

IHP news 756 : La "mère de toutes les élections" est à nos portes en 2024

(5 Jan 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,

Nous espérons que vous êtes tous bien entrés dans la nouvelle année. Malheureusement, dans de trop nombreuses régions du monde, l'arrivée en 2024 n'est pas aussi simple.

Nous commençons ce premier numéro de l'année par une **invitation chaleureuse** à faire connaître [cette lettre d'information \(hebdomadaire\)](#) à vos amis et collègues - du moins si vous aimez cet "outil de gestion des connaissances" (plutôt complet). Pour rappel, la **section "Faits marquants"** constitue le "**point de passage obligé**" pour obtenir les principales nouvelles et rapports de la semaine en matière de politique de santé mondiale et de gouvernance (*parfois à la limite du "La La Land"*). Les **sections supplémentaires** sont facultatives, en fonction de vos propres intérêts, et tendent à offrir des lectures supplémentaires (principalement des articles), organisées par domaine. Il est possible de s'abonner [ici](#).

Sur ce, passons aux choses sérieuses. Comme vous l'avez lu, cette année nous réserve, entre autres, les **plus grandes élections de l'histoire**, "... plus de la moitié de la planète devant exercer son droit de vote, ce qui mettra en lumière l'état de la démocratie mondiale". D'après ce que j'ai pu constater, l'état de la démocratie est plutôt déplorable dans de (trop) nombreux pays. Sur X, Rob Yates se demande - comme il en a l'habitude - combien de partis se présenteront aux élections **avec un programme de santé publique universelle**. Personnellement, je me demande aussi comment nous pouvons faire en sorte que certains jeunes de la génération Tik Tok soient un peu plus informés. L'un des aspects agréables du réveillon du Nouvel An, lorsqu'on se retrouve en famille, c'est qu'on en apprend un peu plus sur le monde des plus jeunes membres de la famille. Il s'avère que certains traitent les politiciens sur TikTok de la même manière qu'ils traitent le swiping sur Tinder : ils ont exactement 3 secondes pour faire passer leur (premier) message, sinon c'est "Next !". Ce qui m'amène à l'une des choses les moins enchanteresses du Nouvel An : vous pouvez finir par vous sentir comme un boomer :)

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

Garantir l'accès aux médicaments essentiels en Europe - Analyser le potentiel de la liste des médicaments essentiels de l'UE

Bélen Tarrafeta (conseillère en politique pharmaceutique et chercheuse à l'Institut de médecine tropicale d'Anvers)

Le 6 décembre 2023, l'Agence européenne des médicaments (EMA), en collaboration avec les responsables des agences du médicament de l'UE (HMA), a publié la toute première [liste européenne des médicaments critiques](#). Cette liste comprend 200 médicaments dont "*l'approvisionnement continu est considéré comme une priorité dans l'UE, afin d'éviter des dommages graves aux patients et d'aider les systèmes de soins de santé à fonctionner*". À l'heure actuelle, la liste ne comprend que les noms des principes pharmaceutiques actifs, sans préciser la forme pharmaceutique (comprimé, injection, sirop, etc.) ni le dosage (en milligrammes par comprimé ou par millilitre, par exemple).

Du point de vue de la santé publique mondiale, il est tentant d'établir des parallèles entre cette toute nouvelle liste de médicaments essentiels de l'UE et la [liste modèle de médicaments essentiels de l'OMS](#), publiée initialement en 1977 et mise à jour tous les deux ans. En effet, des similitudes existent. Les deux listes guident la sélection des produits de santé prioritaires dans une perspective de santé publique. Elles visent également à soutenir les efforts déployés pour garantir la disponibilité ininterrompue et la qualité des médicaments choisis.

