

# Nouvelles du PHI 791 : L'objectif n'est plus atteint

( 30 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,

Dans le numéro de cette semaine, nous nous intéresserons entre autres à la [réunion régionale de l'OMS Afro](#) à Brazzaville (26-30 août) (où un **nouveau directeur régional** a été **nommé** pour succéder au Dr Matshidiso Moeti après son mandat de 10 ans à la tête de l'organisation) ; la nouvelle **urgence Mpox** (une urgence **évitabile**, aux yeux de nombreux **scientifiques** ...) et la **réponse en cours**, avec en toile de fond les **négociations INB(11)** sur l'accord pandémique sur le **point de reprendre** (le 9 septembre). La lettre d'information contient également des informations sur la **résistance aux antimicrobiens**, avec la **réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations unies sur la résistance aux antimicrobiens** qui aura lieu plus tard en septembre, ainsi qu'un [sommet sur l'avenir](#) (22-23 septembre) prévu à New York (...). Et bien d'autres choses encore !

Mais revenons d'abord brièvement sur ce que nous avons souligné dans l'introduction de la semaine dernière : **il est grand temps que toutes les organisations et entités de santé mondiale (à l'exception de Big Pharma, je suppose : )) plaident sans équivoque en faveur d'un changement de système - vers un système post-capitaliste, plus particulièrement.** Le système économique mondial capitaliste **n'est plus adapté au 21e siècle (st)**, et encore moins à l'actuel siècle capitaliste tardif, [hautement financiarisé](#). Et non, pas même "certainement, peut-être" !

Je reconnais toutefois que cela semble un peu abstrait. Permettez-moi donc de le reformuler quelque peu.

Il est clair que les dirigeants des organisations mondiales de santé sont désormais bien conscients de la "**polycrise**" (et en ont plein la bouche). Toutefois, la plupart d'entre eux considèrent toujours que leur mandat consiste à se concentrer sur la **santé des générations actuelles** (avec un horizon temporel de 10 à 15 ans au maximum). Dans une certaine mesure, c'est compréhensible. J'espère toutefois qu'ils commenceront également à prendre en considération la "**santé**" **des générations futures**. Je crains que la question à laquelle Peter Sands, Sania Nishtar, Mark Suzman, J-A Röttingen et d'autres sont confrontés soit la suivante : **pensez-vous vraiment que votre propre progéniture** (enfants et petits-enfants) **aura une bonne vie, en bonne santé, dans un système économique mondial qui n'est PAS post-capitaliste**, disons, dans 20 ans ? Autrement dit, pensez-vous qu'il suffira d'**atténuer les défaillances du marché, de plaider en faveur de systèmes de santé résilients, de stratégies "climat et santé", de journées de la santé aux conférences des parties**, etc. pour garantir une vie saine à vos (petits-) enfants, sans parler des nombreux autres qui vivront dans des environnements et des milieux bien plus vulnérables ?

Bien que je reconnaisse que toutes les mesures et approches susmentionnées sont utiles et très nécessaires, on a toujours l'impression que la plupart des responsables de la santé mondiale

considèrent la crise climatique (et les seuils limites planétaires en général) comme un **ou des "défis clés" du 21e siècle**<sup>st</sup>. Malheureusement, la situation à laquelle nous sommes confrontés est pire que cela, comme l'a clairement montré un récent [discours de Rockström](#). **Il s'agit de plus en plus d'une urgence planétaire**. Les dirigeants des organisations mondiales de la santé sont sans aucun doute des personnes très intelligentes, et je parie qu'ils comprennent parfaitement ce que disent J. Rockström, T. Pogge et d'autres (par exemple, Pogge sur X concernant les [points de basculement](#)) : "*Personne ne sait quand la détérioration progressive du climat déclencherà des changements dramatiques et irréversibles*").

Pourtant, la plupart des dirigeants de la santé mondiale n'ont toujours pas changé leurs méthodes de manière "transformative", laissant la "vraie histoire" et le cadrage en grande partie aux défenseurs, à la société civile, aux groupes de réflexion progressistes, au SG de l'ONU Guterres et aux scientifiques du climat. Peut-être que certains d'entre eux croient vraiment que seul le capitalisme peut apporter le salut "à l'échelle" - *oui, Suzman, ce serait vous* 😊. Mais pour tous les autres, à un moment donné, je crains que cela ne devienne rapidement de la "**négligence coupable**".

Alors que vous, garçons et filles de haut rang, rencontrez régulièrement les décideurs mondiaux lors des reconstitutions, des sommets du G20 et des Nations unies, des petits-déjeuners de haut niveau, ... s'il vous plaît, **commencez à dire les choses telles qu'elles sont**. Vos petits-enfants vous remercieront. Et beaucoup d'autres aussi. Le "**Sommet de l'avenir**" semble être un excellent point de départ 😊!

Et non, je ne pense pas que le "post-capitalisme" se matérialisera soudain comme par magie. Mais je suis convaincu que si un plus grand nombre de dirigeants commencent à formuler les choses de cette manière - que nous devons parvenir à un système économique mondial post-capitaliste le plus tôt possible - cela fera une différence.

*(PS : Et à propos, avec le post-capitalisme, je ne veux pas dire "[pas de mécanismes de marché](#)". Je n'ai jamais dit non plus que le système économique capitaliste mondial n'était pas méchant et très injuste auparavant, mais que nous détruisons maintenant notre propre "habitat". )*

Bonne lecture.

Kristof Decoster

## Article en vedette

### Améliorer l'accès des adolescents aux services de santé sexuelle et reproductive en adoptant une approche centrée sur la personne en Zambie

**Kutha Banda** (Clinton Health Access Initiative, Zambie, [kbanda@clintonhealthaccess.org](mailto:kbanda@clintonhealthaccess.org)), **Rabson Zimba** (Clinton Health Access Initiative, Zambie), **Haswell Malombo** (Ministère de la santé, Zambie), **Mable Mweemba** (Ministère de la santé, Zambie), **Hilda Shakwelele** (Clinton Health Access Initiative, Zambie) et **Olatubosun Akinola** (Clinton Health Access Initiative, Zambie).

En Zambie, [de nombreux](#) adolescents ont des résultats médiocres en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs (SRHR), notamment en ce qui concerne les grossesses non désirées, les infections sexuellement transmissibles (IST) et le VIH. [Les données](#) indiquent que 32 % des adolescents âgés de 15 à 17 ans et 60 % de ceux âgés de 18 à 19 ans sont sexuellement actifs et qu'environ 12 % seulement des adolescentes utilisent des contraceptifs modernes. Le taux de grossesse chez les adolescentes a légèrement diminué, passant de 31,6 % en 1992 à 29,2 % en 2018. Il est le plus élevé dans la province du sud de la Zambie (42,5 %), suivie de la province de l'est (39,5 %). Les grossesses d'adolescentes et les autres problèmes de santé sont plus élevés chez les adolescentes des zones rurales (37 %) que chez celles des zones urbaines (19 %). Il s'agit d'une menace pour la réalisation de la couverture sanitaire universelle (CSU), en particulier pour les groupes marginalisés. Pour aider à relever les défis multiformes de la santé sexuelle et reproductive des adolescents en Zambie, le ministère de la santé a élaboré des documents politiques clés, notamment le [plan stratégique pour la santé des adolescents 2022-2026](#), qui décrit plusieurs interventions, y compris la fourniture de services adaptés aux adolescents tels que la fourniture de contraceptifs, et les manuels nationaux d'éducation par les pairs et de formation des travailleurs de la santé.

Le ministère de la santé a mis en œuvre le programme de santé People at the Centre (PeaCe) dans les provinces de l'Est et du Sud de la Zambie, avec l'appui technique de la Clinton Health Access Initiative et le soutien financier du gouvernement suédois. Le programme utilise le [modèle des services de santé intégrés centrés sur la personne \(IPCHS\) de l'OMS](#) pour améliorer la santé sexuelle, reproductive, maternelle, néonatale, infantile, adolescente et la nutrition. En 2022, le programme a mis en œuvre plusieurs activités visant à accroître l'utilisation des services de santé sexuelle et reproductive chez les adolescents :

- i) Renforcement des capacités des éducateurs pairs : 1163 adolescents ont été formés en tant que pairs éducateurs entre janvier et décembre 2022. Le programme de formation inclut l'abstinence chez les adolescents afin de prévenir les grossesses non désirées et les IST. Pour les adolescents sexuellement actifs, le ministère de la santé a mis en place des espaces conviviaux pour les adolescents dans des établissements de santé désignés comme des espaces sûrs pour accéder aux services de santé sexuelle et reproductive.
- ii) Former 123 travailleurs de la santé en tant que formateurs à l'éducation par les pairs afin de recruter et de former des éducateurs pairs au sein de leurs établissements - une mesure peu coûteuse pour remédier à l'attrition élevée des éducateurs pairs formés qui fournissent des services SDSR à leurs camarades adolescents.
- iii) Des réunions de planification et de dialogue centrées sur les adolescents et visant à les impliquer dans la fourniture effective de services de santé pour les adolescents ont été organisées dans 17 districts, avec des adolescents, des parents et des gardiens de la communauté. Au moins 1224 parents, leaders communautaires et religieux ont été touchés. En outre, 33 espaces conviviaux pour les adolescents ont été créés, grâce à l'achat d'articles pour ces espaces.
- iv) La promotion de l'accès à des informations de qualité et à la communication sur le changement de comportement au niveau des communautés et des établissements par le biais de modèles de sensibilisation et d'engagement dans les établissements, y compris des approches de mobilisation sociale dirigées par des adolescents, telles que des représentations théâtrales, a permis de toucher un total de 13482 adolescents.

Grâce à ces interventions, plusieurs indicateurs montrent une amélioration de l'accès des adolescents aux droits sexuels et génésiques.

Le pourcentage d'établissements disposant d'un espace convivial pour les adolescents est passé de 37 % en 2021 à 46 % à la fin de 2022. Cette augmentation est attribuée à l'achat d'articles divers pour créer les espaces, notamment des téléviseurs, des armoires verrouillables, des tables, des chaises, des affiches, des modèles pour démontrer l'utilisation des préservatifs, des ballons de football, des ballons de filet, des ballons de volley-ball, des tambours et d'autres articles, y compris des contraceptifs oraux.

Le pourcentage de structures disposant d'au moins un agent de santé formé à l'HAD est passé de 39% en 2021 à 45% à la fin de 2022 ; en outre, le pourcentage de structures disposant d'au moins deux pairs éducateurs formés est passé de 17% à 24%.

Le pourcentage d'adolescents âgés de 15 à 19 ans acceptant la planification familiale est passé de 31 % en 2021 à 40 % en 2022. Cette évolution est attribuée à l'augmentation des espaces d'HAD qui ont permis aux adolescents d'interagir librement avec d'autres adolescents qui avaient été formés en tant que pairs éducateurs et de recevoir des services de SSR sans être jugés. En outre, les réunions de dialogue ont créé un environnement propice à l'accès libre des adolescents aux services de santé sexuelle et reproductive dans les établissements de santé.

Malgré la formation des pairs éducateurs en matière de SDA, certains adolescents marginalisés des communautés difficiles d'accès n'ont peut-être pas été atteints en raison des problèmes de transport dans la plupart des établissements. Pour y remédier, le programme a soutenu l'achat de 630 bicyclettes pour les services d'HAD, mais cela reste insuffisant pour répondre aux besoins. En outre, les services d'HAD ont également été intégrés dans d'autres activités de sensibilisation des établissements, dans la mesure du possible, afin de maximiser l'accès des adolescents à d'autres services, tels que le planning familial, les soins prénatals et les soins postnatals.

L'engagement et l'orientation continus du personnel des établissements de santé dans les services d'HAD grâce à la direction des bureaux d'HAD des districts, des provinces et du pays étaient importants pour faire face à la transition fréquente du personnel qui défend les services d'HAD.

La fourniture régulière de produits de planification familiale dans les établissements de santé, de préférence dans des espaces adaptés aux adolescents, est essentielle pour réduire le nombre de grossesses chez les adolescentes. De même, le dialogue sur les effets négatifs des grossesses précoces et l'adoption du planning familial par les adolescents sexuellement actifs sont essentiels pour lutter contre les taux élevés de grossesses précoces. Pour ce faire, il faut disposer d'un personnel de santé formé et de pairs éducateurs capables de fournir des services de qualité en matière de santé sexuelle et reproductive. L'utilisation de l'approche IPCHS et la participation de la communauté à la fourniture de services d'HAD ont permis à la communauté de s'approprier le projet. La fourniture de services gratuits aux adolescents est essentielle pour atteindre l'objectif de santé publique universelle, en particulier dans les provinces rurales.

*L'article vedette de cette semaine est un nouveau récit dans le cadre de notre **collaboration avec le portail d'apprentissage par le partage de l'OMS et de l'UNFPA sur la santé et les droits sexuels et génésiques**. Les articles présentent des expériences de mise en œuvre de politiques et de programmes relatifs à la santé et aux*

droits sexuels et génésiques et à la santé publique universelle dans un certain nombre de pays, ainsi que les enseignements qui en ont été tirés.

## Faits marquants de la semaine

### Quelques lectures de la semaine

#### BMJ - L'espoir n'est pas passif - il faut agir

Jocalyn Clark :

[https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1837?utm\\_campaign=usage&utm\\_content=tbmj\\_sprout&utm\\_id=BMJ005&utm\\_medium=social&utm\\_source=twitter](https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1837?utm_campaign=usage&utm_content=tbmj_sprout&utm_id=BMJ005&utm_medium=social&utm_source=twitter)

Message important - y compris pour le rédacteur de cette lettre d'information, je le crains : )

"Le mois d'août a cédé la place à un été morose ou à un été discret, selon le point de vue, avec l'entrée spectaculaire de Kamala Harris dans la campagne présidentielle américaine. **Ce qui est encore plus frappant, c'est qu'elle a apporté une bonne dose d'espoir : l'espoir d'une unité dans un contexte de divisions politiques et de communautés fracturées dans de nombreux pays**, y compris au Royaume-Uni, où des émeutes haineuses d'extrême droite se sont révélées déstabilisantes à un moment où la solidarité mondiale - comme l'espoir - est plus que jamais nécessaire.

**L'espoir n'est pas une position neutre**, comme l'a déclaré le musicien Nick Cave lors d'une récente interview dans un talk-show qui est devenue virale - c'est **une attitude contradictoire**.

**Contrairement au cynisme, l'espoir se gagne à la sueur de son front et nous impose des exigences. L'espoir exige de l'action**".

"... **Dans toutes les périodes d'incertitude et d'instabilité, nous devons nous accrocher à l'espoir. L'espoir a besoin d'action, et c'est notre responsabilité à tous d'agir.**"

#### Pressenza - Points de basculement - Situation actuelle

R Hunziker : <https://www.pressenza.com/2024/08/tipping-points-where-things-stand/>

Voir l'introduction de cette semaine. **"Johan Rockström, de l'Institut de recherche sur le climat de Potsdam (Allemagne), a récemment prononcé un discours TED de 20 minutes : Les points de basculement du changement climatique**. Un résumé de ce qui devrait être considéré comme **"l'un des discours les plus importants de 2024"** est inclus ici..."

Extraits :

"... **Il est juste de dire qu'il considère les récents changements abrupts du système terrestre comme profondément perturbants et dépassant de loin les limites de ce à quoi la science du climat s'attendait**. En fait, les climatologues n'ont jamais vu une transition aussi rapide d'un système terrestre qui évolue normalement lentement, dans la mauvaise direction, au point de menacer l'existence d'écosystèmes clés qui rendent la vie possible aujourd'hui. .... Voici ce qu'il dit : **"La**

**planète se trouve aujourd'hui dans une situation où nous avons sous-estimé les risques. Des changements brutaux se produisent bien au-delà des attentes réalistes de la science...."**

PS : ... " **Deux risques majeurs pèsent sur le système planétaire : 1) la capacité tampon et 2) le franchissement de points de basculement.** Et les deux évoluent dans la mauvaise direction beaucoup plus rapidement que personne ne le pensait possible....."

Et : "...Nous devons gouverner l'ensemble de la planète... **nous avons les solutions, à savoir (1) une transition rapide vers l'abandon des combustibles fossiles (2) une transition vers un modèle commercial circulaire (3) une transition vers des régimes alimentaires sains (4) une régénération et une restauration à grande échelle des systèmes marins, des forêts et des zones humides.** "

## **Soixante-quatorzième session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique (Brazzaville, République du Congo, 26-30 août)**

<https://www.afro.who.int/about-us/governance/sessions/seventy-fourth-session-who-regional-committee-africa>

Une partie de la couverture :

**HPW - Alors que l'épidémie de Mpox éclipse la conférence africaine de l'OMS, Tedros promet une décision sur le vaccin "dans les semaines à venir".**

<https://healthpolicy-watch.news/as-mpox-outbreak-overshadows-who-africa-conference/>

Couverture de la **journée d'ouverture (lundi)**. Avec les discours de **Tedros et de M Moeti**.

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) décidera d'émettre ou non une liste d'utilisation d'urgence (EUL) pour un vaccin contre la variole dans un délai de trois semaines après que son fabricant a fourni à l'organisation mondiale toutes les informations requises vendredi dernier, a déclaré le directeur général, le **Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus**, lors de l'ouverture de la conférence régionale de l'OMS pour l'Afrique, lundi....."

".... **M. Tedros** a également félicité la région Afrique de l'OMS pour les améliorations apportées aux soins de santé primaires sur l'ensemble du continent, ainsi que pour l'augmentation de 50 % du financement de l'OMS fourni par les États membres....." .... **Tedros** a également fait l'éloge du directeur sortant, **M. Moeti**.

PS : à propos de l'allocution de Moeti : "**Le Dr Matshidiso Moeti**, directeur régional sortant de l'OMS pour l'Afrique, a déclaré à la conférence que les difficultés économiques, notamment le service de la dette, les inégalités de richesse croissantes et les conflits, ralentissent les investissements dans les programmes de santé prioritaires. **Les pays africains les plus pauvres connaissent "une détérioration de la situation en deçà des niveaux d'avant la pandémie de 2019"**, ce qui rend "encore plus difficile la réalisation des objectifs de développement durable en matière de santé". "**En tant que région, nous devons nous unir et encourager le reste du monde à unir ses**

forces contre les principales menaces du XXI<sup>e</sup> siècle, en particulier le changement climatique, la prochaine pandémie et les maladies non transmissibles", a insisté M. Moeti. ... .. M. Moeti a également évoqué l'émigration des professionnels de la santé africains et a appelé à la mise en œuvre de la charte d'investissement dans le secteur de la santé en Afrique, lancée en mai. "En Ouganda, l'immigration de médecins a augmenté de 16 % en trois ans, tandis qu'au Zimbabwe, au cours de la même période, plus d'un médecin sur cinq a quitté le pays en mai", a noté M. Moeti. ...."

## **OMS Afro - Les ministres africains de la santé donnent le coup d'envoi du principal forum sanitaire de la région**

<https://www.afro.who.int/news/african-health-ministers-kick-regions-top-health-forum>

**Communiqué de presse de l'OMS Afro de lundi.** Bref aperçu des tentatives d'objectifs clés de la réunion.

## **OMS - Quatorze pays africains et des partenaires clés s'unissent pour fournir des ressources essentielles à la santé dans le cadre du tout premier cycle d'investissement de l'OMS**

<https://www.who.int/news/item/27-08-2024-fourteen-african-countries--key-partners-unite-to-provide-critical-resources-for-health-in-who-s-first-ever-investment-round/>

"Dans une démonstration d'unité sans précédent en faveur de l'Organisation mondiale de la santé, **14 pays africains et de nombreux partenaires se sont engagés à verser plus de 45 millions de dollars au cycle d'investissement de l'OMS**, une initiative lancée il y a trois mois et visant à générer un financement durable pour l'organisation au centre de l'architecture mondiale de la santé. **Ces engagements ont été pris lors de la réunion du Comité régional de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour l'Afrique**, au cours de laquelle les chefs d'État et de gouvernement de tout le continent ont souligné l'importance d'investir dans la santé mondiale et d'assurer la solidité de l'OMS. "

PS : "De nombreux partenaires se sont joints aux États membres pour s'engager à soutenir l'OMS et à verser des contributions plus tard dans l'année, notamment Helmsley Charitable Trust, la Fondation mondiale du diabète, Roche, le Fonds koweïtien pour le développement économique arabe, la Fondation Bill et Melinda Gates, la Banque africaine de développement et la Fondation de l'OMS..."

## **Devex - Un politicien de carrière tanzanien est nommé à la tête de l'OMS en Afrique**

<https://www.devex.com/news/a-career-politician-from-tanzania-is-nominated-to-who-africa-s-top-job-108184>

Deuxième jour, mardi. "**Faustine Ndugulile a été membre du parlement et ancien vice-ministre de la santé en Tanzanie.** Bon aperçu de son profil et de ses priorités.

- Voir aussi HPW - [Un outsider tanzanien est nommé directeur de l'OMS pour l'Afrique](#)

Et quelques liens :

- OMS Afro (rapport) - [Rapport du directeur régional : les travaux de l'Organisation mondiale de la santé dans la Région africaine, juillet 2023-juin 2024](#)

" Ce rapport sur les **travaux du Secrétariat de l'OMS dans la Région africaine au cours de la période allant de juillet 2023 à juin 2024** présente le soutien apporté aux États membres de la Région pour se remettre de la pandémie de COVID-19 et accélérer les progrès vers la réalisation des cibles des ODD liées à la santé. **Le Programme de transformation, une tentative audacieuse d'accélérer la réforme du Secrétariat de l'OMS dans la Région africaine qui a été introduite en 2015, a été consolidé au cours de la période considérée.** Les actions entreprises pour renforcer l'engagement envers les valeurs et les normes éthiques de l'OMS, intégrer la diversité, l'équité et l'inclusion (DEI) ainsi que la prévention et la réponse à l'exploitation, aux abus et au harcèlement sexuels (PRSEAH), renforcer le leadership et le travail d'équipe, ont contribué à la mise en œuvre réussie des priorités du programme de santé décrites dans le rapport....."

- OMS Afro - [Les ministres africains de la santé et leurs partenaires préconisent un accès équitable aux outils essentiels pour réduire la menace du cancer du col de l'utérus](#)

"L'accès inéquitable aux vaccins et aux outils de dépistage performants entrave les efforts visant à réduire efficacement le fardeau croissant du cancer du col de l'utérus dans la région africaine, qui enregistre les taux les plus élevés de nouveaux cas et de décès dus à la maladie...."

## Gouvernance et financement de la santé mondiale

### BMJ Opinion - Les élections des directeurs régionaux de l'OMS doivent être réformées

K Buse, H Clark et al ; <https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1880>

"Des processus électoraux solides et transparents sont nécessaires à l'OMS pour garantir que les dirigeants sont élus sur la base de leur mérite, écrivent **Kent Buse et ses collègues.**

La campagne se poursuit. Mise à jour.

