus justes deviennent possibles lorsque l'inertie de la recherche contrôlée par le Nord est interrompue...."

Divers

Politique étrangère - Les politiques d'aide et de lutte contre le changement climatique relèvent du "Let's Pretend" (faire semblant)

Paul Collier ; https://foreignpolicy.com/2024/08/20/climate-world-bank-imf-iaea-africa-development-global-poverty-united-nations/?tpcc=recirc_latest062921

Je ne suis pas totalement convaincu par ce point de vue (pour un certain nombre de raisons), mais je pense qu'il vaut la peine d'être signalé.

"L'aide à l'Afrique et le circuit des conférences sur le climat sont fondamentalement viciés, ce qui nécessite une refonte des missions des institutions internationales." Extraits :

"L'Afrique, dont les émissions de carbone sont négligeables, est victime du changement climatique mais ne peut pas l'arrêter. En effet, pour sortir les citoyens du continent de la pauvreté, les économies africaines devront générer une croissance substantielle, encouragée par l'aide internationale qui incite les entreprises locales et étrangères à investir et à créer des emplois en Afrique. Il est temps d'arrêter les faux-semblants et d'admettre que l'aide internationale à l'Afrique et l'approche de la conférence des Nations unies sur le changement climatique sont fondamentalement défectueuses. Les gouvernements du monde se réunissent plusieurs fois par an pour prendre des engagements en matière d'aide aux pays pauvres et de réduction des émissions de carbone, mais il n'existe aucun système permettant de s'assurer que ces promesses sont suffisantes et efficaces. Il n'existe pas non plus de mécanisme permettant de faire respecter ces promesses. Compte tenu de leurs résultats médiocres, ces réunions n'ont peut-être produit que de l'air chaud. "

"....Pourtant, les solutions à ces défis sont à portée de main si seulement nous les saisissions. Elles nécessiteront un bilan honnête de la part des principales institutions multilatérales. Et surtout, toute solution nécessitera un réexamen approfondi des attributions individuelles de ces organisations....." Lisez ce que cela implique pour la Banque mondiale et le FMI, selon Collier.

Nature Africa - Un nouveau chatbot d'IA rendra les données sanitaires africaines plus utilisables

<https://www.nature.com/articles/d44148-024-00249-w>

"Un outil aidera les chercheurs à s'y retrouver dans les réglementations complexes sur le partage des données qui entravent la science, affirment ses créateurs".

Stat - Le programme des démocrates privilégie une série d'objectifs plus modestes plutôt qu'une réforme du système de santé

<https://www.statnews.com/2024/08/19/dnc-democratic-platform-health-care-aca-ira/>

Nouvelles des Etats-Unis - sur la Convention des Démocrates. "Les **objectifs de la Convention démocrate sont de renforcer l'ACA et les droits reproductifs, de résoudre les problèmes d'ambulance et de surprise.**

Devex Pro Weekender : Deux grandes ONG en difficulté

<https://www.devex.com/news/devex-pro-weekender-ingos-in-trouble-and-usaid-salaries-108096>

"Il y a eu deux grandes nouvelles la semaine dernière : Tout d'abord, l'**International Rescue Committee a annoncé qu'il allait supprimer plus de 10 % du personnel de son bureau de Londres, puis que Save the Children International se prépare également à des licenciements massifs.** Comme mon collègue Dave l'a rapidement souligné, ces deux histoires présentent des similitudes remarquables : Deux mégacharités à croissance rapide, dont les revenus dépassent largement le milliard de dollars, qui se sont développées rapidement après une augmentation des dépenses humanitaires due à la pandémie de COVID-19 et à la guerre en Ukraine, et qui se sont retrouvées à lutter pour inverser la direction lorsque les dépenses ont diminué l'année dernière. Dans les deux cas, les problèmes semblent porter non pas sur le montant total des fonds disponibles, mais sur le **manque de financement** non affecté - l'argent qui n'est pas réservé à un projet particulier....."

Devex - Un nouvel indicateur des objectifs du Millénaire pour le développement pourrait contribuer à éradiquer la faim, selon des experts

<https://www.devex.com/news/a-new-sdg-indicator-could-help-end-hunger-experts-say-108141>

(gated) "Avant la révision finale des indicateurs des objectifs du Millénaire pour le développement en 2025, une cohorte de gouvernements fait pression pour que la diversité alimentaire soit ajoutée en tant qu'indicateur pour aider à atteindre la faim zéro."