Cependant, il existe également de profondes différences dans l'approche, les objectifs et les processus. La liste modèle de l'OMS a servi pendant des décennies de guide aux pays, principalement du Sud, pour l'élaboration de leurs propres listes nationales de médicaments essentiels. Les médicaments essentiels sont choisis au terme d'un processus méticuleux qui évalue la *prévalence des maladies, l'intérêt pour la santé publique, les preuves d'efficacité et d'innocuité, ainsi que le rapport coût-efficacité*. En 1999, 156 pays, principalement des pays à revenu faible ou intermédiaire, avaient établi des listes nationales, ce qui a eu une influence déterminante sur les politiques pharmaceutiques, les stratégies d'achat et les pratiques cliniques, contribuant ainsi à l'optimisation des dépenses pharmaceutiques. En outre, en 2007, l'OMS a publié la première [liste de médicaments essentiels pour les enfants](#) et, en 2017, elle a introduit la [classification AWaRe des antibiotiques](#) pour guider leur utilisation appropriée dans la lutte contre la résistance aux antimicrobiens.

En revanche, les pays du Nord n'adoptent généralement pas les listes de médicaments essentiels comme référence nationale standard pour la sélection des médicaments. Néanmoins, les prestataires de soins de santé doivent sélectionner et gérer les médicaments à proposer aux patients parmi la multitude de produits enregistrés et commercialisés. Par exemple, les systèmes de couverture des soins de santé publics et privés définissent des listes de médicaments éligibles au remboursement. La complexité de l'évaluation des médicaments peut parfois conduire à des choix sous-optimaux, y compris l'inclusion de médicaments sans bénéfice supplémentaire (comme indiqué par exemple [ici](#), [ici](#) et [ici](#)).

La liste européenne des médicaments critiques () est un élément important de la [série d'actions de la Commission européenne](#) visant à prévenir les pénuries de médicaments dans les États membres de l'UE. L'UE a observé une augmentation significative des pénuries de médicaments de base depuis 2008, comme le souligne le [rapport 2020 sur les pénuries de médicaments](#). La pandémie de COVID-19 et la guerre en Ukraine ont encore accru la vulnérabilité des chaînes d'approvisionnement. L'hiver 2022-2023 a été marqué par une [crise majeure dans la disponibilité des antibiotiques de base](#) dans de nombreux pays européens, ce qui a déclenché une alarme politique et sociale considérable et accéléré l'élaboration d'une stratégie commune visant à prévenir et à gérer les pénuries de médicaments.

La liste des médicaments critiques a été élaborée grâce à la collaboration des États membres et comprend des médicaments déjà enregistrés et commercialisés dans l'UE. Ces médicaments ont été sélectionnés sur la base d'une [méthodologie d'évaluation des risques](#) axée sur l'impact négatif potentiel sur la santé d'une pénurie de chaque ingrédient actif. Contrairement à la liste modèle de l'OMS, l'objectif premier n'est pas d'informer les politiques cliniques et de santé publique, mais plutôt d'établir un consensus sur les ingrédients pharmaceutiques actifs cruciaux que la Commission devrait privilégier en investissant dans la production et la chaîne d'approvisionnement.

Reconnaissant que la liste ne permet pas d'éviter toutes les pénuries, son objectif premier est d'assurer la disponibilité continue des médicaments essentiels sélectionnés, en proposant des traitements alternatifs à ceux qui rencontrent des problèmes d'approvisionnement. Cela devrait contribuer à garantir la fourniture de soins de santé de haute qualité. Après cette étape importante, l'UE devrait peut-être envisager de revoir ses ambitions à la hausse. Le fait de n'inclure dans la liste que des principes pharmaceutiques actifs critiques sans spécifier la forme pharmaceutique ou le dosage soulève en effet la question de savoir si cette approche peut garantir des traitements appropriés pour une variété de conditions de soins de santé et de populations.