Extrait : "..... **Lors de la réunion du conseil exécutif de l'OMS qui s'est tenue au début de l'année, le processus d'avancement des consultations sur les réformes a été délégué aux régions. Des discussions globales sur le sujet ne sont pas prévues avant l'Assemblée mondiale de la santé en mai 2025.** Bien que les consultations régionales soient importantes, nous sommes **préoccupés par la direction prise, car il y a des indications d'un désir de maintenir le statu quo.**"

"**Selon nous, un ensemble de réformes est nécessaire pour tous les bureaux régionaux de l'organisation.** Ces réformes devraient renforcer l'aspiration de l'OMS à une organisation plus unifiée et verticalement intégrée à ses trois niveaux, et se conformer à un ensemble de pratiques



universelles de bonne gouvernance et de normes éthiques, y compris l'ensemble des principes applicables aux fonctionnaires élus à des fonctions publiques. **L'OMS s'apprête à entamer le premier "cycle d'investissement" de son histoire**, qui vise à financer ses activités de base tout en améliorant l'efficacité de la réception et de la distribution des fonds. **Il est donc d'autant plus important que les donateurs puissent avoir confiance dans la gestion efficace de toutes les régions et que les investissements soient consacrés à des priorités fondées sur des données probantes et ne soient pas alloués sur la base de faveurs et de dettes politiques.**

## **L'Union africaine, Gavi et le Japon s'unissent pour renforcer la sécurité sanitaire et la couverture sanitaire universelle en Afrique**

[https://reliefweb.int/report/world/african-union-gavi-and-japan-unite-bolster-health-security-and-universal-health-coverage-africa?utm\\_medium=social&utm\\_campaign=shared&utm\\_source=x.com](https://reliefweb.int/report/world/african-union-gavi-and-japan-unite-bolster-health-security-and-universal-health-coverage-africa?utm_medium=social&utm_campaign=shared&utm_source=x.com)

**"Les dirigeants de l'Afrique, du Japon et de Gavi se sont engagés à approfondir leur collaboration pour répondre aux priorités sanitaires les plus urgentes de l'Afrique. Lors d'un événement thématique de la réunion ministérielle de la Conférence internationale de Tokyo sur le développement de l'Afrique (TICAD) 2024**, l'Union africaine et Gavi ont réuni des ministres et des dirigeants pour expliquer comment le financement durable, les partenariats avec le secteur privé et les innovations japonaises peuvent aider les pays à atteindre les Objectifs de développement durable (ODD) et l'Agenda 2063 de l'Union africaine. Avec l'augmentation des épidémies et la croissance démographique, la protection des communautés contre les maladies évitables par la vaccination est plus essentielle que jamais."

## **Nippon - Le Japon élabore une stratégie internationale en matière de santé**

<https://www.nippon.com/en/news/yji2024082600732/>

**"Le ministère japonais de la santé a adopté lundi une stratégie de santé internationale** visant à développer les secteurs de la médecine et des soins infirmiers du pays. Cette stratégie vise à répondre à la demande étrangère et à diffuser le savoir-faire japonais en matière de soins de santé et de technologie médicale à l'étranger. **Dans le cadre de cette stratégie, un "UHC (Universal Health Coverage) Knowledge Hub" sera créé au Japon l'année prochaine en coopération avec l'Organisation mondiale de la santé et la Banque mondiale afin de former les décideurs des ministères de la santé et des finances des pays à revenu faible ou intermédiaire...."**

## **New Humanitarian (Analyse) - Les agences d'aide internationale paient le prix du boom et de la récession**

W [Worley](#) ; <https://www.thenewhumanitarian.org/analysis/2024/08/29/international-aid-agencies-pay-price-boom-and-bust>

"S'ils renforçaient les acteurs locaux, ils n'auraient jamais connu une telle croissance.

## **CGD (blog) - Quel est le rapport coût-efficacité de l'aide à la santé mondiale ?**

V Fan et al ; <https://www.cgdev.org/blog/how-cost-effective-global-health-aid>

Blog lié à un nouveau document de travail du CGD. "[Le document de travail du CGD](#) intitulé "**The Cost-Effectiveness of Health Aid : An Exploratory Quantitative Analysis**" avec Karen Grepin, David Watkins, et Joe Dieleman. "

PS : "Nous tenons à souligner que **notre étude est descriptive et non normative**. ... L'étude **affirme que l'aide à la santé doit toujours être rentable**. ..."

Quelques-unes des conclusions :

**"La plupart des aides à la santé sont rentables .....** "

"...L'une des principales conclusions est qu'il **existe peu d'éléments suggérant que les donateurs adaptent le rapport coût-efficacité des interventions en fonction du niveau de revenu des pays bénéficiaires**. La répartition des interventions rentables ne diffère pas de manière significative entre les pays à faible revenu et les pays à revenu intermédiaire. Cette constatation indique que les donateurs peuvent pratiquer une approche unique plutôt que d'adapter les interventions aux besoins locaux spécifiques....."

"L'étude n'a pas non plus trouvé de **corrélation entre le nombre de projets d'un donateur spécifique et le pourcentage de projets de ce donateur qui comportaient des interventions rentables, ce qui suggère que le fait d'avoir plus de projets ne se traduit pas par une plus grande proportion d'interventions rentables.....**"

"Nous disposons également d'un **tableau intéressant (voir tableau 2) qui compare les donateurs en fonction du rapport coût-efficacité de leurs portefeuilles de projets (voir ci-dessous)**. Le message principal est que **Global Affairs Canada, les municipalités espagnoles, l'USAID et la Fondation Gates sont les donateurs qui ont le plus de projets ayant identifié des interventions plus rentables.....**"

- Mais n'hésitez pas à consulter le document de **travail du CGD**.

[Document de travail du CGD - Le rapport coût-efficacité de l'aide à la santé : Une analyse quantitative exploratoire](#)

"... Dans cet article, nous examinons les projets du **Système de notification des pays créanciers de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE)**, l'ensemble de données standard qui mesure et caractérise l'aide au développement dans le domaine de la santé, pour les **années 2019 à 2021**, et comptons le **nombre de projets qui font référence à des interventions figurant sur une liste d'interventions hautement rentables telles que définies par le Projet sur les priorités en matière de lutte contre les maladies, troisième édition**. Cette analyse quantitative exploratoire indique que 61 % des projets ont utilisé un mot/une phrase clé d'une intervention rentable. En moyenne, 11,9 interventions ont été répertoriées par projet. Peu d'éléments indiquent que les donateurs adaptent l'ensemble des interventions aux niveaux de revenus des pays en fonction du rapport coût-efficacité...."

**CGD - Le cas curieux de l'absence de financement de la préparation aux pandémies par la Facilité de résilience et de viabilité du FMI**

V Fan et al ; <https://www.cgdev.org/blog/curious-case-no-take-pandemic-preparedness-funding-imfs-resilience-and-sustainability-facility>

Blog très sympa également. Lecture recommandée. Quelques extraits.

**"La Facilité de résilience et de viabilité (FRV) nouvellement instituée par le FMI a engagé 7,4 milliards de dollars en faveur de 20 pays à faible revenu et de pays émergents pour faire face aux défis posés par le changement climatique. La FRS avait également pour objectif d'aider les pays à se préparer aux pandémies, compte tenu de l'expérience de la pandémie de COVID-19 et des cicatrices économiques qu'elle a laissées derrière elle. En effet, les ressources fournies par la FRS sont assorties de conditions très favorables, remboursables sur 20 ans avec un délai de grâce de 10,5 ans. Malgré la récente déclaration de l'urgence de santé publique liée à la pandémie de grippe aviaire et la récente [publication](#) du plan stratégique mondial de préparation et d'intervention, qui demande 135 millions de dollars pour financer le plan, aucun des 20 pays n'a sollicité de financement du FSR pour la préparation à la pandémie. Les donateurs et les nations s'inquiètent du manque de ressources allouées au secteur de la santé dans les pays en développement. Dans cet article, nous explorons les raisons possibles pour lesquelles les pays n'utilisent pas le FSR pour le financement de la lutte contre la pandémie, notamment les préférences révélées, la signalisation implicite et la dynamique interministérielle. Nous concluons sur les défis plus larges de l'architecture du financement de la santé mondiale et sur le besoin urgent d'un mécanisme de financement de pointe".**

PS : Les auteurs terminent par quelques réflexions sur le **Fonds de lutte contre la pandémie** et sur la question de savoir **à qui appartient le financement de la lutte contre la pandémie**.

### **CGD (blog) - Le financement des pandémies démystifié : Les points essentiels à retenir de notre nouveau document**

V Fan et al ; <https://www.cgdev.org/blog/pandemic-financing-demystified-essential-takeaways-our-new-paper>

"Le dernier [document d'orientation du CGD](#), publié conjointement avec un [document de travail de Disease Control Priorities \(DCP\)](#) dans le cadre de la quatrième édition du [volume DCP sur les pandémies](#), aborde cette question en proposant une **exploration détaillée des mécanismes financiers qui peuvent nous aider à construire une infrastructure de santé mondiale plus résistante. ..."**

"Ce blog vise à fournir un résumé concis mais complet du chapitre, en mettant en évidence quelques idées et recommandations essentielles. **Deux recommandations clés** se dégagent. **La première est que la préparation et la réponse sont étroitement liées l'une à l'autre. La seconde, et peut-être la plus importante, est qu'un mécanisme de financement de la lutte contre la pandémie reste une lacune importante dans l'architecture de l'aide mondiale....."**

### **Plos GPH - Financement de la santé en Afrique subsaharienne 1990-2050 : Dépendance à l'égard des donateurs et dépenses de santé nationales attendues**

A E Apeagyei, J L Dieleman, J Nonvignon ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003433>

"Nous avons analysé les tendances de la croissance du produit intérieur brut, des dépenses publiques de santé, de l'aide au développement pour la santé et de la priorité accordée à la santé

dans les dépenses nationales afin de comparer les pays en Afrique subsaharienne et dans le monde. **Nous avons constaté que si le produit intérieur brut devrait augmenter jusqu'en 2050 en Afrique subsaharienne, la part du produit intérieur brut consacrée aux dépenses de santé ne devrait augmenter que modérément.** Notre étude montre que cette faible croissance est due au fait que le pourcentage des dépenses publiques globales consacrées à la santé (7-2 % (6-3-8-3) contre une moyenne de 12-4 % (11-7-13-2) dans d'autres régions) devrait rester faible. Même si le montant des ressources fournies par les donateurs augmente quelque peu, il ne devrait pas suivre le rythme de croissance des économies de l'Afrique subsaharienne et pourrait s'orienter vers d'autres biens de santé publique mondiaux. **Il est essentiel que l'aide au développement pour la santé fournie à l'Afrique subsaharienne diminue dans certains pays, et la croissance attendue des dépenses de santé du gouvernement pourrait ne pas être suffisante pour couvrir cette baisse attendue.** Il est essentiel d'augmenter les dépenses en accordant la priorité à la santé et en procédant à des réformes structurelles et de gouvernance du système de santé pour que les habitants de l'Afrique subsaharienne ne soient pas laissés pour compte".

- Voir aussi le communiqué de presse de l'IHME - [La faible priorité accordée au secteur de la santé dans les dépenses publiques et la diminution des contributions des donateurs entraînent une faible croissance des dépenses de santé en Afrique subsaharienne.](#)

Et le tweet correspondant : "**Cela représente un défi majeur pour la réalisation des ODD liés à la santé dans la région** et souligne la nécessité de donner la priorité au financement de la santé en tant qu'aspect crucial de la réalisation des objectifs de développement."

- Et un **blog TGH** connexe - [Africa's Health Financing Gap](#) (par A Krugman)

"Le financement de la santé par les donateurs est en baisse en Afrique subsaharienne, et les dépenses nationales n'augmentent pas pour combler les lacunes.

"**Think Global Health s'est entretenu avec l'auteur principal de l'étude, le Dr Angela Apeageyi,** sur les facteurs qui déterminent les tendances en matière de financement et sur la manière dont les responsables politiques peuvent éviter que les progrès réalisés dans la région en matière de santé mondiale ne soient réduits à néant.

## Urgence Mpox - mises à jour

La section HL comporte à nouveau deux rubriques : la première **dresse une liste** plus ou moins chronologique **des principales nouvelles de la semaine**. Dans la section suivante, nous compilons **des analyses, des plaidoyers, ....** (*bien que la première section contienne déjà une bonne part d'analyse*).

Et pour ceux qui n'en ont jamais assez des lectures de Mpox, il y a aussi une **section supplémentaire** plus loin dans cette lettre d'information.

## Science - Les épidémies de variole vous laissent perplexe ? Voici ce qui se propage, où et pourquoi

K Kupferschmidt ; <https://www.science.org/content/article/confused-about-mpox-outbreaks-here-what-s-spreading-where-and-why>

Le week-end dernier. **"Avec trois variantes de virus en mouvement dans différentes populations, la situation se complique de jour en jour"**.

"La situation est exceptionnellement complexe parce qu'il s'agit essentiellement de trois épidémies qui se produisent en même temps, chacune avec une variante différente du virus, dans des lieux et des populations différents, et avec des modes de propagation différents. *ScienceInsider* s'est entretenu avec des chercheurs de mpox afin de clarifier la situation. ...."

### **Reuters - Exclusif : L'OMS déclare que les partenaires peuvent entamer des négociations pour acheter des vaccins contre la variole avant son approbation**

[Reuters](#) ;

Extrait de la semaine dernière, vendredi. **"L'Organisation mondiale de la santé a déclaré vendredi que ses partenaires, tels que Gavi et l'Unicef, pouvaient commencer à acheter des vaccins contre la variole avant qu'ils ne soient approuvés par l'agence sanitaire des Nations unies**, dans le but de faire parvenir plus rapidement les vaccins à l'Afrique, qui est confrontée à une épidémie de plus en plus importante du virus.

"Traditionnellement, les organisations comme Gavi, qui aide les pays à faible revenu à acheter des vaccins, ne peuvent commencer à acheter des vaccins qu'après avoir reçu l'approbation de l'OMS. Mais les règles ont été assouplies dans ce cas pour faire avancer les négociations, car l'approbation de l'OMS est attendue dans quelques semaines...."

**"Deux vaccins, fabriqués par la société danoise Bavarian Nordic et la société japonaise KM Biologics, sont déjà approuvés par les autorités de réglementation dans le monde entier, y compris aux États-Unis et au Japon, et sont largement utilisés contre la variole depuis 2022. Environ 1,2 million de personnes ont reçu le vaccin de Bavarian Nordic rien qu'aux États-Unis. L'OMS devrait accorder une licence d'urgence aux vaccins en septembre. ...."**

PS : "...cette semaine, l'un des fabricants de vaccins, Bavarian Nordic, [a déclaré qu'il avait besoin de commandes immédiates de la part d'organisations telles que Gavi et l'OMS pour produire davantage de vaccins cette année](#), ce qui fait craindre que les pays à faible revenu ne puissent pas en bénéficier ou soient contraints de compter une fois de plus sur les dons précaires des pays à revenu élevé, comme cela s'est produit lors de la pandémie de COVID-19....."

### **UN News - L'OMS recherche 135 millions de dollars pour vaincre la variole**

<https://news.un.org/en/story/2024/08/1153511>

Mise à jour samedi matin. **"L'épidémie actuelle de variole "peut être contrôlée et peut être stoppée", a souligné vendredi le chef de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), en annonçant un plan d'action qui prévoit 135 millions de dollars pour les six prochains mois. "**

**"Le plan stratégique mondial de préparation et d'intervention en cas de variole** est axé sur la mise en œuvre de stratégies globales de surveillance et d'intervention, ainsi que sur l'avancement de la recherche et l'accès équitable aux contre-mesures médicales. ..."

"Selon nos premières estimations, le programme de prévention de la propagation de la maladie aura besoin d'environ 135 millions de dollars au cours des six prochains mois pour faire face à la phase aiguë de l'épidémie. Ce montant augmentera probablement au fur et à mesure que nous actualiserons le plan à la lumière des besoins croissants", a déclaré M. Tedros. ..."

PS : "En outre, le **bureau régional pour l'Afrique, en collaboration avec les centres africains de contrôle des maladies (CDC), dirigera conjointement la coordination des efforts de lutte contre la variole**, étant donné que les besoins sur les continents sont les plus importants....".

## **OMS - L'OMS lance un plan stratégique mondial de préparation et d'intervention pour endiguer l'épidémie de variole**

<https://www.who.int/news/item/26-08-2024-global-strategic-preparedness-and-response-plan-launched-by-who-to-contain-mpox-outbreak/>

(Lundi) "L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a lancé aujourd'hui un [plan stratégique mondial de préparation et d'intervention](#) pour mettre fin aux flambées de transmission interhumaine de la variole par des efforts coordonnés aux niveaux mondial, régional et national. Ce plan fait suite à la déclaration d'une urgence de santé publique de portée internationale par le directeur général de l'OMS le 14 août. **Le plan couvre la période de six mois allant de septembre 2024 à février 2025 et prévoit un besoin de financement de 135 millions de dollars US pour la réponse de l'OMS, des États membres, des partenaires, notamment les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC), des communautés et des chercheurs, entre autres. Un appel de fonds sera lancé sous peu pour répondre aux besoins de l'OMS dans le cadre de ce plan**".

"Le plan, qui s'appuie sur les [recommandations temporaires](#) et les [recommandations permanentes](#) émises par le directeur général de l'OMS, met l'accent sur la **mise en œuvre de stratégies globales de surveillance, de prévention, de préparation et de réaction ; sur l'avancement de la recherche et l'accès équitable aux contre-mesures médicales telles que les tests de diagnostic et les vaccins ; sur la réduction au minimum de la transmission de l'animal à l'homme ; et sur l'autonomisation des communautés** afin qu'elles participent activement à la prévention et à la lutte contre les flambées épidémiques".

"**Les efforts de vaccination stratégiques se concentreront sur les personnes les plus à risque**, notamment les contacts étroits avec les cas récents et les professionnels de la santé, afin d'interrompre les chaînes de transmission.

"**Au niveau mondial, l'accent est mis sur le leadership stratégique, l'orientation opportune fondée sur des données probantes et l'accès aux contre-mesures médicales pour les groupes les plus à risque dans les pays touchés.**

"**L'OMS collabore avec un large éventail de partenaires et de réseaux internationaux, régionaux, nationaux et locaux** afin d'améliorer la coordination dans les domaines clés de la préparation, de l'état de préparation et de l'intervention. **Il s'agit notamment de collaborer avec le groupe des principaux acteurs de l'accélérateur ACT, le Comité permanent de la prévention, de la préparation et de l'intervention en cas d'urgence sanitaire, le Plan directeur de la recherche et du développement en matière d'épidémies et le Réseau intérimaire de contre-mesures médicales (i-MCM Net)**".

PS : "Le plan directeur de l'OMS en matière de R&D, en collaboration avec l'Afrique CDC, la Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI) et le National Institute of Allergy and Infectious Diseases, **organisera une conférence scientifique virtuelle les 29 et 30 août 2024** afin d'aligner la recherche sur le mpox avec les objectifs de contrôle des épidémies..."

- Couverture via [Stat : L'OMS lance un plan pour enrayer la transmission de la variole et affirme que le virus peut être stoppé](#)

Tedros a explicitement déclaré que "**le virus peut être arrêté**". Et "Le plan de l'OMS vise à améliorer l'accès équitable aux vaccins, en particulier dans les pays africains".

- Et aussi via [Cidrap News](#) :

"**Première priorité vaccinale : interrompre les chaînes de transmission** : .... Le plan de réponse précise que **les efforts stratégiques de vaccination ont pour objectif d'interrompre les chaînes de transmission et se concentreront sur les personnes les plus à risque**, y compris les contacts étroits avec les cas récents et les travailleurs de la santé....."

### Appel de l'OMS : urgence de santé publique mpox 2024

<https://www.who.int/publications/m/item/who-appeal--mpox-public-health-emergency-2024>

Publié mardi. "**L'OMS a besoin de 87,4 millions de dollars US sur 6 mois, de septembre 2024 à février 2025**, pour travailler avec les pays, les partenaires et les autres parties prenantes afin d'arrêter et de contenir la flambée actuelle de mpox. Cet argent sera utilisé par l'OMS pour mettre en œuvre les activités critiques décrites dans le [plan stratégique mondial de préparation et de riposte \(SPRP\)](#) publié la veille, le 26 août 2024. ..."

"**Note : Le SPRP mentionne un besoin de 135 millions de dollars US ; il s'agit du budget estimé pour le soutien international aux ripostes nationales contre la variole, tous partenaires et parties prenantes confondus, et comprend 87,4 millions de dollars US pour la mise en œuvre du SPRP par l'OMS**".

### Cidrap News - Les cas de variole en Afrique continuent d'augmenter régulièrement

<https://www.cidrap.umn.edu/mpox/africa-s-mpox-cases-continue-steady-rise-first-vaccine-doses-arrive-nigeria>

"**Environ 4 000 nouveaux cas de variole ont été signalés en Afrique la semaine dernière, principalement en République démocratique du Congo (RDC)**, a déclaré hier le **responsable des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC)** ..... "

"Lors d'une **réunion d'information** hier, le **directeur général du CDC Afrique, le docteur Jean Kaseya**, a déclaré que **l'épidémie s'aggravait, avec 22 863 cas signalés depuis le début de l'année, soit environ 4 000 de plus que la semaine précédente. Le nombre de décès a augmenté de 81 la semaine dernière, ce qui porte à 622 le nombre de décès dans la région.** ... Selon M. Kaseya, le nombre de cas continue d'augmenter, mais les autorités savent que la surveillance est encore faible

et que le nombre de cas sous-estime probablement la charge de morbidité. Il a également indiqué que les autorités savent qu'il existe un problème de qualité des données et que le CDC Afrique déploie 72 épidémiologistes dans les pays touchés afin d'avoir une meilleure idée de l'endroit et de la manière dont la variole se propage....".

### **Reuters - Le Congo a demandé au Japon 2 millions de doses de vaccin contre la variole, selon des responsables de la santé**

Reuters

**"Le gouvernement de la République démocratique du Congo a demandé au Japon de faire don d'au moins 2 millions de doses de vaccin contre la variole, ont déclaré mardi un haut responsable de l'organisme de santé publique le plus important d'Afrique et un fonctionnaire congolais. Le gouvernement japonais a déclaré la [semaine dernière](#) que le Congo avait demandé des doses de vaccin contre la variole, mais n'en a pas précisé le nombre. Ngashi Ngongo, du Centre africain de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC), a déclaré lors d'une réunion d'information que l'agence de santé comprenait que les discussions avec le Japon étaient "assez avancées" et que le Congo voulait le vaccin pour protéger les enfants....."**

### **Reuters - L'Espagne fait don de 500 000 doses de vaccin contre la variole pour lutter contre l'épidémie en Afrique**

[Reuters](#) ;

**" L'Espagne fera don de 500 000 doses de vaccin contre la variole, soit 20 % de son stock, pour lutter contre une épidémie de cette maladie en Afrique, a déclaré le ministère de la santé dans un communiqué mardi. Il a ajouté que le pays avait demandé à la Commission européenne de proposer que tous les États membres de l'UE fassent don de 20 % de leurs stocks respectifs de vaccins".**

"Il est absurde de stocker des vaccins là où il n'y a pas de problème, et le moment est venu de le prouver", a déclaré le ministère. Le don de l'Espagne consiste en 100 000 flacons, ce qui est suffisant pour fournir 500 000 doses...."