"Une coalition de gouvernements, d'ONG et d'agences des Nations unies réclame une nouvelle méthode pour mesurer si le monde est sur la bonne voie pour atteindre l'objectif des Nations unies d'éliminer la faim d'ici à 2030. **Une alimentation saine est essentielle pour atteindre cet objectif.** Pourtant, il n'existe actuellement aucun moyen pour les pays de savoir si leurs citoyens ont accès à la variété d'aliments dont ils ont besoin pour recevoir les nutriments et micronutriments vitaux. Les déficits peuvent conduire à des maladies chroniques et à la malnutrition...."

Politico - La vision de Tony Blair en matière d'IA pour les soins de santé

<https://www.politico.com/newsletters/future-pulse/2024/08/21/tony-blairs-ai-vision-for-health-care-00175011>

"Avec son parti de retour au pouvoir au Royaume-Uni pour la première fois depuis 14 ans, l'ancien Premier ministre travailliste **Tony Blair** a un plan pour le système de santé publique en difficulté du pays : un dossier médical numérique pour chaque citoyen, qui pourrait ensuite être utilisé pour former des outils d'intelligence artificielle. Le dossier numérique qu'il envisage rassemblerait les données des patients provenant des hôpitaux, des médecins de premier recours, des pharmacies et des téléphones, a indiqué l'**Institut Tony Blair pour le changement mondial** dans un rapport publié lundi."

"... Blair et son institut considèrent l'IA comme une solution aux problèmes du service national de santé britannique, qui souffre de longues listes d'attente.... Blair voit l'IA comme une solution miracle non seulement pour le NHS, mais aussi pour d'autres services publics en difficulté, l'inefficacité du gouvernement et la stagnation de l'économie, rapporte Clarke....."

"Mais le lien de son institut avec le milliardaire de la technologie **Larry Ellison**, qui a promis un total de 375 millions de dollars au groupe de M. Blair et possède la société d'informatique en nuage Oracle, qui devrait bénéficier du boom de l'IA, a rendu certains au Royaume-Uni méfiants à l'égard des plans de M. Blair en matière d'IA....."

Guardian - L'Afrique en voie d'urbanisation rapide comptera six villes de plus de 10 millions d'habitants d'ici à 2035

<https://www.theguardian.com/world/article/2024/aug/22/rapidly-urbanising-africa-to-have-six-cities-with-populations-above-10m-by-2035>

"Des villes jeunes, en pleine croissance, censées créer de la richesse et des opportunités, mais des services publics très étendus".

"Six villes africaines compteront plus de 10 millions d'habitants d'ici à 2035, l'explosion de la population jeune du continent en faisant la région qui s'urbanise le plus rapidement au monde, selon un rapport. La capitale de l'Angola, Luanda, et le centre commercial de la Tanzanie, Dar es Salaam, rejoindront les métropoles du Caire, de Kinshasa, de Lagos et du Grand Johannesburg avec des populations de plus de 10 millions d'habitants, indique l'Economist Intelligence Unit dans un rapport sur les villes africaines....."

- Voir : Rapport EIU - [Villes africaines 2035](#)

Documents et rapports

HP&P - Suivi et évaluation sexospécifiques des systèmes de santé

R Morgan et al ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czae073/7738125?searchresult=1>

"Le suivi et l'évaluation (S&E) des interventions et des programmes relatifs à la santé et aux systèmes de santé sont essentiels pour améliorer la santé, les systèmes de santé et les résultats en matière d'égalité des sexes. nous présentons notre approche évolutive du S&E sensible au genre, que nous mettons en œuvre dans le cadre du projet de suivi pour le genre et l'équité (MAGE)....."

International Journal of Social Determinants of Health and Health Services - Théoriser l'épidémiologie, les histoires que racontent les corps et les vérités incarnées : un état des lieux des théories épidémiologiques du 21e siècle sur la distribution des maladies.

Nancy Krieger; <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/27551938241269188>

"Cette revue critique examine le statut des théories épidémiologiques du 21e siècle sur la distribution des maladies, en mettant à jour jusqu'en 2024 les analyses antérieures publiées jusqu'en 2014, et discute des implications de ces théories pour la recherche, la pratique et la pédagogie. Trois grandes tendances se dégagent : (a) la domination continue des théories biomédicales individualistes et des théories sur le mode de vie ; (b) la croissance et l'élaboration d'alternatives épidémiologiques sociales ; et (c) le manque d'attention aux théories épidémiologiques sur la distribution des maladies dans la formation des épidémiologistes et des professionnels de la santé publique et dans les efforts actuels pour améliorer la rigueur de la recherche épidémiologique et de l'inférence causale. Dans un contexte de polarisation politique mondiale croissante, de crise climatique, de crises environnementales et écologiques plus larges et d'inégalités persistantes en matière de santé au sein des nations et entre elles, la production de connaissances utiles à l'amélioration de la santé des populations et à la promotion de la justice en matière de santé nécessitera un engagement beaucoup plus important en faveur des théories d'épidémiologie sociale sur la répartition des maladies dans la recherche, la pédagogie et la pratique".