L'approche de la liste des médicaments essentiels de l'OMS, fondée sur des décennies d'expérience, indique que les médicaments essentiels (ou critiques) doivent être choisis sur la base d'évaluations comparatives coût-efficacité systématiques et transparentes, guidées par des preuves scientifiques. Il est essentiel de spécifier les formulations et les dosages nécessaires pour chaque médicament. Dans le même ordre d'idées, une liste européenne des médicaments essentiels plus complète facilitera la prescription et l'utilisation rationnelles des médicaments, en tenant compte des antimicrobiens et des besoins spécifiques des enfants. Les efforts visant à prévenir la prescription inappropriée et/ou inutile de médicaments deviennent encore plus cruciaux compte tenu de la réalité actuelle des pénuries de médicaments qui touchent toutes les régions du monde. En outre, cette liste permettra de contrôler les dépenses publiques, privées et des patients, tout en fournissant des orientations pour les interventions nécessaires à la sécurisation de la chaîne d'approvisionnement.

L'établissement de sa toute première liste de médicaments critiques marque une étape importante pour l'UE, notamment la reconnaissance des faiblesses de son système d'achat et d'approvisionnement en médicaments et l'engagement d'efforts pour y remédier. Toutefois, l'adoption d'une approche plus globale pourrait représenter une avancée précieuse pour les systèmes de santé de l'UE et les communautés qu'ils desservent.

Avec la contribution de Raffaella Ravinetto et Radhika Arora.

Faits marquants de la semaine

Guerre à Gaza

Guardian (op-ed) - Il n'y a pas que les balles et les bombes. Je n'ai jamais vu d'organisations de santé aussi préoccupées par la maladie à Gaza.

D [Sridhar](https://www.theguardian.com/commentisfree/2023/dec/29/health-organisations-disease-gaza-population-outbreaks-conflict) ; <https://www.theguardian.com/commentisfree/2023/dec/29/health-organisations-disease-gaza-population-outbreaks-conflict>

"Un quart de sa population pourrait mourir en l'espace d'un an en raison des épidémies provoquées par ce conflit sans précédent.

NYT - La moitié des habitants de Gaza risquent de mourir de faim, selon l'ONU

<https://www.nytimes.com/2024/01/01/world/middleeast/gaza-israel-hunger.html>

"Selon les Nations unies, plus de 90 % des Palestiniens du territoire disent avoir été régulièrement privés de nourriture pendant une journée entière.

Guardian - L'Unicef distribue un demi-million de vaccins à Gaza pour prévenir la propagation des maladies infantiles

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/terror-and-security/unicef-delivers-vaccines-for-childhood-diseases-to-gaza/>

"Plus d'un demi-million de vaccins contre les maladies infantiles, dont la polio et la rougeole, ont été livrés à Gaza afin d'empêcher la propagation d'infections mortelles, ont déclaré des responsables lundi. Entre le 25 et le 29 décembre, l'Unicef a transporté 600 000 vaccins dans le territoire, qui seront administrés à près de 300 000 nourrissons et enfants de moins de cinq ans éligibles au cours de l'année à venir."

"L'Unicef a prévenu que la propagation des maladies parmi les 1,9 million de personnes déplacées à l'intérieur de la bande de Gaza était une "crise moins visible" qui "menace la santé et le bien-être des enfants". Le ministère de la santé de l'Autorité palestinienne a déclaré que les nouveaux vaccins étaient entrés dans la bande de Gaza par le poste frontière de Rafah, avec l'aide des entrepôts frigorifiques du gouvernement égyptien...."

AP - L'Afrique du Sud saisit le plus haut tribunal de l'ONU pour accuser Israël de génocide à Gaza

<https://apnews.com/article/south-africa-israel-un-court-palestinians-genocide-ffe672c4eb3e14a30128542eaa537b21>

Au cas où vous l'auriez manqué. Juste avant la fin de l'année. "L'Afrique du Sud a saisi vendredi la plus haute juridiction des Nations unies pour accuser Israël de génocide contre les Palestiniens de Gaza et lui demander d'ordonner l'arrêt de ses attaques. C'est la première fois qu'un tel recours est déposé devant la Cour dans le cadre de la guerre actuelle.... "

PS : "L'Afrique du Sud a demandé au tribunal de La Haye d'émettre une ordonnance provisoire pour qu'Israël suspende immédiatement ses opérations militaires à Gaza. Une audience concernant cette demande devrait avoir lieu dans les jours ou les semaines à venir. L'affaire, si elle se poursuit, prendra des années, mais une ordonnance provisoire pourrait être rendue dans les semaines à venir...."