### **HPW - Le Japon est prêt à faire don à la RDC du seul vaccin Mpox homologué pour les enfants**

<https://healthpolicy-watch.news/japan-poised-to-donate-the-only-mpox-vaccine-licensed-for-children-to-drc/>

**"Le gouvernement japonais se prépare à envoyer des dons de vaccins contre la variole à la République démocratique du Congo (RDC), épice de l'épidémie mondiale, selon le Centre africain de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC). La société KM Biologics, basée au Japon, fabrique le LC16, le seul vaccin contre la variole actuellement autorisé pour les enfants. Ce vaccin est essentiel pour l'Afrique, car environ 45 % des cas en RDC et 43 % au Burundi voisin concernent des enfants de moins de 10 ans...."**

**"...Les dons de vaccins sont également en cours de la part de l'Union européenne (215.000 doses), des Etats-Unis (15.000) et de Gavi (5.000), et les premiers vaccins devraient arriver sur le continent la semaine prochaine, a déclaré le Dr Jean Kaseya, directeur général du CDC Afrique, lors d'un point de presse mardi. ..."**



PS : "Le Jynneos de Bavarian Nordic (également appelé MVA-BN) est l'autre vaccin attendu. Il n'est pas encore autorisé pour une utilisation chez les enfants, mais la société a déclaré qu'elle avait récemment soumis des données cliniques à l'Agence européenne des médicaments "pour soutenir potentiellement l'utilisation du vaccin contre la variole chez les adolescents (12-17 ans)". ... .. Bavarian Nordic a confirmé qu'elle travaillait sur le transfert de technologie pour permettre aux fabricants africains de produire le vaccin, ce qui, selon Kaseya, impliquerait le processus final d'"ajustement et de finition".

PS : "L'Union africaine a débloqué 10 millions de dollars pour faire face à l'épidémie, et cette somme est utilisée pour préparer les pays à recevoir et à distribuer les vaccins et pour améliorer la surveillance, a déclaré Kaseya.....".

### TGH - Suivi du vaccin Mpox : Des millions de promesses de dons, des millions à livrer

<https://www.thinkglobalhealth.org/article/mpox-vaccine-tracker-millions-pledged-millions-still-be-delivered>

"Une mise à jour hebdomadaire des dons de vaccins annoncés en réponse à l'épidémie de mpox Clade I."

"... Sur la base des déclarations officielles des gouvernements et des rapports des médias, **Think Global Health a identifié les pays et les entreprises qui se sont engagés à fournir des doses de vaccin à l'Afrique.** Une base de données avec les sources est accessible ici et sera **mise à jour chaque semaine le mardi. ....**"

### Public Citizen - Lettre demandant à Gavi et à l'UNICEF de négocier un prix équitable pour les vaccins Mpox

<https://www.citizen.org/article/letter-urging-gavi-unicef-to-negotiate-fair-price-of-mpox-vaccines/>

"La volonté de Gavi d'utiliser son Fonds de première réponse (FRF) nouvellement approuvé, qui s'élève à 500 millions de dollars, est louable. Cependant, **nous sommes préoccupés par la façon dont Gavi et l'UNICEF vont gérer le processus d'approvisionnement, en particulier la transparence des négociations contractuelles et le prix que Gavi paiera pour les vaccins achetés avec des fonds publics....**"

"Alors que Gavi et l'UNICEF se préparent à acheter des vaccins bavarois contre la variole, le prix estimé de 50 à 75 dollars par dose reste prohibitif, en particulier pour les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI). Ce prix élevé signifie que le FRF (First Response Fund) de Gavi, doté de 500 millions de dollars, ne pourrait vacciner qu'environ 3,3 millions de personnes s'il était entièrement consacré à l'achat de vaccins, ce qui est loin de répondre à l'estimation du CDC Afrique, qui estime qu'au moins 10 millions de doses (5 millions de personnes) sont nécessaires sur l'ensemble du continent. **En outre, le prix élevé risque d'épuiser les ressources du FRF, conçues pour durer sept ans et être disponibles pour les urgences futures....**"

Lisez plutôt ce que Public Citizen propose.

## UN News - Le Nigeria est le premier pays d'Afrique à recevoir des vaccins contre la variole : OMS

<https://news.un.org/en/story/2024/08/1153676>

Mise à jour mercredi. **"Le Nigeria a reçu 10 000 doses de vaccins contre la variole mardi, devenant ainsi le premier pays africain à obtenir des vaccins** destinés à lutter contre la propagation de la nouvelle souche du virus de la variole. ... .. **Le gouvernement des États-Unis a fait don au Nigeria du vaccin Jynneos (MVA)**, qui devrait être distribué dans cinq des États du pays où l'on a détecté le plus grand nombre de cas de variole. ...."

PS : "....Le **bureau de l'OMS pour l'Afrique** déclare que de "graves lacunes dans l'accès au vaccin contre la variole" subsistent en Afrique. L'organisation travaille avec les pays et les fabricants pour améliorer l'accès aux vaccins nécessaires. En outre, **l'OMS collabore avec des partenaires, dont le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF) et d'autres, pour "permettre des dons de la part des pays disposant de stocks existants"**. Les **partenaires mettent également au point un "système de dons" afin que les vaccins limités soient utilisés dans les régions qui en ont le plus besoin...."**

- Voir aussi [HPW - La préparation du Nigeria lui permet d'obtenir les premières donations de vaccins contre le virus Mpox](#)

**"Le Nigeria, qui ne représente que 1 % des cas confirmés de variole en Afrique, est devenu le premier pays africain à recevoir une cargaison de vaccin** en dehors d'un essai clinique. ... Avant la livraison du vaccin, le Dr Jean Kaseya, directeur général du CDC Afrique, **a confirmé que le Nigeria était l'un des deux pays africains à avoir délivré l'approbation réglementaire pour l'introduction du vaccin. L'état de préparation du Nigeria, marqué par un plan de vaccination solide, a permis à ce pays d'être en première ligne pour recevoir ces doses...."**

## Reuters - Pourquoi les vaccins contre la variole n'arrivent-ils en Afrique qu'après deux ans ?

[Reuters](#) ;

Avec un point de vue plus analytique, datant du début de cette semaine. **"Les 10 000 premiers vaccins contre la variole devraient finalement arriver la semaine prochaine en Afrique**, où une nouvelle souche dangereuse du virus - qui affecte la population depuis des décennies - a suscité l'inquiétude du monde entier. **La lenteur de l'arrivée des vaccins - qui ont déjà été mis à disposition dans plus de 70 pays en dehors de l'Afrique - montre que les leçons tirées de la pandémie de COVID-19 sur les inégalités mondiales en matière de soins de santé ont été lentes à faire évoluer les choses, ont déclaré une demi-douzaine de responsables de la santé publique et de scientifiques."**

**"Parmi les obstacles : Il a fallu attendre ce mois-ci pour que l'Organisation mondiale de la santé (OMS) entame officiellement le processus nécessaire pour permettre aux pays pauvres d'accéder facilement à de grandes quantités de vaccins par l'intermédiaire des agences internationales.** Plusieurs fonctionnaires et scientifiques ont déclaré à Reuters que ce processus aurait pu commencer il y a plusieurs années. .... La longue attente de l'approbation de l'OMS pour que les agences internationales puissent acheter et distribuer le vaccin a **contraint les gouvernements africains et l'agence de santé publique du continent - les Centres africains de contrôle et de**

**prévention des maladies (CDC) - à demander des dons de vaccins aux pays riches.** Ce processus lourd peut s'effondrer, comme cela s'est déjà produit, si les donateurs estiment qu'ils doivent conserver le vaccin pour protéger leur propre population." **"Les 10 000 premiers vaccins destinés à l'Afrique - fabriqués par Bavarian Nordic - ont été donnés par les États-Unis et n'ont pas été fournis par le système des Nations unies.**

PS : "...L'agence sanitaire de l'ONU basée à Genève a déclaré vendredi qu'elle ne disposait pas de suffisamment de données lors de la dernière urgence mpox en 2022 pour entamer une procédure d'approbation du vaccin, et qu'elle travaillait depuis lors avec les fabricants pour voir si les données disponibles justifiaient une approbation....".

PS : "... **Au Congo, l'administration du pays est une autre partie du problème.** Aux prises avec un conflit et de multiples épidémies concurrentes, son gouvernement n'a pas encore demandé officiellement à Gavi de lui fournir des vaccins et a mis des mois à s'entretenir avec les gouvernements donateurs. Son organisme de réglementation des médicaments n'a approuvé les deux principaux vaccins qu'en juin. Ni le ministère de la santé du Congo ni celui **du Japon, qui s'efforce de faire don de grandes quantités de vaccins KM Biologics,** n'ont répondu aux demandes de commentaires pour cet article....."

"...L'agence européenne de préparation à la pandémie a indiqué par courriel que ses 215 000 doses n'arriveront pas [au Congo] avant le mois de septembre au plus tôt. **Bavarian Nordic et le Congo discutent encore des exigences préalables à l'expédition nécessaires pour assurer un stockage et une manipulation appropriés, a déclaré un porte-parole de l'USAID. Les vaccins doivent être conservés à -20°C, par exemple. "**

"...Ajoutant à ces questions, **les scientifiques ne se sont pas encore mis d'accord sur les groupes à vacciner en premier, bien qu'une stratégie probable soit la vaccination en anneau,** où les contacts des cas connus sont prioritaires....

PS : "... **Certains experts en santé mondiale estiment que l'OMS et d'autres organisations auraient dû se concentrer plus tôt sur l'amélioration de l'accès aux vaccins contre la variole, ainsi qu'aux tests de dépistage de la maladie et aux traitements.** "Les processus [de l'OMS pour les vaccins] et le financement des diagnostics pour la variole auraient dû commencer il y a quelques années", a déclaré **Ayoade Alakija,** qui copréside un partenariat mondial pour la santé visant à rendre la réponse à la variole plus égalitaire. Elle a précisé que son commentaire n'était pas une critique de l'OMS, qui ne peut donner la priorité qu'à ce que veulent ses États membres. "Il s'agit de savoir ce que le monde considère comme une priorité, et [ce ne sont pas] les maladies qui touchent principalement les personnes noires et brunes....."

- Voir également le NYT - [Why Mpox vaccines aren't flowing to Africans in desperate need](#) (par S. Nolen, du week-end dernier).

"Les fabricants de médicaments ont des stocks prêts à être expédiés qui sont nécessaires pour arrêter une pandémie potentielle. Mais **les réglementations de l'OMS ont ralenti l'accès à ces produits". " Point de vue plutôt critique sur l'OMS.** Extraits ci-dessous :

"... **Où en sont les vaccins ? Ils sont piégés dans un processus byzantin de réglementation des médicaments à l'Organisation mondiale de la santé...."**

**"L'OMS a demandé aux fabricants de vaccins, ce mois-ci seulement, de soumettre les informations nécessaires pour que les vaccins contre la variole reçoivent une licence d'urgence - l'approbation accélérée de l'OMS pour les produits médicaux. Elle a exhorté les pays à faire don de vaccins jusqu'à ce que le processus soit achevé en septembre...."**

**"Trois ans après la dernière épidémie mondiale de variole, l'OMS n'a toujours pas approuvé officiellement les vaccins - bien que les États-Unis et l'Europe l'aient fait - ni délivré une licence d'utilisation d'urgence qui permettrait d'en accélérer l'accès. L'une de ces deux approbations est nécessaire pour que l'UNICEF et Gavi, l'organisation qui facilite les vaccinations dans les pays en développement, puissent acheter et distribuer des vaccins contre la variole dans les pays à faible revenu comme le Congo-Ville".**

**"L'OMS affirme que, jusqu'à cette mesure extraordinaire [c'est-à-dire une PHEIC], elle a été tenue de respecter les règles : Il ne disposait pas des données nécessaires pour procéder à un examen complet en vue de l'approbation de Jynneos, et la procédure d'autorisation d'urgence ne peut être mise en œuvre qu'après la déclaration d'une urgence de santé publique de portée internationale (connue sous le nom de P.H.E.I.C.), ce qui vient d'être le cas. Mais Bavarian Nordic a rencontré l'OMS pour la première fois en août 2022 pour discuter de Jynneos, et a soumis un dossier d'information sur le vaccin en mai 2023, selon M. Chaplin [PDG de Bavarian Nordic]. Ce dossier contenait les recherches qui ont conduit à l'approbation du vaccin par l'Agence européenne des médicaments il y a plusieurs années, ainsi que des données issues d'études menées après le déploiement du vaccin lors de l'épidémie de variole de 2022. Plus de 1,2 million de personnes aux États-Unis ont reçu au moins une dose du vaccin à ce moment-là, et les études ont montré qu'il offrait un niveau élevé de protection contre la variole. Pourtant, ce n'est que la semaine dernière que l'OMS a commencé à examiner officiellement ces recherches. Deusdedit Mubangizi, directeur de la politique et des normes en matière de produits de santé à l'OMS, a déclaré que le groupe d'experts de l'organisation se réunirait la semaine du 16 septembre pour examiner les données soumises et pourrait délivrer une licence dès cette semaine s'il était satisfait...."**

PS : **"Cette année, alors que le nombre de cas augmentait au Congo, l'OMS a décidé de déclencher la procédure d'autorisation d'urgence tout en déclarant l'état d'urgence mondial. "Nous avons immédiatement pris contact avec les fabricants et leur avons demandé de soumettre une demande formelle", a déclaré M. Mubangizi..."**

PS : **"... Certains experts se demandent maintenant pourquoi Gavi devrait attendre l'approbation des vaccins par l'OMS. "Il ne serait pas compliqué pour le conseil d'administration de Gavi de changer cela, s'il voulait agir plus rapidement en cas d'urgence", a déclaré un responsable américain de la santé mondiale qui n'a pas été autorisé à s'exprimer publiquement sur le sujet...."**

**FT - La surveillance du virus Mpxv doit être améliorée pour faire face à la montée en puissance de l'Afrique, selon un expert**

[La surveillance de la variole doit être améliorée pour faire face à la montée en puissance de l'Afrique, selon un expert \(ft.com\)](https://www.ft.com/content/2023/09/16/monkeypox-surveillance-africa)

**"Le professeur Dimie Ogoina, spécialiste des maladies infectieuses, estime que les cas sont probablement sous-estimés.**

**"Un professeur nigérian qui a alerté le monde sur la réapparition de la variole dans son pays a averti que les experts travaillent "à l'aveugle" sur la dernière flambée de la maladie virale en Afrique en raison d'un manque de systèmes de surveillance adéquats. Dimie Ogoina, président du comité d'urgence d'experts indépendants sur la variole de l'Organisation mondiale de la santé, a déclaré que le nombre de cas dans une épidémie qui a officiellement infecté plus de 17 000 personnes était probablement sous-estimé en raison d'une pénurie de tests de diagnostic rapide et d'une collecte de données inadéquate".**

".... **M. Ogoina a déclaré que l'on s'appuyait trop sur "des preuves provenant du Nord". [Mais la génétique et les réponses des systèmes immunitaires sont différentes], a-t-il ajouté : "Si nous ne connaissons pas nos lacunes [en matière de couverture sanitaire] et nos contextes, notre histoire naturelle, la dynamique de la transmission, nous travaillons à l'aveuglette. "**

PS : **".... Vendredi, Bruxelles a appelé les gouvernements de l'UE à donner davantage de vaccins contre la variole à l'Afrique. La commissaire européenne à la santé, Stella Kyriakides, a demandé aux ministres de la santé de l'Union européenne de faire part de leur "intention de faire don de vaccins et de produits thérapeutiques contre la variole, ainsi que des volumes disponibles" d'ici à la fin du mois d'août. L'UE a déclaré qu'elle enverrait 215 000 vaccins fabriqués par la société danoise Bavarian Nordic et achetés dans le cadre de son système de passation conjointe de marchés à l'Africa-CDC d'ici début septembre. M. Ogoina a déclaré que les vaccins seraient "bénéfiques", mais que des essais devraient être menés en Afrique pour tester leur efficacité et la durée de leur protection. "Nous devons investir dans la compréhension de ces vaccins dans le contexte africain", a-t-il déclaré.**

**Reuters - La nouvelle souche du virus mpox évolue rapidement ; les scientifiques africains "travaillent à l'aveuglette" pour y faire face**

<https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/new-mpox-strain-is-changing-fast-african-scientists-are-working-blindly-respond-2024-08-27/>

Quelques extraits :

**"Les scientifiques qui étudient la nouvelle souche de mpox qui s'est propagée en République démocratique du Congo affirment que le virus évolue plus rapidement que prévu et souvent dans des zones où les experts manquent de fonds et d'équipements pour le suivre correctement. Cela signifie qu'il existe de nombreuses inconnues sur le virus lui-même, sa gravité et son mode de transmission, ce qui complique la réponse, ont déclaré à Reuters une demi-douzaine de scientifiques en Afrique, en Europe et aux États-Unis."**

**".... "Je crains qu'en Afrique, nous ne travaillions à l'aveuglette", a déclaré le Dr Dimie Ogoina, spécialiste des maladies infectieuses à l'hôpital universitaire du Delta du Niger, au Nigeria, qui préside le comité d'urgence de l'OMS sur la variole. ...] Nous ne comprenons pas très bien notre épidémie, et si nous ne la comprenons pas très bien, nous aurons du mal à résoudre le problème en termes de dynamique de transmission, de gravité de la maladie, de facteurs de risque de la maladie", a déclaré M. Ogoina. "Et je m'inquiète du fait que le virus semble muter et produire de nouvelles souches. Selon lui, il a fallu cinq ans ou plus au clade IIb du Nigeria pour évoluer suffisamment pour se propager durablement parmi les humains, ce qui a déclenché l'épidémie mondiale de 2022. Le clade Ib a fait la même chose en moins d'un an...."**

"...Le **séquençage génétique des infections de la clade Ib**, dont l'OMS estime qu'elles sont apparues à la mi-septembre 2023, **montre qu'elles sont porteuses d'une mutation connue sous le nom d'APOBEC3**, une signature de l'adaptation chez l'homme. **Le virus responsable de la variole est généralement assez stable et sa mutation est lente, mais les mutations induites par l'APOBEC peuvent accélérer l'évolution virale, explique le Dr Miguel Paredes**, qui étudie l'évolution de la variole et d'autres virus au Fred Hutchison Cancer Center de Seattle. "Tous les cas de transmission interhumaine du mpox présentent cette signature de mutations APOBEC, ce qui signifie que **le virus mute un peu plus rapidement que ce à quoi on s'attendrait**", a-t-il déclaré....."

PS : "...Les **versions mutées, clade Ib et IIb, peuvent désormais être considérées comme une maladie sexuellement transmissible, a déclaré le Dr Salim Abdool Karim**, épidémiologiste sud-africain et président du comité consultatif du CDC pour l'Afrique sur le mpox. La plupart des cas de clade Ib mutée concernent des adultes et ont d'abord été provoqués par une épidémie parmi les travailleuses du sexe dans le Sud-Kivu, au Congo. **Le virus peut également se propager par contact étroit avec une personne infectée**, ce qui explique probablement comment des groupes d'enfants ont été infectés par le clade Ib, en particulier au Burundi et dans les camps de déplacés de l'est du Congo, où les conditions de vie surpeuplées peuvent être un facteur aggravant. Selon l'OMS, les enfants, les femmes enceintes et les personnes dont le système immunitaire est affaibli courent un plus grand risque de contracter une maladie grave et de mourir de la variole. ...."

### **UN News - Afrique : Les réfugiés et les personnes déplacées sont confrontés à une menace accrue de l'épidémie de variole**

<https://news.un.org/en/story/2024/08/1153636>

"L'agence des Nations Unies pour les réfugiés (UNHCR) a averti mardi que l'épidémie de variole pourrait avoir des effets dévastateurs sur les réfugiés et les familles déplacées en République démocratique du Congo (RDC) et dans d'autres pays africains touchés si une aide urgente n'est pas apportée.

### **L'OMS préconise un accès rapide aux tests de diagnostic de la variole et invite les fabricants à procéder à un examen d'urgence**

<https://www.who.int/news/item/29-08-2024-who-urges-rapid-access-to-mpox-diagnostic-tests--invites-manufacturers-to-emergency-review>

"L'OMS a demandé aux fabricants de diagnostics in vitro (DIV) mpox de **soumettre une manifestation d'intérêt pour l'inscription sur la liste des utilisations d'urgence (EUL)**. L'OMS est en discussion permanente avec les fabricants sur la nécessité de disposer de diagnostics efficaces, en particulier dans les pays à faible revenu. **La demande d'expression d'intérêt pour la Liste d'utilisation d'urgence par les fabricants** est le dernier développement en date de ces discussions...."

"...Depuis 2022, l'OMS a livré environ 150 000 tests diagnostiques pour le mpox dans le monde, dont plus d'un quart à des pays de la Région africaine. Dans les semaines à venir, l'OMS livrera 30 000 tests supplémentaires aux pays africains...."

## Mpox emergency - analyse, plaidoyer, ...

Devex - Le Mpox est une épidémie qui fera date en Afrique

<https://www.devex.com/news/mpox-is-a-milestone-outbreak-for-africa-108173>

**"Il s'agit d'une épidémie historique pour le continent africain à bien des égards.**

**"La réponse à l'épidémie de variole en Afrique est une première à bien des égards et représente une nouvelle méthode pour faire face aux urgences sanitaires sur le continent.** C'est la première fois que les [centres africains de contrôle et de prévention des maladies](#) déclarent une urgence sanitaire continentale et créent une équipe continentale de gestion des incidents. Et c'est la première fois que l'Afrique disposera d'un plan et d'un budget collectifs pour une réponse sanitaire...."

"... L'épidémie de variole est un **moment crucial pour le CDC Afrique, qui doit renforcer son rôle de leader sur le continent**, grâce à sa nouvelle structure et à une plus grande autonomie..."