Globalization & Health - Cadre discursif pour un passeport de santé numérique multi-maladies en Afrique : une perspective

G Towett et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01067-3>

Révision.

Blogs et articles d'opinion

K Bertram - Définir l'impact

<https://katribertram.wordpress.com/2024/08/15/define-impact/>

"Au début de l'année, j'ai exprimé ma préoccupation quant au fait que le mot "impact" est détourné dans le jargon du développement et dans les communiqués de presse. Je vais ici expliquer plus en détail ce que signifie l'impact, et ce qu'il ne signifie pas."

".....Pour moi, l'impact signifie donc **quelque chose de plus grand que ce qu'une** organisation - même une institution d'un milliard ou d'une centaine de milliards de dollars - pourrait réaliser à elle seule. **L'impact signifie qu'une question (par exemple, l'accès équitable à des soins de santé de qualité) figure en bonne place dans un programme national et/ou régional et mondial, et qu'elle bénéficie d'un financement suffisant pour modifier les systèmes afin d'atteindre cet objectif.** L'impact est donc par définition quelque chose sur lequel nous devons travailler ensemble collectivement...."

Et d'ajouter : "**Ce que j'ai appris assez rapidement** - que ce soit en travaillant pour une ONG, une institution financière internationale ou même un ministère - **c'est que peu de gens se sentent responsables de l'impact.** Une ONG collecte des fonds, une banque de développement mobilise des capitaux et un ministère tente de maximiser son budget. La responsabilité s'arrête souvent là. **Pourquoi ? Je pense qu'il y a trois raisons principales....."**

Le Collectif - La politisation des vaccins et de l'immunisation : L'union fait la force, la division fait le malheur

Kelley Lee ; <https://www.sum.uio.no/english/research/networks/the-collective-for-the-political-determinants-of-health/blog/kelley-lee/the-politicization-of-vaccines-and-immunisation-un.html>

"L'OMS a identifié l'hésitation vaccinale comme une menace pour la santé mondiale. Comment pouvons-nous travailler pour renforcer la confiance du public et contrecarrer la désinformation ? Kelley Lee, membre du collectif, nous fait part de ses réflexions."

CGD (blog) - Nutrition Policy Playbook : Choisir le meilleur ensemble d'avantages sociaux

A Shafira et al ; <https://www.cgdev.org/blog/nutrition-policy-playbook-picking-best-benefits-package>

Le rapport coût-efficacité des différentes interventions.

Tweets (via X & Bluesky)

Ann Pettifor

" Un géant de la technologie meurt alors que son super-yacht coule lors d'un phénomène climatique étrange et soudain de type "trombe d'eau" ou "mini-tornade" ? J'ai l'impression que **c'est un moment historique...** "Nous n'avons trouvé que les coussins et quelques planches..."..."

Tulio de Oliveira

"Je ne pense pas que le monde ait appris qu'il n'était pas judicieux de mettre fin à la situation d'urgence de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) (en 2023). Si nous avions appris, **nous nous serions concentrés sur l'arrêt de l'épidémie en Afrique".**

Krutika Kuppali

"Il est important de comprendre que l'épidémie de #mpox est complexe :

En Afrique :

clade Ia et Ib en RDC (la plupart des cas sont de clade Ia et touchent des enfants de clade Ib dans le Sud et le Nord-Kivu)

- clade Ib au Burundi, en Ouganda, au Kenya, au Rwanda
- clade I en RCA (probablement Ia)
- clade I et II au Cameroun
- clade IIb en Afrique du Sud, en Côte d'Ivoire, au Nigeria, au Liberia, au Ghana et dans d'autres pays

Hors Afrique

- 1 cas de clade 1b en Suède ; - 1 cas de clade I en Thaïlande ; - tous les autres pays clade IIb (cause de l'épidémie mondiale de 2022) ".

Podcasts et webinaires

Podcast PHM 'Charter4' : Claudio Schuftan, les origines de PHM et son influence dans l'activisme pour la santé

<https://phmovement.org/charter4health-podcast-new-episode>