**"Les experts estiment que la [déclaration](#) du CDC de l'Afrique, le 13 août**, suivie par celle de l'OMS, un jour plus tard, déclarant qu'il s'agissait d'une urgence de santé publique de portée internationale (PHEIC), **a joué un rôle déterminant dans l'importance de l'épidémie de poliomyélite.** Elle a notamment suscité des discussions sur l'accès aux vaccins et la fabrication locale de vaccins.... Et **l'on espère cette fois que ces déclarations serviront de manière adéquate le continent africain - contrairement à ce qui s'est passé lors de la dernière PHEIC de la variole, a déclaré Gitahi (Amref)...."**

**"Cette épidémie marque également un nouveau chapitre dans les relations entre les CDC africains et l'OMS à d'autres égards.** Traditionnellement, les deux organisations se chevauchent, ce qui entraîne parfois un manque d'efficacité, un gaspillage de temps et de ressources, des messages contradictoires et de la confusion. **En 2023, les [deux organisations se sont engagées](#) à collaborer davantage dans le cadre d'un plan d'action conjoint pour la préparation et la réponse aux situations d'urgence.** Ce plan vise à exploiter les points forts des deux organisations et à éviter les chevauchements inutiles. ... **Cette épidémie servira donc de terrain d'essai pour vérifier l'efficacité de la mise en œuvre de ces changements en matière de coordination.** ... La première équipe continentale de gestion des incidents pour une urgence sanitaire a été récemment créée pour le mpox et est composée de groupes tels que l'OMS, le CDC Afrique, l'UNICEF, [Médecins sans frontières](#), le [Programme alimentaire mondial](#), l'[Organisation internationale pour les migrations](#) et la [Fédération internationale des sociétés de la Croix-Rouge et du Croissant-Rouge](#), a déclaré Kaseya".

PS : "L'OMS a déclaré que les six premiers mois de la réponse devraient coûter [135 millions de dollars](#) à l'ensemble des partenaires internationaux, mais qu'ils sont actuellement sous-financés. L'Africa CDC, quant à lui, a déclaré avoir besoin d'environ [245 millions de dollars](#) et a reçu moins de 10 % de cette somme, soit environ 20 millions de dollars, selon Reuters".

**Lancet World Report - Mpox met à l'épreuve le nouveau fonds de Gavi pour la lutte contre les pandémies**

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01775-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01775-6/fulltext)

**La facilité de financement "Day Zero" de Gavi, d'un montant de 2 à 5 milliards de dollars, vise à éviter les retards dans l'acquisition de vaccins pour les nouvelles pandémies. Reportage d'Ann Danaiya Usher".**

**Gavi, l'Alliance du Vaccin, a mis en place une nouvelle facilité de financement "Day Zero" de 2 à 5 milliards de dollars qui vise à fournir à l'organisation les liquidités nécessaires à l'achat de vaccins en cas de pandémie mondiale. Cette facilité est la première preuve de concept d'une nouvelle collaboration entre les institutions financières de développement (IFD) qui cherchent des moyens de collaborer pour fournir un financement de pointe en cas de pandémie pour les contre-mesures médicales...."**

**"Avec la désignation par l'OMS du mpox comme urgence de santé publique de portée internationale (PHEIC) le 13 août 2024, le fonds Gavi est déjà mis à l'épreuve. Comme en 2020, les pays touchés n'ont toujours pas accès aux vaccins et aux diagnostics. Les [CDC d'Afrique](#) ont lancé un appel aux partenaires mondiaux pour qu'ils "se tiennent à nos côtés en cette heure critique" ... .. Deux semaines après le début de la PHEIC, Gavi n'a pas encore puisé dans son nouveau Day Zero Fund pour l'urgence mpox mais serait en discussion avec l'OMS, les CDC d'Afrique, les pays et les bailleurs de fonds. ...."**

PS : "... Lors de l'Assemblée générale des Nations unies le mois prochain, neuf IFD - sept représentant les pays du G7, plus la Banque européenne d'investissement et la Société financière internationale - prévoient de signer un protocole d'accord pour une initiative de financement de la lutte contre la maladie. Cette initiative vise à jeter les bases d'une architecture inédite de collaboration entre les IFD en matière de financement innovant des pandémies, afin de ne pas perdre de temps à attendre que les promesses des donateurs se concrétisent. Bien que plusieurs options soient en cours de discussion, la prochaine étape, après la facilité Gavi, pourrait être un fonds de jour zéro pour les diagnostics....."

"... Dans les discussions entre les IFD et les agences de santé mondiales, l'option la plus avancée est un mécanisme de liquidité ou de financement relais pour les diagnostics. À l'instar du "Day Zero Fund" de Gavi, les prêts des IFD permettraient de combler l'écart entre les promesses des donateurs et les décaissements effectifs. Il n'est pas évident de savoir quelle entité pourrait gérer un tel fonds..."

PS : "... Avec plus de 70 % de la capacité de production mondiale de diagnostics concentrée dans seulement trois pays - la Chine, la Corée du Sud et les États-Unis -, a-t-elle déclaré, le financement de la vague n'est pas suffisant pour résoudre le problème de l'accès. Dans ses discussions avec les IFD, FIND a donc proposé de trouver des moyens de fournir des fonds de roulement aux fabricants dans d'autres parties du monde afin de stimuler la préparation....."

## **HPW - La réponse mondiale au Mpox : Un sentiment de déjà-vu ?**

J M Keller & J Guzman ; <https://healthpolicy-watch.news/the-global-response-to-mpox-a-feeling-of-deja-vu/>

**Une analyse à lire absolument.** "Alors que le nombre de nouveaux cas de variole continue d'augmenter et que beaucoup d'autres n'ont pas été détectés, les pays africains touchés par la dernière épidémie s'empressent de mobiliser des fonds et de déployer d'urgence des contre-mesures médicales, y compris des vaccins. Mais à mesure que l'épidémie actuelle se développe, on ressent indéniablement une impression de déjà-vu. Les efforts mondiaux ne sont pas à la hauteur



**de ce qui est nécessaire pour mettre en place une réponse urgente et bien coordonnée afin d'enrayer la crise.** Le monde a tiré plusieurs leçons de la conférence COVID-19. Mais à l'exception de quelques domaines où des progrès ont été réalisés, ces leçons n'ont pas encore été traduites en actions concrètes...."

"Nous examinons ci-dessous la réponse mondiale à la dernière épidémie de variole à ce jour, en **mettant l'accent sur trois dimensions spécifiques qui posent les principaux défis.** Il s'agit de la **dynamique des déclarations d'urgence émises par l'OMS et les centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC), des progrès progressifs du financement de la riposte, et de la lenteur et de la fragmentation du début de l'approvisionnement et de la livraison des contre-mesures médicales**".

## **Bloomberg - Avertissements manqués, vaccins à 100 dollars et paperasserie - Pourquoi le Mpox était une urgence évitable**

[Bloomberg :](#)

**"Les scientifiques parlent d'occasions manquées et d'un manque de financement qui ont contribué à la propagation du virus mortel.** "Quelques extraits :

".... **Malgré la disponibilité d'un vaccin efficace - qui coûte environ 100 dollars par injection - et le fait que des pays comme les États-Unis aient stocké des millions de doses, le Congo n'en a toujours pas reçu.** Les **retards de l'OMS dans l'autorisation des vaccins** ont empêché les vaccins d'atteindre les pays dans le besoin aussi rapidement qu'ils l'auraient pu, affirment les critiques....."

**"Les dirigeants africains, dont le président sud-africain Cyril Ramaphosa, ont déclaré que le continent avait été ignoré lors de la précédente crise du virus mpox, qui s'était concentrée sur le déploiement de vaccins pour endiguer la propagation de la maladie aux États-Unis et en Europe.** Cette fois-ci, la déclaration de l'OMS "doit être différente et corriger le traitement injuste de la précédente", a déclaré M. Ramaphosa dans un communiqué le 17 août. "Les vaccins et les thérapies ont été développés et mis à la disposition principalement des pays occidentaux, avec peu de soutien pour l'Afrique... .."

**"L'OMS a déclaré qu'au cours des deux années qui se sont écoulées depuis la dernière épidémie, aucun donateur n'a investi un seul centime au niveau mondial pour lutter contre la variole".**

PS : ".... Au début de cette année, Rimoin et ses collègues ont utilisé la **modélisation mathématique pour évaluer l'effet d'un programme de vaccination au Congo.** Dans une **étude publiée en mars,** ils ont prédit que 14 500 cas de variole et 700 décès surviendraient en l'espace d'un an si aucun vaccin n'était déployé. Ils ont également constaté que la vaccination de 80 % des enfants âgés de 15 ans ou moins, soit près de la moitié de la population, dans toutes les provinces où le virus mpox est présent en permanence, réduirait le nombre de cas et de décès d'environ 58 %. Le nombre de cas signalés au Congo a déjà dépassé les prévisions. **Mme Rimoin et son équipe ont estimé qu'il faudrait 40,7 millions de doses pour réussir. C'est quatre fois plus que ce dont les CDC africains estiment avoir besoin pour le continent à l'heure actuelle.** Kamba, le ministre de la santé du Congo, a souligné le coût des vaccins en déclarant que le **pays n'aurait besoin que de 3,5 millions de doses pour stopper l'épidémie....."**

## FT (Editorial) - La réponse internationale décevante au mpox

<https://www.ft.com/content/c4fa937d-8a1c-47eb-997f-5ef860ca7460>

"Le monde riche doit aider l'Afrique à éviter une catastrophe sanitaire régionale potentielle". Un éditorial assez sombre du FT (en date de jeudi). Mais il est encore tôt.

## Telegraph - Les mauvaises conditions d'hygiène et les pénuries d'approvisionnement alimentent la mortalité infantile due à la variole en RDC

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/poor-sanitation-and-supply-shortages-fuel-child-mpox-deaths/>

"Alors qu'une grave épidémie sévit en République démocratique du Congo, le **manque de savon et d'antibiotiques transforme les infections en condamnations à mort.**"

## Nature News - Le virus Mpox se propage rapidement. Voici les questions auxquelles les chercheurs s'efforcent de répondre

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-02793-9>

"Nature s'entretient avec des spécialistes des maladies infectieuses pour savoir si les vaccins permettront d'enrayer l'épidémie et bien d'autres choses encore. Analyse intéressante - avec 4 questions en particulier.

PS : "Les chercheurs déplorent que les organismes de santé publique n'aient pas fourni de vaccins et d'autres ressources dès que l'épidémie de clade I a été identifiée, compte tenu notamment des enseignements tirés de l'épidémie mondiale de variole de 2022. "L'occasion s'est présentée il y a quelques mois de couper cette chaîne de transmission, mais les ressources n'étaient pas disponibles", explique M. Liesenborghs. "Aujourd'hui, il sera plus difficile de s'attaquer à cette épidémie, et la population à risque est beaucoup plus large. "

## Lancet Letter - La santé des migrants à l'intersection du mpox et du VIH

A E Basse et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01753-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01753-7/fulltext)

"...Il est reconnu que **le mpox constitue une menace crédible, notamment en raison de son intersection avec le VIH, ces deux maladies affectant de manière disproportionnée les groupes vulnérables tels que les hommes ayant des rapports sexuels avec des hommes et les travailleurs du sexe.** .... Toutefois, on peut soutenir que **les populations migrantes, telles que celles qui fuient les conflits, les réfugiés, les demandeurs d'asile, les personnes déplacées à l'intérieur de leur pays et les migrants sans papiers, sont confrontées à des risques critiques, mais uniques, et qu'elles pourraient être négligées dans la riposte mondiale.** ...."

" .... Dans la situation actuelle où **la variole et le VIH convergent pour créer ce que l'on appelle un effet synodique** - chaque maladie aggravant les effets de l'autre - il est impératif de prendre des mesures décisives. Les gouvernements, les responsables politiques, les professionnels de la santé,

les décideurs et les autres parties prenantes doivent donner la priorité aux expériences des populations migrantes et valoriser leur contribution à la recherche de solutions durables. "

## **Human Rights Watch - Une réponse mondiale fondée sur les droits à l'urgence Mpox en Afrique**

A K Ahmed (conseiller spécial Droit à la santé) ; <https://www.hrw.org/news/2024/08/23/rights-based-global-response-mpox-emergency-africa>

"La solidarité mondiale est nécessaire pour **garantir un accès équitable aux traitements** et empêcher la propagation de la maladie".

"..... **Human Rights Watch a déjà averti que certains acteurs exploitent les crises de santé publique pour marginaliser les groupes vulnérables et a souligné la nécessité de placer les droits de l'homme au centre de toute réponse.** Alors que l'épidémie de variole se poursuit, il est **essentiel que les principes des droits de l'homme soient appliqués à ce défi de santé publique.** Veiller à ce que toutes les personnes, indépendamment de leur situation géographique ou socio-économique, aient accès aux ressources sanitaires nécessaires n'est pas seulement un impératif juridique et moral, mais aussi un élément essentiel pour contrôler la propagation de cette maladie infectieuse et de celles à venir....."

## **AMR**

### **TWN - Santé : Pas encore de consensus sur la déclaration politique sur la résistance aux antimicrobiens pour l'Assemblée générale de l'ONU**

<https://www.twn.my/title2/health.info/2024/hi240802.htm>

"**Les engagements financiers et le partage des technologies pour lutter contre la résistance aux antimicrobiens font partie des questions auxquelles les principaux pays développés se sont opposés, rompant ainsi le consensus potentiel dans une déclaration politique qui doit être adoptée** en septembre lors d'une réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations unies...."

"**La version du 9 août 2024 du projet de déclaration politique sur la résistance aux antimicrobiens a été publiée par les cofacilitateurs du processus de négociation dans le cadre de la "procédure de silence"**, un processus décisionnel de plus en plus courant pour conclure des négociations intergouvernementales difficiles à l'ONU...."

"TWN a appris que **le G77 et la Chine, le Canada, l'Australie, la Nouvelle-Zélande, l'Union européenne (UE), le Mexique, la Suisse, l'Ukraine et les États-Unis ont rompu le silence** sur le projet de déclaration politique et que les cofacilitateurs prévoient de présenter une autre version cette semaine...." Lisez les raisons de cette décision.

## **Devex - Opinion : La réponse mondiale à la résistance aux antibiotiques est encore trop faible**

O Cars, M Gyansa-Lutterodt, S Peterson ; <https://www.devex.com/news/opinion-the-world-s-response-to-antibiotic-resistance-is-still-too-weak-108154>

"La résistance aux antibiotiques est l'une des principales causes de décès dans le monde, mais la **réponse de la communauté internationale est encore trop faible et trop étroite.**

"... Lorsque les gouvernements se réuniront à nouveau lors d'une réunion de haut niveau sur la résistance aux antimicrobiens (RAM) dans le cadre de l'Assemblée générale des Nations unies en septembre pour faire le point sur le problème et prendre de nouveaux engagements, l'une des priorités urgentes devrait être de rassembler le système mondial de gouvernance de la résistance aux antimicrobiens de manière à remédier à l'attention insuffisante dont il fait l'objet. .... **Voici quelques moyens très concrets par lesquels la communauté internationale peut agir pour se rassembler** dans le sillage de la prochaine Assemblée générale des Nations unies...."

"... **Au niveau national**, les pays devraient s'engager à **mettre en place un point focal fort pour la mise en œuvre du plan d'action national sur la RAM.....**"

"... **Au niveau mondial, il sera essentiel et stratégique de tirer parti d'une réponse de l'ensemble des Nations unies.** [Une analyse](#) des rôles, des responsabilités et des attributions des organisations de l'ONU élaborée pour l'IACG-AMR dès 2019 a montré qu'il existe **"un potentiel et une volonté énormes ... dans l'ensemble du système de l'ONU pour relever le défi de l'AMR.** Il existe des capacités, une expertise et des connaissances considérables au sein de la famille des Nations unies et parmi ses partenaires clés." .... **Aujourd'hui, trois organisations des Nations unies - l'Organisation mondiale de la santé, l'Organisation des Nations unies pour l'alimentation et l'agriculture et le Programme des Nations unies pour l'environnement - ainsi que l'Organisation mondiale de la santé animale** sont les agences techniques, normatives et d'établissement de normes qui soutiennent la réponse mondiale dans le cadre de leurs mandats respectifs, connus sous le nom de **Quadripartite**. Toutefois, compte tenu de l'impact négatif et inquiétant de la résistance aux antibiotiques sur le développement durable et l'Agenda 2030, **il est évident que de nombreuses autres agences des Nations unies, telles que le Programme des Nations unies pour le développement, l'UNICEF, l'UNESCO, la Banque mondiale, le Fonds des Nations unies pour la population, pour n'en citer que quelques-unes, pourraient être invitées à contribuer bien davantage à la riposte mondiale à la RAM.**"

"**Il faut donc en faire une question prioritaire transversale.** Le Secrétariat conjoint quadripartite permanent pourrait être officialisé en tant que mécanisme central de coordination doté de ressources adéquates et mandaté pour **élaborer un cadre de collaboration dans lequel toutes les agences des Nations unies concernées contribueraient aux efforts mondiaux de lutte contre la RAM** en élaborant et en mettant en œuvre des actions coordonnées....".

## **Mondialisation et santé - 1-10-100 : Unifier les objectifs pour mobiliser l'action mondiale sur la résistance aux antimicrobiens**

Susan Rogers Van Katwyk, S Hoffman et al ;

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01070-8>

"... Le Groupe de Bellagio pour l'accélération de l'action contre la résistance aux antimicrobiens s'est réuni en avril 2024 pour élaborer les objectifs unificateurs ambitieux mais réalisables 1-10-100 afin de galvaniser le changement de politique et les investissements mondiaux pour l'atténuation de la résistance aux antimicrobiens : 1 Santé ; 10 millions de vies sauvées ; et 100 % d'accès durable à des antimicrobiens efficaces....."

"... Les objectifs unificateurs 1-10-100 proposent d'unir le monde par une approche "Une seule santé" pour protéger la santé humaine, le bien-être animal, les systèmes agroalimentaires et l'environnement contre l'émergence et la propagation de microbes et d'infections résistants aux médicaments ; sauver plus de 10 millions de vies d'ici 2040 grâce à des efforts concertés pour prévenir et traiter les infections de manière appropriée tout en préservant les systèmes et services vitaux qui dépendent d'une efficacité antimicrobienne soutenue ; et s'engager à faire en sorte que les antimicrobiens soient disponibles et abordables pour tous, utilisés avec prudence et garantis pour l'avenir par le biais de l'innovation. **Par rapport aux objectifs techniques existants, ces objectifs unificateurs présentent l'avantage de mettre l'accent sur la prévention, d'encourager une action et une collaboration multisectorielles, de promouvoir l'équité en matière de santé, de reconnaître la nécessité de l'innovation et de s'intégrer aux objectifs de développement durable....**"

## En savoir plus sur le PPPR

**OMS - Document d'information sur l'architecture juridique de la proposition d'accord de l'OMS sur les pandémies**

[https://apps.who.int/gb/inb/pdf\\_files/inb11/A\\_inb11\\_INF1-en.pdf](https://apps.who.int/gb/inb/pdf_files/inb11/A_inb11_INF1-en.pdf)

(28 août).

En rapport : OMS - [Document d'information sur la complémentarité et la cohérence entre le Règlement sanitaire international modifié \(2005\) adopté par la soixante-dix-septième Assemblée mondiale de la santé et la proposition d'accord de l'OMS sur les pandémies](#) (29 août)

**Science News - Une nouvelle base de données sur les virus, gérée par des scientifiques, se veut transparente et simple d'utilisation**

<https://www.science.org/content/article/new-scientist-run-virus-database-vows-be-transparently-run-and-simple-use>

"Pathoplexus commence par des séquences de souches d'Ebola et de deux autres virus à risque.

"... Baptisée [Pathoplexus](#), la base de données lancée cette semaine se concentrera dans un premier temps sur les souches soudanaise et zaïroise du virus Ebola, ainsi que sur le virus de la fièvre hémorragique de Crimée-Congo et le virus du Nil occidental. À l'instar d'autres bases de données similaires, elle vise à aider les communautés à enrayer les épidémies avant qu'elles ne prennent de l'ampleur et, en cas d'échec, à mieux répondre aux épidémies et aux pandémies. ..."

"Mais Pathoplexus vise à se distinguer à d'autres égards, notamment par rapport à la base de données GISAID (Global Initiative on Sharing All Influenza Data), qui est devenue un dépôt central de séquences des virus responsables du COVID-19, de la grippe, du mpox, de la pneumonie, du chikungunya, de la dengue et du Zika. La GISAID a été sévèrement critiquée pour avoir dissimulé ses finances et sa gouvernance, et plusieurs scientifiques se sont plaints que son fondateur, l'ancien [homme d'affaires Peter Bogner](#), et ses représentants [les](#) aient [réprimandés](#) pour leur utilisation de la base de données et leur en aient même coupé l'accès en cas de litige. Pathoplexus sera dirigé par un conseil d'administration composé de scientifiques spécialisés dans le séquençage et originaires des cinq continents...."

**Stat - Le plan antiviral de 3,2 milliards de dollars de l'administration Biden pour lutter contre la pandémie s'essouffle**

<https://www.statnews.com/2024/08/26/nih-antiviral-medications-drug-discovery-program-for-pandemics-loses-funding/>

(gated) "Un effort ambitieux pour développer des médicaments antiviraux risque de devenir "un demi-pont vers nulle part"".

"Après Covid, l'administration Biden était déterminée à ne pas être à nouveau prise au dépourvu. En juin 2021, elle a annoncé le Programme antiviral pour les pandémies, qui répartirait 3,2 milliards de dollars entre plusieurs divisions gouvernementales et des dizaines de laboratoires universitaires. L'idée était de créer une "structure durable", comme l'a déclaré Anthony Fauci ce mois-là, pour se préparer à toute nouvelle menace de pandémie. Mais cette structure n'a jamais été construite. Lisez l'article de Jason Mast, de STAT, qui explique comment un grand plan et 577 millions de dollars dépensés par les contribuables peuvent en fin de compte n'aboutir qu'à quelques articles et quelques molécules intéressantes...."

## Justice fiscale mondiale et dette

**GHF - Convention fiscale des Nations Unies : Une transformation structurelle pour le financement de la santé [Tribune libre]**

J Curtain & A Yamin ; [Dossiers de santé de Genève](#) ;

".... Dans l'édition d'aujourd'hui, des experts de Partners in Health discutent de la récente avancée vers un traité fiscal international à l'ONU, qui pourrait éventuellement colmater les fuites dans les finances publiques, contribuant ainsi aux ressources nécessaires pour une série de besoins, y compris les objectifs de santé...."

Quelques extraits et citations :

"Un récent vote historique aux Nations Unies a fixé les termes du tout premier traité mondial sur la fiscalité. Ce traité, connu sous le nom de Convention-cadre des Nations unies sur la coopération fiscale internationale (CCFI), représente une transformation structurelle susceptible d'apporter des financements importants et d'accroître la santé et l'équité sociale. Le 16 août a marqué une étape importante dans la lutte pour le financement des objectifs sanitaires et sociaux mondiaux.

**"Selon le rapport 2024 sur le financement du développement durable (FSDR 2024), entre 2 500 et 4 000 milliards de dollars par an seront nécessaires pour atteindre les ODD, tandis que selon Development Initiatives, 307 à 416 milliards de dollars supplémentaires par an d'ici 2030 sont nécessaires rien que pour atteindre l'ODD 3 "Garantir une vie saine et le bien-être".**

**".... 3,3 milliards de personnes vivent aujourd'hui dans des pays qui consacrent plus d'argent au paiement des intérêts de leur dette souveraine qu'à l'éducation ou à la santé (voir l'image ci-dessous)....." "Dans 46 pays, les paiements d'intérêts sur la dette dépassent les dépenses de santé. Les budgets consacrés à la santé, à l'éducation et à d'autres services sociaux sont réduits parce que les paiements aux créanciers sont prioritaires. Lorsque des pays sont systématiquement étranglés par la dette, le mantra des objectifs du Millénaire pour le développement, qui consiste à "ne laisser personne de côté", ressemble à une plaisanterie cruelle. ..."**

**"Néanmoins, comme le souligne l'économiste Ndongo Samba Sylla, même l'annulation de la totalité de la dette extérieure du Sud ne s'attaque pas à la racine du problème, qui est un système mondial d'extraction et d'appropriation...."**

Les auteurs concluent : "...Cet appel aux activistes et aux défenseurs de la santé à rejoindre la lutte est essentiel, et nous avons maintenant cet instrument essentiel sur lequel converger : la **Convention-cadre des Nations unies sur la coopération fiscale internationale**. Il est impératif que la communauté mondiale de la santé comprenne les luttes interconnectées pour l'équité en matière de santé et la justice économique et rejoigne le mouvement en faveur de l'utilisation de la Convention-cadre des Nations unies sur la coopération fiscale internationale pour assurer un financement équitable de la santé et d'autres biens sociaux.

### **Reuters - L'agence de notation Fitch met en garde contre l'aggravation des pressions budgétaires en Afrique subsaharienne à cause du Mpox**

[Reuters](#) ;

**"La propagation rapide du virus de la variole en Afrique subsaharienne pourrait aggraver les pressions budgétaires que connaissent déjà de nombreux pays de la région, a déclaré mercredi l'agence de notation Fitch..."**

### **Guardian - Une étude révèle que l'allègement de la dette des pays à faible revenu présente des avantages considérables**

<https://www.theguardian.com/world/article/2024/aug/25/huge-benefits-in-greater-debt-relief-for-lower-income-countries-study-finds>

**"Exclusif : Les niveaux d'éducation et d'assainissement devraient s'améliorer massivement si les créanciers réduisaient leurs paiements".**

**"La réduction des paiements de la dette des pays pauvres à des niveaux plus viables pourrait permettre à 5 millions d'enfants supplémentaires d'aller à l'école et à 17 millions de personnes d'avoir accès à de l'eau potable, selon une étude.**

**"Une étude réalisée par des universitaires de St Andrews et de Leicester affirme que la réduction du montant des remboursements présenterait des "avantages considérables", notamment en**

sauvant la vie de 60 000 enfants et mères. **Alors que les paiements au titre de la dette extérieure n'ont jamais été aussi élevés depuis trente ans, les conclusions de l'étude ont été exploitées par les militants qui exhortent les créanciers à offrir des conditions plus généreuses aux pays à faible revenu**".

"Le rapport examine 39 pays où les paiements de la dette représentent en moyenne plus de 22 % des recettes publiques et un groupe plus large de 88 pays où les paiements de la dette représentent en moyenne plus de 15 % des recettes publiques. Il a constaté que si l'allègement de la dette ramenait les paiements du groupe de 39 pays à 14 % des recettes publiques, 16 millions de personnes pourraient avoir accès à des installations sanitaires de base, 7 millions pourraient avoir accès à de l'eau potable, 2 millions d'enfants pourraient aller à l'école et plus de 30 000 enfants et mères pourraient survivre à la menace que représente l'extrême pauvreté pour leur vie. Si les paiements de la dette extérieure pour le groupe élargi de 88 pays étaient ramenés à 5 % des recettes publiques, l'étude indique que 33 millions de personnes pourraient avoir accès à des installations sanitaires de base, 17 millions pourraient avoir accès à de l'eau potable, 5 millions d'enfants pourraient aller à l'école et plus de 60 000 enfants et mères pourraient survivre.....".

## La polio à Gaza

Plus ou moins chronologiquement, depuis la fin de la semaine dernière :

### FT - L'ONU confirme le premier cas de polio à Gaza en 25 ans

<https://www.ft.com/content/3174f177-7d42-4197-b468-8f879422e20e>

Fin de la semaine dernière. "Les agences d'aide se précipitent pour mettre en place une campagne de vaccination dans les territoires palestiniens dévastés.

"L'ONU a confirmé le premier cas de polio à Gaza depuis 25 ans, la maladie ayant paralysé un bébé de 10 mois, ont déclaré de hauts fonctionnaires de l'ONU. Philippe Lazzarini, directeur de l'agence des Nations unies pour les réfugiés palestiniens (UNRWA), a déclaré que l'Organisation mondiale de la santé avait confirmé le cas. Dans un message posté sur X vendredi, il a averti que la polio ne ferait pas "la distinction entre les enfants palestiniens et israéliens". ..."

- Voir aussi UN News - [Gaza : Premier cas de polio confirmé dans l'enclave dévastée par la guerre](#)

".... Tedros a déclaré qu'étant donné le risque élevé de propagation du poliovirus à Gaza et dans la région, les autorités sanitaires palestiniennes, en collaboration avec l'OMS et le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF), "s'efforcent de mettre en œuvre deux séries de vaccinations contre la polio dans les semaines à venir afin d'enrayer la transmission". L'agence des Nations unies pour les réfugiés palestiniens (UNRWA) a ajouté que ses équipes médicales soutiendraient la livraison de vaccins à ses cliniques et à ses équipes de santé mobiles, en partenariat avec l'OMS et l'UNICEF....."



## UN News - Les vaccins contre la polio arrivent à Gaza pour renforcer la campagne de vaccination : UNICEF

<https://news.un.org/en/story/2024/08/1153576>

"Le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF) a annoncé lundi l'arrivée de 1,2 million de doses de vaccins essentiels contre la polio à Gaza, alors que des appels urgents ont été lancés en faveur de pauses humanitaires pour atteindre des centaines de milliers d'enfants à risque. Plus de 640 000 enfants devraient recevoir les vaccins contre la polio de type 2 (nOPV), a indiqué l'UNICEF dans un message sur X..."

## Guardian - Le déploiement du vaccin contre la polio à Gaza est entravé par les ordres d'évacuation israéliens, selon l'ONU

<https://www.theguardian.com/world/article/2024/aug/27/gaza-polio-vaccine-rollout-hindered-by-israeli-evacuation-orders-says-un>

"L'ONU a déclaré que sa capacité à fonctionner à Gaza était paralysée par une série d'ordres d'évacuation israéliens, forçant les Palestiniens à se réfugier dans des zones de plus en plus petites et de plus en plus éloignées, à quelques jours d'un effort crucial pour contenir une épidémie de poliomyélite.

## UN News - L'ONU confirme l'innocuité et l'efficacité du vaccin contre la polio à Gaza

<https://news.un.org/en/story/2024/08/1153641>

"Les Nations unies ont confirmé l'innocuité du vaccin antipoliomyélique qui sera administré à plus d'un demi-million d'enfants palestiniens lors d'une campagne de vaccination à Gaza. "

"Lors de sa conférence de presse quotidienne à New York, mardi, Stéphane Dujarric, porte-parole de l'ONU, a fait remarquer que le vaccin avait fait l'objet d'une désinformation. Plusieurs articles ont été publiés en ligne en Israël et aux États-Unis, citant deux scientifiques israéliens affirmant à tort que le vaccin contre la polio qui doit être utilisé à Gaza est "expérimental" et représente un danger pour les citoyens de Palestine et d'Israël. ..."

## HPW - Les agences de l'ONU appellent à des pauses humanitaires pour la vaccination contre la polio à Gaza

<https://healthpolicy-watch.news/un-agencies-call-for-humanitarian-pauses-to-roll-out-gaza-polio-vaccinations/>

"Malgré les ordres de l'armée israélienne d'évacuer le centre humanitaire du centre de Gaza, les agences de l'ONU sont déterminées à poursuivre la campagne de vaccination contre la polio prévue, 1,2 million de doses étant arrivées dans la bande de Gaza lundi.

"... Pour atteindre l'objectif de vaccination prévu et obtenir une meilleure immunité de la population, les responsables de l'ONU ont lancé un appel pour au moins deux pauses humanitaires

**de sept jours** afin de livrer les doses de vaccin. Le cessez-le-feu temporaire est **nécessaire pour assurer la chaîne du froid des vaccins, mais aussi pour garantir la sécurité des patients qui atteignent les points de soins de santé et le bon moment pour administrer la deuxième dose...."**

**UN News - Le Conseil de sécurité débat de Gaza alors que l'OMS annonce des pauses pour la campagne de vaccination contre la poliomyélite.**

<https://news.un.org/en/story/2024/08/1153746>

Jeudi soir. "Le Conseil de sécurité des Nations unies doit se réunir à 15 heures (heure locale) à New York pour discuter de la crise persistante à Gaza et en Cisjordanie occupée. **Juste avant la réunion, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a déclaré qu'un accord avait été conclu avec Israël pour permettre le lancement d'une campagne de vaccination de masse contre la polio par le biais d'une série de pauses humanitaires qui débuteront dimanche.**"

- Voir aussi HPW - [La campagne de vaccination contre la polio à Gaza commencera dimanche - Israël accepte une pause humanitaire de trois jours](#)

PS : "**....Pour** atteindre l'objectif de vaccination prévu et obtenir une meilleure immunité de la population, l'**OMS et d'autres agences des Nations unies** avaient lancé un appel pour au moins **deux pauses humanitaires de sept jours** afin de livrer les doses de vaccin...."

- Et le Guardian - [L'OMS déclare qu'Israël et le Hamas se sont mis d'accord sur des pauses dans les combats à Gaza pour permettre la vaccination contre la polio.](#)

Et un lien :

- Telegraph - [La polio pourrait se propager au Moyen-Orient en cas d'échec des négociations sur la trêve à Gaza, avertit l'OMS](#)

"Le risque de propagation du virus en Israël, en Cisjordanie et dans les pays voisins comme le Liban, la Syrie, l'Égypte et la Jordanie est élevé. Nous devons donc agir rapidement", a déclaré le **Dr Hamid Jafari, directeur du programme d'éradication de la poliomyélite de l'OMS dans la partie orientale de la Méditerranée (....).**"

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

**Devex Investi : Ce que Joseph Stiglitz a dit à la Fondation Gates**

<https://www.devex.com/news/devex-invested-what-joseph-stiglitz-told-the-gates-foundation-108167>

"Ce que Joseph Stiglitz avait à dire à la Fondation Gates sur la propriété intellectuelle".

"Le lauréat du prix Nobel et ancien économiste en chef de la [Banque mondiale](#), Joseph Stiglitz, a donné une [conférence publique](#) au début du mois sur le thème "Fiscalité, justice et bonne société". Nous l'avons donc naturellement interrogé sur le rôle de la Fondation Gates et de sa philanthropie déductible des impôts dans la lutte contre les maux de la société moderne. .... "La question fondamentale des décisions concernant le type de société que nous avons **devrait être décidée collectivement et non déléguée à une fondation**", a-t-il déclaré. "Leur voix est très forte. La [Fondation Gates](#) a très bien réussi à fournir des soins de santé aux pays en développement et aux marchés émergents, mais il y a beaucoup de désaccords sur la meilleure façon de le faire. Faut-il laisser une seule personne prendre ces décisions cruciales ?"..."

"Le COVID-19 a mis en lumière l'influence de la Fondation Gates sur la santé mondiale, avec une [longue enquête menée par WELT et POLITICO](#) qui a mis en évidence le **rôle de la fondation dans la résistance aux dérogations à la propriété intellectuelle** comme moyen de lutte contre la pandémie. **M. Stiglitz a fait part au public de Melbourne de son enthousiasme bien connu pour un prix monétaire unique - plutôt que pour des brevets - comme moyen de récompenser l'innovation.** "J'en ai parlé à la Fondation Gates, qui n'était pas intéressée", a déclaré M. Stiglitz. **"Pourquoi ? Eh bien, vous savez, la propriété intellectuelle fait partie de leur mentalité.** J'ai donc pensé à cette ironie : tout l'argent provenant de l'abus de la propriété intellectuelle dans la technologie est transféré à l'abus de la propriété intellectuelle dans les produits pharmaceutiques. Mais on aurait pu obtenir beaucoup plus d'effets de levier si l'on avait créé un marché pharmaceutique plus concurrentiel".

"Nous avons demandé à la Fondation Gates de nous faire part de sa réaction aux commentaires de M. Stiglitz et elle nous a renvoyés à une [déclaration](#) publiée sur son site web, qui expose son point de vue sur la propriété intellectuelle.

### Reuters - L'entreprise indienne Bharat Biotech lance un vaccin oral contre le choléra dans un contexte de pénurie mondiale

<https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/indias-bharat-biotech-says-oral-cholera-vaccine-phase-3-trials-proves-safety-2024-08-27/>

"L'entreprise indienne Bharat Biotech a déclaré mardi que son vaccin oral contre le choléra avait été approuvé à l'issue d'un essai de phase finale et qu'elle prévoyait un lancement mondial, visant à produire jusqu'à 200 millions de doses par an dans un contexte d'épidémie croissante de la maladie et de pénurie de traitements. L'autorité indienne de réglementation des médicaments a approuvé le vaccin, appelé Hillchol, et Bharat Biotech va demander la préqualification de l'Organisation mondiale de la santé pour approvisionner les principaux acheteurs tels que l'agence des Nations unies pour l'enfance, l'UNICEF, a indiqué la société. Le vaccin de Bharat Biotech sera en concurrence avec celui de la société sud-coréenne EuBiologics Co, qui est le seul producteur de vaccins contre le choléra approuvé par l'OMS....

"Notre intention est d'aider d'abord le continent africain où la situation est la plus grave. Et si un pays africain souhaite se procurer la substance médicamenteuse auprès de nous et procéder à la fabrication finale sur place, nous sommes également ouverts à cette possibilité", a déclaré l'entreprise à l'agence Reuters. **Bharat Biotech commencera la production à partir de son usine d'Hyderabad, d'une capacité annuelle de 45 millions de doses, et attend une approbation clé pour une autre usine afin d'augmenter la production jusqu'à 200 millions de doses...."**

## **Uniting Efforts (rapport) : Planifier l'accès pendant la recherche et le développement : Politiques, pratiques et opportunités pour garantir que les technologies de la santé sont disponibles pour ceux qui en ont le plus besoin**

<https://www.unitingeffort sforhealth.org/new-uniting-efforts-report-planning-for-access-during-research-and-development>

"Un nouveau rapport commandé par Uniting Efforts for Innovation Access and Delivery, un partenariat entre le gouvernement japonais, le Partenariat pour l'accès et la fourniture de services dirigé par le Programme des Nations unies pour le développement et le Global Health Innovative Technology Fund...."

"Ce rapport explore les discussions et les questions actuelles concernant la planification d'un accès équitable aux technologies de la santé au cours du processus de recherche et de développement (R&D). Il documente les politiques, les pratiques et les perspectives des bailleurs de fonds de la santé mondiale, des innovateurs et d'autres parties prenantes clés...."

Les résultats révèlent que si toutes les parties prenantes consultées reconnaissent qu'il s'agit d'un domaine d'intérêt et d'une occasion de mieux garantir l'accès, toutes ne considèrent pas que cela fait partie de leur mandat ou n'ont pas de définitions explicites et cohérentes de l'"accès". Les bailleurs de fonds et les innovateurs envisagent de plus en plus d'élaborer des politiques d'accès, mais il n'est pas aussi courant de veiller à ce qu'elles commencent en amont du processus de recherche et de développement. Parmi les bailleurs de fonds et les innovateurs qui disposent de politiques et/ou de pratiques d'accès au cours de la R&D, les niveaux de détail, d'activité et de transparence varient. Le rapport poursuit en indiquant que, pour toutes les parties prenantes, il existe à la fois des opportunités potentielles et une volonté potentielle de continuer à améliorer la planification de l'accès aux technologies de la santé au cours de la R&D."

## **Guardian - "Je n'étais pas sûre de m'en sortir" : comment la tuberculose d'une nouvelle mère pourrait permettre d'améliorer le traitement des femmes enceintes**

<https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/aug/28/drug-resistant-tuberculosis-pregnant-women-trials-data-drugs-south-africa-discrimination>

"Moins de 1,5 % des essais de médicaments réalisés entre 1960 et 2013 ont porté sur des femmes enceintes. Aujourd'hui, des militants et des médecins veulent changer cela".

"En mai, le premier groupe de travail de l'Organisation mondiale de la santé sur la tuberculose pendant la grossesse a tenu sa réunion inaugurale..... ... Entre-temps, les résultats des premiers essais sur la tuberculose incluant des femmes enceintes dès le début - l'essai [Beat-TB](#) mené en Afrique du Sud, qui [figure sur la liste de l'OMS](#) des 30 pays où le fardeau de la maladie est le plus lourd - sont en cours d'évaluation....."

## L'OMS et le Comité international paralympique s'associent pour souligner l'importance des technologies d'assistance lors des Jeux paralympiques de Paris 2024

[https://hq\\_who\\_departmentofcommunications.cmail19.com/t/d-e-ekrlluy-ikudkhlul-m/](https://hq_who_departmentofcommunications.cmail19.com/t/d-e-ekrlluy-ikudkhlul-m/)

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) et le Comité international paralympique (CIP) unissent leurs forces pour mettre en lumière l'impact transformateur des technologies d'assistance sur les sports pendant les Jeux paralympiques de Paris 2024. La campagne "Équipés pour l'équité" souligne le rôle crucial des technologies d'assistance pour les athlètes paralympiques afin de plaider en faveur d'une action mondiale concertée pour améliorer l'accès à ces produits de santé essentiels..."

## Déterminants commerciaux de la santé

### Lancet Public Health (Point de vue) - La financiarisation : un déterminant commercial de l'équité en matière de santé au XXIe siècle

Sharon Friel al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2468266724001877>

"... L'objectif de ce point de vue est d'élargir la compréhension des déterminants commerciaux de la santé afin d'inclure explicitement le système financier et de présenter les principales voies plausibles par lesquelles la financiarisation des économies avancées influence la santé publique et l'équité planétaire en matière de santé (PHE). La communauté mondiale de la santé publique doit accorder une attention particulière à ces déterminants commerciaux clés de la santé. "

### L'examen - Alors que les habitudes de consommation évoluent, l'industrie mondiale de l'alcool se bat pour rester à la pointe du progrès

Ted Alcorn ; [L'examen](#) ;

"Les sociétés d'alcool ciblent de nouveaux marchés et échappent à la réglementation dans le monde entier, alors que la consommation excessive d'alcool cause des millions de morts chaque année.

"M. Alcorn a interrogé des experts en santé publique et passé au peigne fin les rapports des entreprises pour comprendre comment l'industrie lutte contre les réglementations sur l'alcool tout en élargissant sa clientèle parmi les femmes et dans les économies en plein essor d'Asie et d'Afrique...."

- Et via la lettre d'information du Sommet mondial de la santé (août) :

### Ilona Kickbusch - Payer le prix fort pour des pandémies d'un autre genre

"Les épidémies inquiétantes semblent se succéder : infections COVID en cours, H5N1, dengue et maintenant mpx. Dans les pays du Nord, la crainte d'importer des maladies et des virus refait

surface. En revanche, **on s'inquiète très peu de l'exportation de maladies du Nord vers le Sud, où la charge de morbidité liée à l'obésité, au diabète et aux troubles liés à l'utilisation de substances psychoactives est déjà élevée et ne cesse de croître.** La proportion de décès prématurés dans la région africaine - entre 30 et 70 ans - s'élève à 63,6 %, ce qui est supérieur à la moyenne mondiale de 41,8 % (2019). La solution de facilité consiste à blâmer les "modes de vie" - la solution nécessaire consiste à examiner l'impact des déterminants commerciaux de la santé, en particulier en ce qui concerne les investissements internationaux dans les produits de base, tels que les denrées alimentaires. Au cours des quatre prochaines années, le marché des boissons non alcoolisées en Afrique devrait croître de près de 17 %, ce qui représente un volume de marché de 160 milliards d'USD. L'OMS considère l'augmentation de l'obésité comme une "bombe à retardement". **À mesure que les économies africaines se développent, les acteurs et les intérêts commerciaux internationaux chercheront à accroître leur influence - sur les gens (comment ils mangent, ce qu'ils boivent ....) et sur les politiciens (comment ils réglementent, qui ils taxent). Il sera essentiel que le Sud fasse entendre sa voix lors du prochain sommet des Nations unies sur les maladies non transmissibles.** En l'absence d'accords mondiaux - par exemple sur les taxes sur le sucre - **le fardeau de la réglementation repose sur chacun des pays africains**, tout comme le lourd fardeau des maladies évitables.

## Santé planétaire

### Devex - Voici ce que les négociateurs africains attendent des négociations climatiques de la COP 29

<https://www.devex.com/news/here-s-what-african-negotiators-want-from-cop-29-climate-negotiations-108159>

**"Alors que le monde se prépare aux négociations cruciales sur le climat de la COP 29, les experts et négociateurs africains jettent les bases d'une position continentale unifiée.**

**"Lors d'une réunion préparatoire clé à Nairobi au début du mois, le groupe africain de négociateurs sur le changement climatique a défini ses priorités pour la 29e Conférence des Nations Unies sur le changement climatique, ou COP 29, allant de l'obtention d'une augmentation substantielle du financement climatique à la garantie que l'adaptation et les pertes et dommages soient placés sur un pied d'égalité avec les efforts d'atténuation.** La réunion du groupe des négociateurs africains de la CCNUCC, qui a rassemblé des experts et des négociateurs de tout le continent du **12 au 16 août**, débouchera sur l'élaboration de la position officielle de l'Afrique pour la COP 29....."

- Voir aussi [Reuters - Les gouvernements africains attendent du sommet de la COP qu'il augmente leur part de financement pour la lutte contre le changement climatique](#)

**"Les pays africains souhaitent profiter des réunions de la Conférence des Parties de l'ONU de cette année pour obtenir une part beaucoup plus importante du financement mondial de la lutte contre le changement climatique, ont déclaré leurs représentants lors d'une réunion au Kenya jeudi, afin d'aider à faire face aux menaces accrues du changement climatique.**

**"Les négociateurs africains ont dressé une liste de stratégies qui seront présentées lors d'une réunion préparatoire des ministres africains de l'environnement à la COP 29 (Conférence des**

**Parties), qui se tiendra en Côte d'Ivoire le mois prochain.** Ces dernières années, le continent aux 54 nations a attiré davantage de fonds pour des projets d'atténuation et d'adaptation au changement climatique, mais **il reçoit encore moins de 1 % du financement mondial pour le climat sur une base annuelle**, ont déclaré des responsables gouvernementaux. "Un pour cent pour l'Afrique en termes de financement est une plaisanterie", a déclaré Alice Wahome, ministre kenyane du logement et du développement urbain, lors de la réunion.

**"Le 1% représente le financement mondial pour le climat estimé à un peu plus de 100 milliards de dollars, alors que l'Afrique a besoin d'investissements allant jusqu'à 1,3 trillion de dollars,** ont déclaré les **responsables**, sans fournir de calendrier pour la date à laquelle le montant est nécessaire....".

**"L'accès limité aux financements extérieurs contraint de nombreux gouvernements du continent à allouer une partie de leur budget à des mesures d'adaptation au climat,** a déclaré Raila Odinga, un homme politique kényan qui brigue la présidence de la Commission de l'Union africaine lors d'une élection prévue l'année prochaine. **Ces dépenses supplémentaires interviennent à un moment où de nombreuses économies africaines sont déjà aux prises avec la dette,** a déclaré Ali Mohamed, coprésident du groupe africain de négociateurs sur le climat. **L'un des moyens d'accroître la part de l'Afrique dans l'argent consacré au climat est de faciliter l'accès aux fonds mondiaux existants créés à cet effet,** a déclaré M. Mohamed, tels que le **Fonds vert pour le climat et le Fonds mondial d'adaptation...."**

**Guardian - "Ces idées sont incroyablement populaires" : qu'est-ce que la décroissance et peut-elle sauver la planète ?**

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/aug/27/what-is-degrowth-can-it-save-planet>

**Le point sur le mouvement post-croissance, au Nord mais aussi - de plus en plus - au Sud ?**

Extrait :

**"Si le mouvement de la décroissance s'est imposé parmi les économistes et les écologistes du Nord, il a suscité un certain scepticisme parmi les universitaires et les militants du Sud.** Nombreux sont ceux qui pensent que l'idée est bonne pour les économies développées, qui ont déjà la capacité de répondre aux besoins fondamentaux de leurs populations. Dans les pays en développement, la situation est différente, le développement et la croissance étant toujours nécessaires après des siècles d'exploitation. Mais **selon Morena Hanbury Lemos, économiste écologique brésilienne, cette situation change lentement.** Mme Lemos, qui travaille à l'université autonome de Barcelone, explique qu'au départ, le mouvement était "très axé sur les conséquences de la croissance pour l'Europe et le nord du monde", mais que les germes d'une vision plus globale étaient déjà présents à l'époque. **"Les fondements de l'anti-impérialisme ont toujours existé, mais grâce au travail de nombreuses personnes, ils ont vraiment été mis en avant au cours de la dernière décennie... ce qui signifie qu'ils ont attiré de plus en plus d'intérêt de la part des pays du Sud.** Selon elle, **de nombreux partisans de la post-croissance reconnaissent désormais deux choses : premièrement, qu'une nouvelle forme de croissance durable et non destructrice est encore nécessaire dans de nombreuses régions du Sud pour répondre aux besoins fondamentaux des populations et, deuxièmement, que l'expansion du Nord a toujours été fondée sur l'exploitation destructrice des populations et des ressources, en particulier dans le Sud"**.

Nous avons récemment utilisé le slogan "**décroissance au nord et déliaison au sud**", dit-elle. "La déliaison dans le Sud signifie s'éloigner de cette relation de dépendance, où les économies du Sud sont subordonnées aux intérêts des économies du Nord, où elles doivent faire tout ce que le capital exige..." "

**"Mais l'idée d'une économie post-croissance soulève d'autres grandes questions : ...."**

**Telegraph - Selon une étude, la réduction de la pollution dans le monde pourrait ajouter deux ans à la vie d'une personne moyenne**

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/climate-and-people/cutting-pollution-may-add-two-years-to-average-persons-life/>

**Les particules fines - ou PM2,5 - restent le "plus grand risque externe pour la santé humaine", selon la cote de vie de la qualité de l'air.**

"La pollution causée par les particules fines, connues sous le nom de PM2.5, comprend une variété de produits chimiques et de matériaux qui peuvent pénétrer profondément dans les poumons et même dans la circulation sanguine. Elle **reste le "plus grand risque externe pour la santé humaine"**, selon les auteurs de l'**étude Air Quality Life Index (AQLI), menée par l'Energy Policy Institute (EPIC) de l'université de Chicago** et publiée sur Wednesday..."

"Les chercheurs de l'EPIC qui ont analysé les données de 2022 concluent que **le respect des lignes directrices de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sur les particules permettrait de sauver 14,9 milliards d'années de vie dans le monde, soit 1,9 par personne...."**

PS : "... **L'Asie du Sud reste la région la plus polluée du monde**, ses habitants respirant un air près de 8,5 fois plus pollué que ce que l'OMS considère comme sûr..."

## Divers

**The Collective Blog - Défense des droits numériques : Un nouveau déterminant politique de la santé ?**

M Davis ; <https://www.sum.uio.no/english/research/networks/the-collective-for-the-political-determinants-of-health/blog/meg-davis/digital-rights-advocacy-a-new-political-determinan.html>

**"Si les technologies numériques sont un déterminant de la santé, qu'est-ce qui déterminera l'accès, l'inclusion et la sécurité numériques à l'avenir ? Meg Davis, membre du collectif, réfléchit."**

".... En examinant l'**histoire de la réponse mondiale au VIH**, je soutiens que la **mobilisation de la société civile, si elle s'intensifie, pourrait devenir un futur déterminant politique de la santé à l'ère numérique...."**



**G20 - La crise mondiale du logement, qui fait l'objet de discussions au G20, appelle des solutions urgentes**

<https://www.g20.org/en/news/under-discussion-at-the-g20-global-housing-crisis-calls-for-urgent-solutions>

"Avec 100 millions de sans-abri et des milliards de personnes vivant dans des conditions indignes à travers le monde, la crise du logement est aujourd'hui au cœur des discussions mondiales du G20. Le débat "Production et gestion des données sur la population sans-abri" a reçu des contributions du Brésil, des États-Unis, de la France et du Canada, soulignant l'urgence de trouver des solutions à cette situation".

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

Livre (2<sup>nd</sup> édition) - Gouvernance mondiale de la santé

<https://www.routledge.com/Global-Health-Governance/Harman-Papamichail/p/book/9781138560369>

Par S Harman et al.

**Observatoire des politiques mondiales - Décortiquer le Pacte pour l'avenir : Analyses et enseignements des révisions 1 et 2**

<https://www.globalpolicywatch.org/blog/2024/08/24/unpacking-the-pact-for-the-future-analyses-and-takeaways-from-rev-1-rev-2/>

"Le Sommet de l'avenir (SOTF) aura lieu les 22 et 23 septembre 2024 au siège de l'ONU à New York et a été envisagé comme un moment charnière pour revigorer le système multilatéral et redresser les inégalités au sein de la gouvernance mondiale dans son ensemble. **Le document final du sommet, le Pacte pour l'avenir, contient une myriade de propositions visant à résoudre les problèmes auxquels sont confrontées les générations actuelles et futures, organisées autour de cinq axes principaux** : Chapitre 1. Développement durable et financement du développement ; Chapitre 2. Paix et sécurité internationales ; Chapitre 3. Science, technologie et innovation ; Chapitre 4. Jeunesse et générations futures ; et Chapitre 5. Gouvernance mondiale".

PS : "...La série "Unpacking the Pact for the Future" analyse les changements de langage effectués entre la Rev.1 et la Rev.2 afin d'évaluer l'état du Pacte tel qu'il est aujourd'hui et ce qui devrait être fait dans la Rev.3 pour rehausser l'ambition du Pacte, travaillant ainsi pour s'assurer que les États membres capitalisent sur ce moment unique lors du Sommet du Futur. "

- En rapport : [Global Policy Watch - La réforme du Conseil de sécurité figure en bonne place à l'ordre du jour du Sommet de l'avenir \(SOTF\)](#)

"Le [Pacte pour l'avenir](#), résultat proposé du Sommet de l'avenir, aborde la **réforme du Conseil de sécurité** au chapitre 5 sur la gouvernance mondiale....".

- PS : Version du **Pacte d'avenir au 27 août** : <https://www.un.org/sites/un2.un.org/files/sotf-pact-for-the-future-rev.3.pdf> (voir notamment l'action 57)

### **Politique étrangère (Extrait) - La Banque mondiale échoue et doit être relancée**

Paul Collier ; [https://foreignpolicy.com/2024/08/24/world-bank-development-aid-global-poverty-africa/?tpcc=recirc\\_latest062921](https://foreignpolicy.com/2024/08/24/world-bank-development-aid-global-poverty-africa/?tpcc=recirc_latest062921)

(gated) "**La pauvreté mondiale et la divergence des revenus sont prêtes à augmenter à nouveau - une mise en cause brutale du travail de l'institution**".

### **Nature Medicine - Un appel uni en faveur de l'équité entre les sexes dans le domaine de la santé mondiale**

C Mougalian, R Dhatt et al ; <https://www.nature.com/articles/s41591-024-03192-3>

"...Nous appelons les décideurs politiques et les autres acteurs du système de santé à prendre des mesures urgentes pour parvenir à l'équité en matière de leadership dans le domaine de la santé et nous **suggérons quelques actions immédiates** pour y parvenir. ..."

### **Devex Pro - Pourquoi la localisation progresse-t-elle dans certains pays et stagne-t-elle dans d'autres ?**

<https://www.devex.com/news/why-is-localization-surging-in-some-countries-and-stalling-in-others-108111>

(gated) (focus sur l'USAID) "Les derniers **chiffres pays par pays** illustrent un **ensemble de tendances ponctuelles et dispersées**".

Pour plus de détails, voir [Devex Newswire](#) : "**Pourquoi le Kenya est-il une superstar de la localisation alors que le Ghana est à la peine ?**"

"Un **écosystème de la société civile plus fort** ou des **décennies d'engagement de l'USAID** semblent **aider à poser les bases de la localisation**. Un **pays peut également avoir une plus grande proportion de programmes de santé, un domaine thématique qui, depuis des années, donne la priorité à la collaboration avec les organisations locales**. Ces facteurs peuvent expliquer pourquoi, par exemple, le **Kenya se distingue tant**, la mission ayant dirigé plus de la moitié de ses fonds vers des groupes locaux l'année dernière...."

"En revanche, la mission de l'USAID au Sud-Soudan n'a **canalisé que 5 % de son financement vers des groupes locaux, tandis que le chiffre en Syrie** était - d'une année sur l'autre - un **gros zéro**. Les **conflits expliquent en partie ces chiffres**, tout comme le fait que les **missions se concentrent probablement sur l'aide humanitaire, qui a historiquement canalisé de minuscules sommes d'argent vers les groupes locaux....**"

"Alors que la localisation dans le domaine du développement remonte à une dizaine d'années, la localisation dans le domaine humanitaire au sein de l'USAID ne fait que commencer", déclare Justin Fugle de [Plan International](#).

"... "Le **personnel individuel, en particulier au niveau de la direction, peut avoir un impact important**", déclare Marin Belhoussein d'[Oxfam America](#). "Beaucoup dépend de l'identité de ce personnel et de ce qu'il souhaite faire..."..."

## KFF Tracker : Programmes américains de santé mondiale par pays et par région

<https://www.kff.org/global-health-policy/fact-sheet/kff-tracker-u-s-global-health-programs-by-country-and-region/>

Ressource.

"Les États-Unis soutiennent des programmes de santé mondiale dans près de 80 pays, auxquels s'ajoutent d'autres pays par le biais de leurs efforts régionaux et de leurs contributions à des **organisations multilatérales**. Dans chaque pays partenaire, les programmes américains interviennent souvent dans plusieurs domaines de programme ou de santé, notamment : le Plan présidentiel d'aide d'urgence à la lutte contre le sida (PEPFAR), la tuberculose, l'Initiative présidentielle de lutte contre le paludisme (PMI), les maladies tropicales négligées (MTN), la planification familiale et la santé génésique, la santé maternelle et infantile (SMI), la nutrition et la sécurité sanitaire mondiale. **Ce tracker fournit une vue d'ensemble des programmes bilatéraux américains en matière de santé mondiale, par pays et par région...**"

## Lancet Regional Health Europe - L'Europe doit mettre en œuvre de toute urgence une stratégie de santé mondiale tournée vers l'extérieur

Astrid Berner-Rodoreda ; Till Bärnighausen et al ;

[https://www.thelancet.com/journals/lanepi/article/PIIS2666-7762\(24\)00213-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanepi/article/PIIS2666-7762(24)00213-8/fulltext)

"... **À quoi peut-on s'attendre pour la santé mondiale après les élections de juin 2024, lorsque le Parlement européen (PE) est devenu le siège de trois groupes populistes eurosceptiques ?** La mesure dans laquelle les positions nationalistes peuvent affecter le travail de l'agenda de la Commission européenne et la pertinence que les gouvernements populistes accorderont aux questions de santé n'est pas tout à fait claire à ce stade. **Il est probable que la santé mondiale**, définie comme "la résolution de problèmes de santé complexes par-delà les frontières nationales et l'amélioration de la santé pour tous", **n'ait pas la même priorité qu'auparavant**. Les questions de santé figurent principalement dans les programmes politiques des Verts, des Conservateurs, des Socialistes Démocrates, de la Gauche et, dans une certaine mesure, des Libéraux, avec une dimension mondiale plus ou moins marquée - les partis populistes semblent silencieux sur la question.

"Les leçons pertinentes tirées de COVID-19 pour les pandémies futures sont inscrites dans la stratégie mondiale de l'UE en matière de santé, dont la mise en œuvre pourrait maintenant être menacée par le glissement vers la droite populiste dans la nouvelle composition du Parlement européen. **Plus que jamais, nous avons besoin d'une Union européenne de la santé tournée vers l'extérieur**. En tant que représentants des instituts européens de recherche en santé, **nous appelons le Parlement européen à former des majorités fortes pour une mise en œuvre audacieuse de la**

stratégie de l'UE en matière de santé mondiale qui vise à assurer l'accès aux soins de santé et aux produits de base pour toutes les personnes dans le monde".

### Global Policy - La congruence des enjeux dans les organisations internationales : Une étude des dépenses de la Banque mondiale

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1758-5899.13413>

Par M Heinzl et al.

Devex - Le chef du développement belge déclare que l'aide n'est pas de la charité, alors qu'une éventuelle réduction se profile à l'horizon

<https://www.devex.com/news/belgian-development-chief-says-aid-is-not-charity-as-possible-cut-looms-108175>

"Les dépenses offrent "un retour sur investissement direct en termes d'emplois, mais aussi de contrats pour les entreprises belges", a écrit Jean Van Wetter. ... Le directeur de l'agence fédérale belge de développement Enabel a défendu les dépenses de développement du pays comme un exercice en partie dans l'intérêt personnel après les rapports qu'une nouvelle coalition gouvernementale pourrait faire des coupes dans l'aide étrangère...."

PS : "... Si ces réductions devaient avoir lieu, elles feraient suite à une série de grands donateurs européens qui ont récemment réduit leurs budgets d'aide, notamment les Pays-Bas, la Suède, la France, l'Allemagne et l'Union européenne elle-même. Cela n'augure rien de bon pour ce que le Center for Global Development a appelé un "embouteillage" de reconstitutions à venir pour des initiatives telles que l'Association internationale de développement, GAVI, l'Alliance du vaccin et le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, jusqu'en 2025".

Devex - 20 ans de MCC : comment de grands rêves se sont heurtés à de dures réalités

<https://www.devex.com/news/20-years-of-mcc-how-big-dreams-faced-tough-realities-108162>

(gated) "À ses débuts, en tant qu'agence d'aide américaine, le Millennium Challenge Corporation cherchait à créer un nouveau modèle de financement du développement. Elle a investi plus de 17 milliards de dollars, mais n'a jamais été à la hauteur des nobles objectifs de ses fondateurs."

ODI (Commentaire d'expert) - Pourquoi les donateurs doivent financer les mouvements féministes

<https://odi.org/en/insights/why-donors-must-finance-feminist-movements/>

Par E Tant et al.

"Dans un contexte où [l'aide publique au développement \(APD\) consacrée à l'égalité entre les femmes et les hommes](#) est faible et en [baisse](#), les mouvements féministes de base et les organisations de défense des droits des femmes continuent d'être systématiquement sous-financés par rapport à d'[autres acteurs de l'égalité entre les femmes et les hommes](#). Cela signifie que les mouvements féministes sont largement exclus de l'accès au financement du développement, recevant actuellement moins de 1 % de l'APD mondiale. En conséquence, en 2022, les fonds destinés aux mouvements féministes et aux organisations de femmes ne représentaient que 453 millions de dollars d'APD sur un total de [204 milliards de dollars pour l'année](#). En ce qui concerne le financement philanthropique, seuls [8 % de l'ensemble de la philanthropie privée](#) pour le développement ciblent le genre, tandis que les mouvements féministes noirs ne reçoivent qu'entre [0,1 % et 0,35 %](#) des subventions annuelles de la part des fondations.....".

**Geneva Global Health Hub - Bienvenue à Alessandra Tisi  
, nouvelle secrétaire exécutive de G2H2**

<https://g2h2.org/posts/alessandratisi/>

Elle remplace **Thomas Schwarz** (qui prend sa retraite).

## Financement mondial de la santé

**Global Policy Forum - Fin de l'ère Addis-Abeba : Une réunion des Nations unies fait le point sur près d'une décennie de financement du développement**

B Ellmers ; [Politique globale](#) ;

Cela vaut la peine d'être lu. Les dix dernières années n'ont pas été roses en termes de financement du développement.

"Du 22 au 26 juin 2024, la communauté internationale s'est réunie à Addis-Abeba pour la première session du Comité préparatoire (PrepCom) de la quatrième Conférence internationale des Nations unies sur le financement du développement (FfD4). La réunion, qui a attiré de nombreux participants, s'est déroulée dans un contexte où le temps presse pour combler le déficit de financement des objectifs du Millénaire pour le développement. Dans le même temps, les niveaux d'endettement élevés de nombreux pays en développement rendent de plus en plus difficile la recherche d'instruments de financement appropriés. ..."

Et un lien :

- Wemos - [Évaluation à mi-parcours du GFF : recommandations clés pour l'alignement, la coordination et le financement de la santé](#)

## UHC & PHC

### BMJ Analysis - Les modèles de paiement alternatifs sont-ils la réponse aux échecs du paiement à la performance ?

<https://www.bmj.com/content/386/bmj-2023-077941>

**"Irene Papanicolas et ses collègues examinent le potentiel des alternatives aux systèmes de paiement à la performance basés sur la qualité et les défis qui restent à relever".**

"Au cours des deux dernières décennies, la plupart des systèmes de soins de santé ont modifié leur mode de rémunération des prestataires afin d'associer des incitations financières directement à la qualité des soins. **Ce type de paiement, souvent appelé paiement à la performance, a pris de l'ampleur au début des années 2000**, à la suite de plusieurs études mettant en lumière les préoccupations relatives à la qualité et à la sécurité des systèmes de soins de santé. **Cependant, les données disponibles suggèrent qu'ils ont été largement inefficaces dans l'amélioration de la qualité. En réponse, les payeurs de soins de santé de divers pays ont introduit des modèles de paiement alternatifs** qui encouragent des soins de santé plus efficaces, efficaces et intégrés. **Nous examinons les premières données sur ces modèles alternatifs et étudions ce qu'ils peuvent réaliser de manière réaliste....."**

**Messages clés :** "De nombreux systèmes de santé ont expérimenté des modèles de paiement à la performance, mais les faits montrent qu'ils ont été inefficaces ; les modèles de paiement alternatifs offrent la possibilité de tirer des leçons des défauts des modèles précédents et d'encourager des soins de santé plus efficaces, efficaces et intégrés ; **certains des mêmes défis demeurent, tels que la prise en compte des facteurs de risque différentiels et l'intégration de nouveaux modèles de paiement dans les structures organisationnelles existantes** ; l'association du paiement à la valeur peut être utilisée pour aligner les incitations sur les objectifs de soins de santé, mais la capacité de ces modèles à produire des économies de coûts et des améliorations significatives des résultats est susceptible d'être limitée."

### HP&P - Perspectives des parties prenantes sur la gouvernance et la responsabilité du Fonds de fourniture de soins de santé de base du Nigéria

<https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czae082/7741194>

Par Mary I Adeoye, Felix A Obi et al.

## Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

### CEPI s'associe à Afrigen pour accélérer le développement et l'accès aux vaccins à ARNm

<https://cepi.net/cepi-partners-afrigen-speed-mrna-vaccine-development-and-access>

**"Des scientifiques sud-africains vont étudier si l'ADN synthétique peut remplacer l'ADN plasmidique traditionnel nécessaire pour les vaccins à ARNm, ce qui pourrait rendre la phase initiale du processus de développement du vaccin jusqu'à trois fois plus rapide.** Dans le cadre d'un projet financé par le CEPI à hauteur de 2,05 millions de dollars, les **chercheurs d'Afrigen Biologics**, une société de biotechnologie sud-africaine qui héberge le [programme de transfert de technologie sur l'ARNm](#), **étudieront si un ADN synthétique optimisé peut contribuer à réduire les délais de développement des vaccins à ARNm pour une utilisation d'urgence en cas d'épidémie.** Le **partenariat CEPI-Afrigen soutient la mission des 100 jours**, un objectif adopté par les dirigeants du G7 et du G20 visant à réduire les délais de développement des vaccins à un peu plus de trois mois en cas de menace de pandémie....".

### **Nature Medicine - Impacts sanitaires et économiques des campagnes de vaccination contre la maladie de Lassa en Afrique de l'Ouest**

D R M Smith et al ; <https://www.nature.com/articles/s41591-024-03232-y>

"Le déploiement d'un vaccin sûr et efficace contre la maladie de Lassa dans 15 pays d'Afrique de l'Ouest pourrait permettre de sauver près de 3 300 vies sur 10 ans et d'éviter jusqu'à 128 millions de dollars de coûts sociétaux.

Et un lien :

- [IAVI - Le tout premier essai clinique de phase 2 sur le vaccin contre la maladie de Lassa est désormais pleinement actif en Afrique de l'Ouest](#)

### **BMJ Opinion - Nous avons besoin d'un cadre mondial pour promouvoir la manipulation en toute sécurité des agents pathogènes à haut risque**

E A Karlsson et al ; <https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1855>

" Des mesures universelles et globales doivent être mises en œuvre avec une supervision mondiale pour atténuer les risques associés à la manipulation de microbes potentiellement dangereux. "

## **Santé planétaire**

### **Devex - Le problème mortel de la pollution de l'air nécessite de l'attention - et de l'argent, avertissent les experts**

[https://www.devex.com/news/deadly-issue-of-air-pollution-needs-attention-and-money-experts-warn-108163?utm\\_source=twitter&utm\\_medium=social&utm\\_campaign=devex\\_social\\_icons](https://www.devex.com/news/deadly-issue-of-air-pollution-needs-attention-and-money-experts-warn-108163?utm_source=twitter&utm_medium=social&utm_campaign=devex_social_icons)

"Les experts se demandent pourquoi la question de la pollution de l'air, si étroitement liée à la santé mondiale et au changement climatique, **reste si peu financée.**

"... Un institut de recherche a créé, grâce à un don philanthropique de 1,5 million de dollars, un fonds unique en son genre qui permet d'octroyer des subventions pour l'installation d'appareils de

surveillance de la pollution atmosphérique dans les pays où les données sur la qualité de l'air sont insuffisantes. Si la nouvelle a été bien accueillie, certains s'interrogent sur l'investissement des pouvoirs publics dans un problème de santé et de climat aussi important. **L'EPIC Air Quality Fund a été lancé le mois dernier par l'Energy Policy Institute de l'université de Chicago, ou EPIC, grâce à une subvention de 1,5 million de dollars de l'entreprise sociale américaine Open Philanthropy.** Il vise à financer des groupes et des organisations locales pour installer des moniteurs de qualité de l'air et fournir aux communautés des données ouvertes sur la pollution de l'air qui peuvent ensuite être utilisées pour pousser à une action de haut niveau pour améliorer la qualité de l'air...."

## **UN News - Le Mozambique avance à grands pas vers des alertes précoces pour tous**

<https://news.un.org/en/story/2024/08/1153456>

**"Le Mozambique joue un rôle de premier plan dans le cadre d'une initiative mondiale menée par les Nations unies visant à garantir la protection de tous les habitants de la planète contre les risques météorologiques grâce à des systèmes d'alerte précoce, a déclaré jeudi l'Organisation météorologique mondiale (OMM)."**

Lors d'une cérémonie au niveau ministériel dans la capitale, Maputo, le président Filipe Jacinto Nyusi a lancé une ambitieuse feuille de route nationale visant à mettre en place des **alertes précoces pour tous** d'ici la fin de l'année 2027. L'initiative, également connue sous le nom de **EW4All**, a été **annoncée pour la première fois par le Secrétaire général des Nations Unies, António Guterres, en mars 2022**, avec l'objectif de parvenir à une couverture universelle dans un délai de cinq ans...."

## **Science News - Journées chaudes ou vagues de chaleur ? Les chercheurs débattent de la manière de comptabiliser les décès dus à la chaleur**

<https://www.science.org/content/article/hot-days-or-heat-waves-researchers-debate-how-count-deaths-heat>

**"Se concentrer sur les extrêmes de température peut galvaniser les changements politiques mais risque d'entraîner une sous-estimation".**

**"Certains affirment que la meilleure façon de comprendre l'impact de la chaleur est de suivre l'évolution des taux de mortalité en fonction des fluctuations de température, comme l'ont fait les études européennes. Mais d'autres affirment qu'une mesure plus juste consiste à s'appuyer sur les vagues de chaleur officiellement déclarées et à compter chaque jour les décès excédentaires, c'est-à-dire ceux qui dépassent le nombre prévu".**

**"Les deux types d'études "apportent des réponses à des questions différentes, en examinant des paramètres d'exposition différents", explique Jaime Madrigano, épidémiologiste de l'environnement à l'université Johns Hopkins. Voir comment les décès varient en fonction de la température permet de saisir les effets sur la santé d'un réchauffement progressif, tandis que se concentrer sur les vagues de chaleur met en évidence les conséquences des cas extrêmes."**

**"Le différend n'est pas seulement théorique.** Les vagues de chaleur font la une des journaux et attirent l'attention des décideurs politiques, les incitant à adopter des systèmes d'alerte à la chaleur



qui incitent les gens à rester à l'intérieur ou à prendre d'autres précautions. Mais **certains scientifiques font remarquer que l'examen des vagues de chaleur ne tient pas compte des décès qui surviennent au-delà de ce qui est considéré comme extrême...."**

**WP - Une nouvelle étude suggère que le changement climatique rendra la grêle plus importante et plus coûteuse - The Washington Post**

<https://www.washingtonpost.com/weather/2024/08/25/new-study-suggests-climate-change-will-make-hail-bigger-more-costly/>

Cfr une étude dans le journal [npj Climate and Atmospheric science](#).

Et un lien :

- [Plos Climate - Intégration de la recherche sur le climat urbain dans le discours sur le changement climatique mondial](#)

## Covid

**Eurekalert - La découverte de la manière dont les caillots sanguins endommagent le cerveau et le corps dans le cadre de l'étude COVID-19 ouvre la voie à une nouvelle thérapie**

<https://www.eurekalert.org/news-releases/1055902?s=09>

À propos d'une nouvelle étude importante. "Des scientifiques de l'Institut Gladstone et des collaborateurs ont résolu le mystère de la coagulation sanguine et de l'inflammation inhabituelles dans le cas du COVID-19 et ont identifié une stratégie thérapeutique prometteuse.

"Dans une étude qui redéfinit ce que nous savons du COVID-19 et de ses symptômes les plus déroutants, les scientifiques ont découvert que la protéine de coagulation sanguine, la fibrine, est à l'origine de la coagulation et de l'inflammation inhabituelles qui sont devenues les caractéristiques de la maladie, tout en supprimant la capacité de l'organisme à éliminer le virus. Fait important, l'équipe a également identifié une **nouvelle thérapie par anticorps** pour combattre tous ces effets délétères. [Publiée dans la revue Nature](#), l'étude des instituts Gladstone et de leurs collaborateurs infirme la théorie dominante selon laquelle la coagulation du sang n'est qu'une conséquence de l'inflammation dans la maladie de COVID-19....."

## Lab Leak Mania

Paul Offit ; <https://pauloffit.substack.com/p/lab-leak-mania>

Ce texte date de juin, mais il vaut la peine d'être lu. "Pourquoi le New York Times a-t-il publié un article d'opinion soutenant la théorie de la fuite du laboratoire ?

Le 3 juin 2024, le *New York Times* a publié un article d'opinion intitulé "Pourquoi la pandémie a probablement commencé dans un laboratoire, en 5 points clés" par Alina Chan, biologiste moléculaire au Broad Institute de Boston.

(<https://www.nytimes.com/interactive/2024/06/03/opinion/covid-lab-leak.html>) "

Dans ce blog, **Paul Offit répond à ces questions, une par une.**

**Guardian - Une étude suggère de communiquer sur les risques de ne pas se faire vacciner contre le virus Covid afin d'encourager l'adoption du vaccin**

<https://www.theguardian.com/society/article/2024/aug/28/communication-covid-vaccine-uptake-research>

**"L'accent mis sur les inconvénients potentiels de la non-vaccination s'avère plus efficace que les messages sur les avantages de la piqûre.**

"Les décideurs politiques qui souhaitent encourager l'adoption des vaccins Covid devraient se concentrer sur la communication des risques liés à l'absence de ces vaccins, selon une étude. **Des chercheurs chinois affirment avoir découvert que cette approche**, connue sous le nom de **stratégie du cadre de perte**, est plus convaincante pour inciter les gens à se faire vacciner que de mettre l'accent sur les avantages pour les individus eux-mêmes ou pour les autres...."

Voir un article dans le [Journal of Public Health](#).

**Cidrap News - Un rapport détaille les attaques, les blessures et les décès de travailleurs de la santé liés au COVID dans le monde entier**

<https://www.cidrap.umn.edu/covid-19/report-details-covid-related-healthcare-worker-attacks-injuries-deaths-around-world>

**"Au cours des trois premières années de la pandémie, au moins 255 travailleurs de la santé ont été attaqués dans le monde, 18 ont été tués, 147 ont été blessés et 86 installations ont été endommagées, selon un rapport publié la semaine dernière dans *Health Security*.** Dirigée par des chercheurs néerlandais, l'étude a extrait **de la base de données de la Safeguarding Health in Conflict Coalition des données sur les attaques contre les travailleurs de la santé liées à la grippe aviaire**, de janvier 2020 à janvier 2023...."

## Mpox

**NEJM (Perspective) - L'urgence sanitaire mondiale Mpox - Un temps pour la solidarité et l'équité**

Lawrence O. Gostin et al ; <https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2410395>

" Le PHEIC déclenche des obligations juridiques contraignantes en matière de coopération internationale et de communication rapide des données, de respect de toutes les recommandations temporaires pertinentes de l'OMS et de mobilisation de fonds pour le diagnostic, la surveillance et

les contre-mesures médicales. Le PHECS habilite les CDC d'Afrique à coordonner la réponse continentale. **Comme c'est la première fois que des déclarations d'urgence régionales et internationales sont en vigueur simultanément, il est essentiel d'harmoniser la réponse mondiale à la variole et d'apporter un soutien total aux pays africains et aux responsables de la santé publique qui dirigent la réponse dans leurs communautés...."**

**"Les priorités pour une réponse mondiale efficace devraient inclure des investissements majeurs dans les systèmes de santé, y compris les diagnostics, la surveillance et le personnel de santé ; la communication sur les risques encourageant des changements de comportement culturellement appropriés ; un accès équitable aux contre-mesures qui sauvent des vies ; et un financement et une action soutenus dans la région...."**

**Stat Oped- Pour éviter que la variole ne devienne la prochaine pandémie, nous devons nous attaquer aux inégalités mondiales en matière de vaccins.**

**W R Matias (Harvard Medical school) ; <https://www.statnews.com/2024/08/27/mpox-vaccines-stockpiles-equity-mva-bn-bavarian-nordic/>**

**L'accent est mis sur ce que les États-Unis devraient faire.**

Extraits :

**"...Lors de l'épidémie de Clade II, les pays riches ont utilisé efficacement le vaccin MVA-BN, produit par Bavarian Nordic. Aujourd'hui, l'OMS préconise une augmentation de la production et demande aux pays disposant de stocks de faire des dons, mais les progrès sont lents. Les États-Unis se sont récemment engagés à fournir 50 000 vaccins, soit une fraction des 7 millions de vaccins qu'ils souhaitaient stocker d'ici la mi-2023. La Commission européenne et Bavarian Nordic ont promis plus de 215 000 doses. Ces dons sont loin d'atteindre les 10 millions de doses que l'Afrique estime nécessaires".**

**"La mise à l'échelle de la production a également été décevante. Bavarian Nordic a informé le CDC Afrique qu'il pourrait fournir jusqu'à 2 millions de doses en 2024 et fabriquer jusqu'à 10 millions de doses d'ici la fin de 2025 s'il y a des demandes d'achat fermes. Ces efforts sont limités par le prix prohibitif du vaccin : environ 200 dollars par cure. C'est en raison de ce coût élevé que les vaccins contre le virus mpox n'ont jamais atteint l'Afrique après l'épidémie de 2022, et l'on ne sait toujours pas comment l'achat de vaccins sera financé à l'heure actuelle...."**

**"Mais la production et l'achat de vaccins ne constituent qu'une première étape. Des fonds sont nécessaires pour les déployer dans les environnements difficiles où la variole se propage. Jean Kaseya, directeur général du CDC Afrique, estime qu'une réponse efficace à l'échelle du continent nécessitera 4 milliards de dollars. Les États-Unis n'ont annoncé que 55 millions de dollars d'aide sanitaire d'urgence pour la lutte contre la variole dans la région ...."**

**"Pour éviter que cette épidémie ne se transforme en pandémie et pour favoriser l'équité en matière de santé dans le monde, les États-Unis doivent jouer un rôle de premier plan dans la lutte contre cette crise. Voici comment : Les États-Unis doivent s'engager à partager au moins 50 % de leur stock de vaccins contre la variole avec les pays africains touchés dans un délai de six mois. Cela ne devrait pas poser de problème puisque les États-Unis ont récemment confirmé un contrat de 156,8 millions de dollars avec Bavarian Nordic, garantissant ainsi que nos stocks seront reconstitués**

au fur et à mesure que nous les partagerons. **En outre, le gouvernement fédéral devrait allouer 200 millions de dollars dans le prochain budget fédéral pour accélérer l'achat et la livraison des vaccins ainsi que les initiatives de lutte contre la variole dans les régions endémiques.** Cette mesure s'inscrit dans le cadre du plan de préparation et d'intervention dévoilé par l'Organisation mondiale de la santé lundi...."

### **The Conversation - Mpox : Les pays africains ont déjà vaincu des épidémies - voici ce qu'il faut faire**

O [Tomori](https://theconversation.com/mpox-african-countries-have-beaten-disease-outbreaks-before-heres-what-it-takes-237238) ; <https://theconversation.com/mpox-african-countries-have-beaten-disease-outbreaks-before-heres-what-it-takes-237238>

"Dans cet entretien, **Oyewale Tomori, professeur de virologie, explique pourquoi la déclaration du mpox en tant qu'urgence de santé publique mondiale est liée à l'incapacité des gouvernements africains à financer correctement les activités de surveillance des maladies** et à créer un environnement propice au travail de leurs agents de santé très expérimentés. Il nous éclaire également sur ce qu'il faut faire pour arrêter une épidémie...."

### **Lancet Infectious Diseases (Letter) - Mpox : existe-t-il un nouveau clade plus dangereux ?**

Christian Hoffmann ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00564-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00564-4/fulltext)

Conclusion : **"En résumé, aucune déclaration valable ne peut actuellement être faite quant à l'existence d'une différence clinique entre les clades de la variole.** Bien que la variole soit indéniablement une menace sérieuse avec un nombre croissant de cas dans certains pays africains, les auteurs devraient être prudents quant à l'utilisation d'affirmations croissantes sur la gravité ou les schémas de transmission distincts de la maladie. **Des données épidémiologiques plus solides sont nécessaires pour déterminer les différences potentielles entre les clades, en particulier en ce qui concerne la clade Ib nouvellement détectée.**

### **Euractiv - Le Congo se tourne vers une société pharmaceutique belge pour des tests antigéniques rapides pour le virus mpox**

<https://www.euractiv.com/section/health-consumers/news/congo-turns-to-belgian-pharma-company-for-mpox-rapid-antigen-tests/>

"La République démocratique du Congo a commandé un million de tests antigéniques rapides à l'entreprise pharmaceutique belge **Contipharma.**

## Maladies infectieuses et MTN

**HPW - L'OMS révèle que le Soudan fait face à une nouvelle flambée de choléra avec 60 cas par jour**

<https://healthpolicy-watch.news/sudan-battling-new-cholera-outbreak-at-60-cases-per-day-who-reveals/>

"Les fonctionnaires des Nations Unies craignent qu'une nouvelle épidémie de choléra, déclarée il y a dix jours au Soudan, pays en proie à des conflits, ne s'aggrave considérablement à la suite de l'augmentation des précipitations et des inondations. Quelque 658 cas de choléra ont été signalés depuis le 12 août, dont 28 décès, a révélé l'Organisation mondiale de la santé (OMS) dans son [dernier rapport de situation](#), publié vendredi. ..."

**Nature News - Le mystérieux virus Oropouche se propage : ce qu'il faut savoir**

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-02746-2>

"Le virus est endémique en Amazonie, mais il se propage désormais en dehors de la région et, pour la première fois, il a été associé à des décès chez l'homme."

**Nature Medicine - Un cadre d'engagement communautaire pour accélérer l'adoption des vaccins contre le paludisme en Afrique**

N Dereje, J Kaseya et al ; <https://www.nature.com/articles/s41591-024-03193-2>

Quelques extraits : "... Une analyse groupée de l'absorption du RTS,S/AS01 dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) a révélé un taux d'absorption élevé de 95,3 %. Cependant, l'acceptation du vaccin varie en fonction de facteurs sociodémographiques et de la perception du vaccin par les communautés. Dans certaines communautés africaines, on prétend que le vaccin contre le paludisme provoque la stérilité, et certaines communautés se méfient du gouvernement et des entreprises pharmaceutiques. Le **taux élevé d'utilisation du RTS,S/AS01 a été enregistré avant la pandémie de COVID-19, avant les conspirations et la désinformation généralisées sur les vaccins, de sorte que le taux d'utilisation actuel pourrait être plus faible. On s'attend à ce que l'hésitation face aux vaccins soit beaucoup plus forte aujourd'hui et il est donc nécessaire d'impliquer fortement la communauté pour répondre aux préoccupations concernant la qualité et la sécurité des vaccins et pour contrer les complots et la désinformation sur les vaccins.** La réussite du déploiement et de l'extension de la vaccination R21/Matrix-M nécessite un cadre urgent, intégré et complet d'engagement communautaire et de communication....".

"...Les stratégies doivent être conçues pour augmenter l'utilisation des vaccins. **Les dynamiques et les perspectives socioculturelles varient selon les communautés des diverses populations africaines et nécessitent des messages contextualisés ciblés et des approches d'engagement des communautés locales pour lutter contre l'hésitation, la désinformation et les conspirations à l'égard du vaccin.** Les responsables de la mise en œuvre du programme de vaccination antipaludique doivent impérativement rechercher l'engagement des organisations non gouvernementales locales, des organisations confessionnelles et des représentants des

**communautés.** Ces organisations communautaires doivent être le point d'entrée pour l'introduction et le déploiement du vaccin antipaludique dans leur communauté. **Cette approche de l'engagement des acteurs locaux a été démontrée dans les efforts visant à accélérer l'administration des vaccins COVID-19 en Afrique par le biais de l'initiative "Sauver des vies et des moyens de subsistance" des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC), qui a contribué à une couverture vaccinale de 51,8 % en Afrique en 2023. ...."**

PS : "Dans certains pays africains, en particulier dans les communautés rurales, le paludisme grave est perçu comme une maladie liée à la sorcellerie ou aux mauvais esprits, ce qui conduit les membres de la communauté à rechercher des rituels traditionnels ou religieux. Dans certaines régions rurales d'Afrique, on croit qu'il est impossible de prévenir et de contrôler le paludisme. Il est donc nécessaire d'étudier la perception des vaccins par la communauté au moyen d'une recherche sociocomportementale locale afin de concevoir des interventions sur mesure. Les bailleurs de fonds nationaux et internationaux doivent soutenir cette recherche....."

### **Notre monde en données - Les nouveaux vaccins contre la polio sont essentiels pour prévenir les épidémies et parvenir à l'éradication.**

S Dattani ; <https://ourworldindata.org/new-polio-vaccines-are-key-to-preventing-outbreaks-and-achieving-eradication>

"Pour atteindre l'objectif d'éradication de la poliomyélite, nous pouvons utiliser de nouveaux vaccins pour contenir les épidémies et améliorer les tests, les réponses aux épidémies et l'assainissement.

### **Devex - Le long chemin vers un vaccin antipaludique sûr pendant la grossesse**

<https://www.devex.com/news/the-long-road-to-a-malaria-vaccine-that-s-safe-during-pregnancy-108178>

Voir également les nouvelles du PHI de la semaine dernière. "Le vaccin a montré une efficacité de 49% à 57% chez les femmes qui sont tombées enceintes après la vaccination au cours d'une période d'essai de deux ans, ce qui donne de l'espoir aux femmes qui veulent avoir une grossesse sans risque de paludisme.

## **AMR**

### **Cidrap News - Les efforts visant à réduire la résistance aux antimicrobiens dans les pays à faibles ressources sont à la traîne, selon une enquête**

<https://www.cidrap.umn.edu/antimicrobial-stewardship/efforts-reduce-antimicrobial-resistance-low-resource-nations-are-lagging>

"Une **enquête menée** auprès d'experts en santé publique de pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) met en évidence des lacunes importantes dans la mise en œuvre et l'application des politiques visant à atténuer la résistance aux antimicrobiens (RAM), ont rapporté des chercheurs la semaine dernière dans la *revue BMC Public Health*."

"L'enquête mondiale des experts sur la résistance aux antimicrobiens (GSEAR), élaborée par des chercheurs de l'Institut tropical et de santé publique suisse et de l'Université de Bâle, a été envoyée à des experts en santé publique de 138 pays à faible revenu afin d'évaluer les efforts déployés par leur pays pour lutter contre la résistance aux antimicrobiens. Les principaux domaines couverts par l'enquête étaient l'existence de plans d'action nationaux (PAN) sur la RAM, les politiques et les interventions visant à restreindre la vente et la consommation d'antibiotiques, l'utilisation actuelle des antibiotiques, les pratiques de prescription d'antibiotiques, la collecte et la communication de données de surveillance, et la sensibilisation à la RAM.....".

## Lancet Microbe - Priorités mondiales de l'OMS en matière de recherche sur la résistance aux antimicrobiens dans la santé humaine

[https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247\(24\)00134-4/fulltext#%20](https://www.thelancet.com/journals/lanmic/article/PIIS2666-5247(24)00134-4/fulltext#%20)

Revue. "Le programme de recherche de l'OMS sur la résistance aux antimicrobiens (RAM) en santé humaine a identifié 40 priorités de recherche à traiter d'ici 2030. Ces priorités portent sur des agents pathogènes bactériens et fongiques d'une importance cruciale dans la lutte contre la RAM, notamment les agents pathogènes résistants aux médicaments responsables de la tuberculose. Ces priorités de recherche englobent l'ensemble du parcours de l'être humain, couvrant la prévention, le diagnostic et le traitement des infections résistantes aux antimicrobiens, en plus de combler les lacunes dans les connaissances générales sur l'épidémiologie de la RAM, la charge et les moteurs, les politiques et les réglementations, ainsi que la sensibilisation et l'éducation. "

## JAMA - Pourquoi la montée en puissance de ce champignon résistant aux médicaments suscite-t-elle des inquiétudes au niveau international ?

<https://jamanetwork.com/journals/jama/fullarticle/2822935>

"Cet article de Medical News traite de la **teigne résistante à la terbinafine**, causée par l'**espèce fongique** récemment identifiée *Trichophyton indotineae*.

## MNT

### Devex Newswire - Suivi de la qualité de l'alimentation

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-what-kamala-harris-means-for-foreign-aid-108166>

"Une coalition de gouvernements, d'ONG et d'agences des Nations unies plaide en faveur d'une nouvelle façon de mesurer les progrès réalisés au niveau mondial en vue d'atteindre l'objectif pratiquement irréalisable d'éliminer la faim d'ici à 2030. Bien qu'une alimentation saine soit essentielle, il n'existe actuellement aucun moyen d'évaluer si les populations ont accès aux divers aliments nécessaires pour obtenir les nutriments essentiels".

Il existe 13 indicateurs pour l'ODD 2, mais aucun ne tient compte de la qualité des aliments consommés.... .... En avril, un groupe de pays, soutenu par les principales organisations mondiales, a proposé d'ajouter un **indicateur de diversité alimentaire minimale (DDM)** au cadre des objectifs du

Millénaire pour le développement. Cet indicateur **permettrait de suivre le pourcentage de femmes et d'enfants consommant des aliments provenant d'un nombre suffisant de groupes alimentaires**, fournissant ainsi des données cruciales pour guider les politiques et améliorer les systèmes alimentaires".

"**Une centaine de pays mesurent déjà les DDM, mais 138 pays ont des populations qui n'ont pas les moyens d'avoir une alimentation saine** - une situation aggravée par les crises mondiales. Les défenseurs de ce nouvel indicateur estiment qu'il permettrait de responsabiliser les gouvernements, de mettre en évidence les problèmes et de favoriser les changements de politique nécessaires. **La proposition est actuellement à l'étude et une décision finale devrait être prise lors du prochain examen approfondi de la Commission statistique des Nations unies, en 2025.**"

### Lancet GH (Commentaire) - Remédier aux carences en micronutriments dans le monde : améliorer la représentation des données mondiales

C Lassale ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00338-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00338-3/fulltext)

Commentaire lié à une nouvelle étude dans le Lancet GH - [Global estimation of dietary micronutrient inadequacies : a modelling analysis \(Estimation mondiale des carences en micronutriments : une analyse de modélisation\)](#).

"Dans *The Lancet Global Health*, Simone Passarelli et ses collègues apportent une contribution remarquable à la littérature sur la nutrition mondiale en **fournissant les premières estimations complètes des apports inadéquats en micronutriments à l'aide de données sur les apports alimentaires**. ... En utilisant des enquêtes sur les apports alimentaires individuels, des enquêtes sur les ménages et les disponibilités alimentaires nationales compilées dans le cadre de l'initiative [Global Dietary Database \(GDD\)](#), Passarelli et ses collègues donnent une image plus claire du fardeau de la malnutrition dans le monde. ..."

"L'analyse révèle que **plus de 5 milliards de personnes dans le monde ne consomment pas suffisamment d'iode, de vitamine E et de calcium, et que plus de 4 milliards de personnes ont un apport insuffisant en fer, riboflavine, folate et vitamine C**. En outre, les différences d'insuffisance en micronutriments entre les sexes sont considérables, les femmes étant plus susceptibles que les hommes de ne pas consommer suffisamment d'iode, de vitamine B12, de fer, de sélénium, de calcium, de riboflavine, de vitamine E et de folate. **Les résultats mettent en évidence le caractère généralisé des apports insuffisants en micronutriments et soulignent la nécessité d'interventions de santé publique ciblées pour combler ces lacunes, en particulier dans les régions où les taux d'inadéquation sont élevés....**"

### Lancet Comment - La collaboration Lancet-JACC : faire progresser la santé cardiovasculaire

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01700-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01700-8/fulltext)

"... La **nouvelle collaboration entre *The Lancet* et le *Journal of the American College of Cardiology (JACC)***, annoncée le 9 mai 2024, **souligne l'engagement commun des deux revues à faire progresser la santé cardiovasculaire mondiale pour tous**. La motivation était de créer une synergie entre des revues de premier plan pour élever la santé cardiovasculaire, en fournissant une plateforme de



premier plan pour la publication et la diffusion de la recherche de premier plan et des aperçus cliniques....."

## HPW - Hong Kong et Londres en tête du classement pour la santé cardiovasculaire

<https://healthpolicy-watch.news/hong-kong-and-london-ranked-top-for-tackling-heart-health/>

"Hong Kong et Londres sont arrivées en tête de la liste des 50 villes classées en fonction de leurs efforts de prévention et de traitement des maladies cardiovasculaires, tandis que Katmandou et Le Caire se sont retrouvés en queue de peloton. L'indice du rythme cardiaque des villes est une initiative inédite de la Fédération mondiale du cœur (FMC), une organisation à but non lucratif basée à Genève qui œuvre à la prévention des maladies cardiovasculaires (MCV)...."

"L'indice évalue les villes à l'aide de 44 indicateurs, dont les déterminants sociaux de la santé tels que la pauvreté, les facteurs environnementaux tels que la qualité de l'air, et les risques pour la santé tels que l'hypertension, l'accès aux services de santé et les politiques de santé....."

"Cependant, des données essentielles manquent pour évaluer les villes. Peu de villes disposent de données sur la sécurité alimentaire (42 %), le cholestérol (22 %) ou la consommation de graisses trans (14 %) - des facteurs de risque clés pour les MCV...."

## HP&P - Évaluation réaliste de la mise en œuvre d'un programme et d'une politique nationale de lutte contre le tabagisme en Inde

<https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czae081/7741195>

Par Pragati B Hebbar et al.

## Santé mentale et bien-être psychosocial

### BMJ Editorial - Une mauvaise santé mentale chez les jeunes déplacés du Nigeria

O J Otorkpa et al ; <https://www.bmj.com/content/386/bmj-2024-081458>

"Des interventions ciblées sont nécessaires de toute urgence pour faire face à cette crise croissante.

## Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

### Plos GPH - Les déterminants commerciaux de la mauvaise santé mentale : Une revue générale

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003605>

Par Kate Dun-Campbell et al.

## FT - L'obésité comme modèle commercial : le double agenda de l'industrie alimentaire

<https://www.ftm.eu/articles/obesity-as-a-business-model>

"Des multinationales telles que Danone et Nestlé profitent de la fabrication d'aliments ultra-transformés tout en investissant dans des produits destinés à en contrer les effets, tels que des médicaments amaigrissants et des aliments médicaux pour les diabétiques.

## Santé publique mondiale - Examen des réglementations relatives aux taxes sur les boissons sucrées dans six juridictions : Application d'une perspective de justice sociale à la taxation et aux exemptions des boissons

Natalie D. Riedige et al ;

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2024.2394806?src=#abstract>

"... L'**objectif de cette étude** était de passer en revue les réglementations relatives à la taxation des boissons sucrées (SSB) et de décrire la taxation/l'exemption de diverses catégories de boissons. **Nous avons examiné les réglementations relatives à la taxation des boissons sucrées au Mexique, au Royaume-Uni, à Berkeley, à Philadelphie, à San Francisco et en Afrique du Sud ....**"

## SS&M - Intelligence artificielle et politique d'évitement dans le domaine de la santé mondiale

Leah Shipton et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953624007287>

L'IA s'engage dans une "**politique d'évitement**" en évitant les causes profondes des inégalités en matière de santé. L'IA perpétue et perturbe l'héritage de l'intervention technologique dans le domaine de la santé mondiale. **Les débats sur l'IA se concentrent souvent sur les déterminants de la santé en aval plutôt qu'en amont.** La recherche et la pratique devraient protéger l'équité et les droits en matière de santé dans le contexte de l'IA.

## Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

*The Lancet* : La prise en charge des premiers stades de l'avortement à domicile après 12 semaines de grossesse est sûre et réduit le temps passé à l'hôpital, selon une étude

New Lancet Study - [First dose of misoprostol administration at home or in hospital for medical abortion between 12-22 gestational weeks in Sweden \(PRIMA\) : a multicentre, open-label, randomised controlled trial](#)

Voir le communiqué de presse :

"Un essai contrôlé randomisé portant sur 435 femmes ayant subi un avortement médical après 12 semaines de grossesse a révélé que 71% des patientes ayant pris la première dose de misoprostol à

domicile ont passé moins de 9 heures à l'hôpital, contre 46% des patientes ayant pris la première dose de misoprostol à l'hôpital. Aucune différence n'a été observée entre les deux groupes sur le plan de la sécurité. Toutefois, parmi les femmes qui ont pris la première dose de misoprostol à domicile, 1 % (2/220) ont terminé l'avortement avant d'être admises à l'hôpital. Lors d'une enquête menée après l'avortement, un plus grand nombre de participantes du groupe à domicile (78 %) ont déclaré avoir préféré le traitement qui leur avait été attribué, par rapport au groupe à l'hôpital (49 %). **Selon les auteurs, la possibilité de prendre la première dose de misoprostol à domicile donnerait aux femmes qui avortent après 12 semaines une plus grande autonomie et réduirait la nécessité de passer la nuit à l'hôpital. "**

- Related Lancet Comment - [Élargir l'accès, réduire les charges et améliorer les soins centrés sur la personne en matière d'avortement](#)

**"L'accès à des soins d'avortement sûrs après 12 semaines de grossesse est un élément essentiel pour garantir le droit de chacun à l'autonomie corporelle.** Bien qu'au niveau mondial la plupart des avortements aient lieu au cours des 12 premières semaines de grossesse, les femmes ont besoin d'avortements plus tardifs pour de nombreuses raisons, notamment la découverte tardive de la grossesse, de nouvelles informations sur la grossesse, des changements dans leur vie ou leur état de santé, et l'accumulation d'obstacles qui retardent l'accès aux soins. **Les stratégies visant à améliorer l'accès à l'avortement à un stade plus avancé de la grossesse sont particulièrement cruciales dans les contextes où les lois et d'autres obstacles empêchent les personnes d'accéder à des soins d'avortement en temps opportun....."**

**SSM Health Systems - Caché à la vue de tous : validation de la théorie sur la façon dont les systèmes de santé favorisent la persistance des mauvais traitements infligés aux femmes lors de l'accouchement à travers un cas en Tanzanie**

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2949856224000199>

Par K Ramsey, M Kruk et al.

**Plos Med - Qualité des soins prénatals et détection des risques chez les femmes enceintes : Une étude d'observation en Éthiopie, en Inde, au Kenya et en Afrique du Sud**

<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004446>

par C Arsenault, M Kruk et al.

**SS&M - Décomposition du gradient de richesse dans la qualité des soins maternels dans les pays à revenu faible et intermédiaire**

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953624007275>

Par G Shapira et al.

Et quelques liens :

- Harvard International Review - [Nouveaux horizons pour la santé des femmes : Réflexions de Rajat Khosla, directeur exécutif de PMNCH](#)
- BMJ Public Health - [Changement climatique et recherche sur la santé et les droits sexuels et reproductifs dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire : une étude exploratoire](#)

## Santé néonatale et infantile

### Lancet Global Health (Commentaire) - Le poids du VRS et sa prévention chez les enfants des PRFM

A MacNeill et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00289-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00289-4/fulltext)

Commentaire lié à une nouvelle étude dans le Lancet GH - [Respiratory syncytial virus infection among children younger than 2 years admitted to a paediatric intensive care unit with extended severe acute respiratory infection in ten Gavi-eligible countries : the RSV GOLD-ICU Network study \(infection par le virus respiratoire syncytial chez les enfants de moins de 2 ans admis dans une unité de soins intensifs pédiatriques pour une infection respiratoire aiguë sévère prolongée dans dix pays éligibles au programme Gavi-\)](#)

## Santé des adolescents

### BMJ News - L'utilisation des préservatifs chez les adolescents a considérablement diminué depuis 2014, avertit l'OMS

[https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1884?utm\\_campaign=usage&utm\\_content=tbmj\\_sprout&utm\\_id=BMJ005&utm\\_medium=social&utm\\_source=twitter](https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1884?utm_campaign=usage&utm_content=tbmj_sprout&utm_id=BMJ005&utm_medium=social&utm_source=twitter)

Focus sur l'Europe (et le Canada). "L'Organisation mondiale de la santé a exhorté les gouvernements à s'attaquer à la forte baisse de l'utilisation du préservatif chez les adolescents, qui augmente le risque d'infections sexuellement transmissibles (IST) et de grossesses non désirées. De 2014 à 2022, la proportion d'adolescents sexuellement actifs ayant déclaré avoir utilisé un préservatif lors de leur dernier rapport sexuel a chuté de 70 % à 61 % chez les garçons et de 63 % à 57 % chez les filles, selon un rapport de l'OMS..."

## Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Daily Maverick - Le prix d'un médicament générique "miracle" est réduit grâce à la pression juridique et à l'abandon des poursuites à l'encontre d'une entreprise pharmaceutique

<https://www.dailymaverick.co.za/article/2024-08-21-case-against-pharmaceutical-company-dropped-after-legal-pressure-sees-price-of-generic-miracle-medicine-reduced/>

"L'année dernière, une Sud-Africaine a intenté un procès à une société pharmaceutique américaine multimilliardaire dans le but de garantir l'accès à des médicaments contre la mucoviscidose qui pourraient changer sa vie. Cette affaire a été abandonnée à la suite d'une réduction du prix des médicaments en Afrique du Sud....."

Stat - La surveillance continue du glucose pour le grand public est arrivée. Sommes-nous prêts ?

<https://www.statnews.com/2024/08/26/continuous-glucose-monitoring-over-the-counter-cgm/>

"Dexcom et Abbott vendront bientôt des appareils de surveillance du glucose sans ordonnance.

- En rapport : Plos One - [Développement d'un profil de produit cible pour les nouvelles technologies d'autosurveillance du glucose destinées aux pays à revenu faible ou intermédiaire](#)

FT - Les nations riches en nature font pression pour obtenir le paiement des données biologiques

<https://www.ft.com/content/f93938da-353f-474b-ae1e-1e2645e26886>

"Des projets émanant des Nations unies et de jeunes entreprises permettraient de rémunérer les nations pour les données génétiques de leurs écosystèmes.

".... Les Nations unies travaillent actuellement à la création d'un fonds destiné à rémunérer les gardiens de la biodiversité, notamment les communautés des pays à faible revenu, pour les découvertes réalisées à partir de données génétiques provenant de leurs écosystèmes. Le mécanisme a été établi en 2022 dans le cadre de la Conférence des parties à la Convention des Nations unies sur la diversité biologique, un processus connexe à l'initiative "COP" sur le climat. Mais la question de sa gouvernance et de son financement sera sur la table lors du sommet de la COP16 qui se tiendra en octobre à Cali, en Colombie. Si un tel fonds voit le jour - un grand "si" - il pourrait rapporter des milliards pour les objectifs en matière de biodiversité. Les secteurs qui dépendent de ces données génétiques - notamment les produits pharmaceutiques, la biotechnologie et l'agro-industrie - génèrent des revenus supérieurs à 1 milliard de dollars par an, et les pays africains prévoient de faire pression pour que ces secteurs contribuent au fonds à hauteur de 1 % de toutes les ventes au détail mondiales, selon Bloomberg....."

".... Les scientifiques s'attendent à ce que l'essor de l'intelligence artificielle stimule la demande de données biologiques. L'IA pourrait ouvrir une nouvelle ère pour les sciences de la vie, avec de nombreuses applications dans les domaines de la thérapeutique, du diagnostic et de la technologie industrielle. Et tout comme le chatbot ChatGPT a été formé sur des quantités de texte, les modèles d'IA devront être formés sur de vastes quantités de données biologiques provenant des plantes, des animaux et des microbes du monde entier...."

- Voir également le Guardian - [Who wins from nature's genetic bounty ? Les milliards en jeu dans la bataille mondiale de la biopiraterie](#)

"Alors que les multinationales et les chercheurs récoltent des organismes rares dans le monde entier, la colère monte dans les pays du Sud face à l'utilisation non rémunérée de codes génétiques lucratifs trouvés sur leurs terres.

**FT - Du Covid au cancer : BioNTech et Moderna parient sur les vaccins personnels**

<https://www.ft.com/content/eff95f4-e7c4-4a3c-bccd-f449fecac27e>

Les gagnants d'une pandémie se heurtent à des obstacles lorsqu'ils cherchent à appliquer leur technologie révolutionnaire à l'oncologie.

## Ressources humaines pour la santé

**HP&P - Le contexte changeant des détachements et des transferts avec les détachements ultérieurs : Une perspective de première ligne en Inde**

<https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czae085/7740918>

Par Bhaskar Purohit & Peter S Hill.

## Décoloniser la santé mondiale

**Santé publique mondiale - La photographie de santé mondiale derrière la façade de l'autonomisation et de la décolonisation**

Arsenii Alenichev, Koen Peeters Grietens et al ;

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2024.2394811>

"La photographie de santé mondiale a toujours été commandée et, par conséquent, dominée par le regard de photographes occidentaux en mission dans le Sud. Cette situation est en train de changer dans le cadre des appels internationaux à la décolonisation de la santé mondiale et à la stimulation de l'"autonomisation", ce qui a donné lieu à une initiative croissante d'embauche de photographes locaux. Cet article, basé sur des entretiens avec des photographes spécialisés dans la santé mondiale, réfléchit à ce changement de paradigme. Il souligne que derrière l'objectif louable d'"autonomisation" de la photographie locale de santé mondiale se cachent simultanément

**l'exploitation du travail précaire des photographes et l'émergence d'élites photographiques "glocales"**. L'article affirme que l'autonomisation des photographes locaux peut devenir un euphémisme pour réduire les coûts de production des images et maintenir le contrôle sur le contenu des images, tout en étendant la portée de la culture visuelle de la santé mondiale dominante sans la remettre en question. Enfin, l'article amplifie la préoccupation croissante selon laquelle l'engagement non critique en faveur de l'autonomisation institutionnalisée devient une garantie de la reproduction des inégalités locales derrière la façade à la mode de la coopération et de l'attention".

## **Plos GPH - Epistémicide, systèmes de santé et santé planétaire : Recentrer les systèmes de connaissances indigènes**

N Redvers et al.

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003634>

".... L'une des **conséquences de la tentative d'épistémicide des systèmes de connaissances autochtones par la colonisation a été la déconnexion forcée entre les systèmes de santé et la nature.** ... .... L'inversion de l'épistémicide colonial persistant de la base de connaissances écologiques des systèmes de santé indigènes est vitale pour la guérison des individus, des communautés et de la planète."

## **Devex - Opinion : Les efforts de décolonisation du développement doivent inclure les langues locales**

Projet de **glossaire de traduction** ; <https://www.devex.com/news/opinion-efforts-to-decolonize-development-must-include-local-languages-108143>

"Il existe des **moyens créatifs de combler le fossé linguistique dans les projets de développement**, ce qui est essentiel pour décoloniser le développement mondial. "

".... Quels sont les **moyens pratiques par lesquels les organisations peuvent s'engager de manière significative dans les langues locales** ? Le [projet de glossaire de traduction](#) est un moyen d'aller de l'avant. Il propose **une nouvelle méthode participative** qui peut être utilisée avec les communautés pour établir des traductions de termes ayant une résonance locale. Il est important de noter que cette méthode est conçue non seulement pour obtenir des traductions du jargon du développement, mais aussi des traductions de termes locaux qui sont au cœur de la vision du développement de la population...."

## **Divers**

### **Devex - Les leaders religieux protestent contre la "révolution verte" avant le sommet sur les systèmes alimentaires en Afrique**

<https://www.devex.com/news/faith-leaders-protest-green-revolution-ahead-of-african-food-systems-summit-108172>

**"À la veille d'une grande conférence sur l'agriculture africaine, des groupes confessionnels et de la société civile demandent aux donateurs tels que la Fondation Gates de payer pour le rôle qu'ils ont joué dans la dégradation présumée des systèmes alimentaires du continent.**

**"Les leaders religieux africains, soutenus par la société civile et les groupes d'agriculteurs, exigent des "réparations" de la part des donateurs de la révolution verte en Afrique** pour le rôle qu'ils auraient joué dans la dégradation des systèmes alimentaires du continent par le biais de l'agriculture industrielle.

"... Dans une [lettre ouverte](#) publiée cette semaine, ils affirment que les donateurs devraient **corriger les erreurs du passé en soutenant l'agroécologie**, un système d'agriculture durable qui travaille avec la nature pour produire des aliments d'une manière bénéfique pour l'environnement. **La révolution verte en Afrique** vise à garantir la sécurité alimentaire en transformant l'agriculture et en augmentant les rendements, souvent grâce à l'utilisation massive de produits chimiques et d'engrais synthétiques. **La lettre demande également aux principaux bailleurs de fonds de l'agriculture, en particulier la Fondation Gates, de soutenir le mouvement agroécologique en Afrique, qui, selon eux, peut conduire à un système alimentaire plus durable, plus inclusif et plus équitable...."**

"...La lettre des groupes religieux et agricoles précède le Forum africain sur les systèmes alimentaires, la plus grande conférence agricole du continent, qui devrait attirer quelque 3 000 chefs d'État, ministres, chefs d'entreprise et experts en développement mondial à Kigali, au Rwanda.... Cet événement annuel, anciennement connu sous le nom de Forum sur la révolution verte en Afrique, est organisé par l'AGRA, qui s'est [rebaptisée en 2022](#) après avoir été connue depuis 2006 sous le nom d'Alliance pour une révolution verte en Afrique. La Fondation Gates est l'un des principaux bailleurs de fonds de l'AGRA, avec les gouvernements des États-Unis et du Royaume-Uni...."

PS : cet article contient également la réponse de l'AGRA (à Devex).

**Nature News - Qu'est-ce qui accélère le vieillissement du cerveau ? Cette "horloge cérébrale" de l'IA apporte des réponses**

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-02770-2>

**"L'exposition à la pollution atmosphérique et le fait de vivre dans un pays où les inégalités socio-économiques sont importantes sont liés à un écart plus important entre l'âge cérébral et l'âge chronologique."**

Une nouvelle "horloge cérébrale" permet de déterminer si [le cerveau d'une personne vieillit plus vite](#) que son [âge chronologique](#) ne le laisse supposer. L'horloge indique que le **cerveau vieillit plus vite chez les femmes, dans les pays où les inégalités sont plus marquées** et dans les pays d'Amérique latine : ....."

Cfr un nouvel **article dans Nature Medicine**.

**Economist - La politique mondiale empoisonnée de l'eau**

<https://www.economist.com/international/2024/08/26/the-poisonous-global-politics-of-water>



"La polarisation rend plus difficile l'adaptation au changement climatique".

## Documents et rapports

### One Health - Qui a inventé le terme "One Health" ? La coopération dans le cadre du cloisonnement

Christina Pettan-Brewer et al ;

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2352771424000041>

" Cette courte communication s'efforce de décrire et d'élucider la trajectoire du concept historique moderne de "One Health". Elle est consacrée aux nombreuses approches intégrées de la santé étroitement liées à One Health, tout en reconnaissant la contribution et l'origine des perspectives/notions One Health de ceux qui ont ouvert la voie et ont été les fers de lance de ce mouvement tout en tenant compte des cultures indigènes à travers le monde. Les effets des synergies entre les personnes impliquées dans l'élaboration de ces approches intégratives sont potentiellement plus importants et plus durables que la somme des acteurs individuels... **Dans ce commentaire, nous visons à décrire de manière appropriée et précise comment l'utilisation actuelle de "One Health" a vu le jour et qui en ont été les principaux acteurs.**"

IJHPM - Pourquoi la pensée systémique est nécessaire pour centrer la confiance dans les politiques et les systèmes de santé ; Commentaire sur "Placer la confiance au cœur des politiques et des systèmes de santé".

[https://www.ijhpm.com/article\\_4646.html](https://www.ijhpm.com/article_4646.html)

Par D T Finegood et al.

## Tweets (via X & Bluesky)

Matthew Kavanagh

"Ma position reste que cette urgence MPox aurait pu être évitée. La preuve en est faite depuis au moins décembre dernier. Donc, soit les efforts de préparation à la pandémie ont échoué, soit la préparation à la pandémie ne concerne que les pays les plus blancs et les plus riches. TBD ?"