"L'Afrique du Sud peut intenter une action en vertu de la Convention sur le génocide parce qu'elle et Israël en sont tous deux signataires..."

- Related **Guardian analysis - [L'Afrique du Sud porte plainte contre Israël pour génocide.](#)**

Par P. Wintour (rédacteur en chef du service diplomatique du Guardian). "La décision d'Israël de se défendre devant la Cour internationale de justice lui rendra plus difficile d'écartier toute conclusion défavorable. Une lecture perspicace.

Retour sur l'année 2023

OMS - L'année 2023 sera marquée par des réalisations et des "souffrances évitables" : Chef de l'OMS

<https://news.un.org/en/story/2023/12/1145092>

Les mots de Tedros, alors que l'année 2023 s'achevait. "L'année écoulée a été marquée par des étapes et des défis importants en matière de santé publique mondiale, mais aussi par des souffrances immenses et évitables, a déclaré mardi le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé (OMS)." Avec un aperçu des deux.

PS : "À l'horizon 2024, le chef de l'OMS a souligné la possibilité de combler les lacunes de la préparation mondiale aux pandémies. Il a indiqué que les gouvernements négociaient actuellement le tout premier accord mondial visant à renforcer la collaboration, la coopération et l'équité dans la lutte contre les pandémies à venir. "L'accord sur les pandémies et les plans visant à renforcer le règlement sanitaire international représentent des actions monumentales de la part des gouvernements pour créer un monde plus sûr et plus sain", a affirmé M. Tedros. "

Gapminder - 100 nouvelles positives de 2023

<https://www.gapminder.org/news/100-positive-news-from-2023/>

Avec, entre autres, **17 nouvelles positives liées à la santé.**

IS Global - Nos cinq mots de l'année 2023

<https://www.isglobal.org/en/healthisglobal/-/custom-blog-portlet/our-five-words-of-the-year/3098670/0>

"Nous avons choisi cinq mots qui ont eu une forte résonance tout au long de 2023 et qui sont particulièrement pertinents pour la santé mondiale."

Il s'agit de la permacrise, la chaleur, la réduction/suppression progressive, la préparation et l'intelligence artificielle.

Guardian - Le monde se souviendra de 2023 comme de l'année où l'humanité a révélé son incapacité à lutter contre la crise climatique, affirment des scientifiques.

<https://www.theguardian.com/environment/2023/dec/29/world-will-look-back-at-2023-as-year-humanity-exposed-its-inability-to-tackle-climate-crisis>

"L'année la plus chaude de l'histoire jette des doutes sur la capacité de l'humanité à faire face à une crise climatique qu'elle a elle-même provoquée, ont déclaré des scientifiques de haut niveau. Avec les points de vue de James Hansen et de J. Rockström, entre autres.

"Alors que des températures historiquement élevées continuaient d'être enregistrées dans de nombreuses régions du monde à la fin du mois de décembre, l'ancien scientifique de la Nasa, **James Hansen**, a déclaré au Guardian que l'on se souviendrait de 2023 comme du moment où les échecs sont devenus évidents. ...Aujourd'hui directeur du programme sur le climat à l'Institut de la Terre de l'université Columbia à New York, M. Hansen a déclaré que le meilleur espoir résidait dans un changement de génération en matière de leadership. "Le bon côté de cette dichotomie évidente est que les jeunes peuvent se rendre compte qu'ils doivent prendre leur avenir en main. L'état turbulent de la politique actuelle peut offrir des opportunités", a-t-il déclaré...."

"Les vétérans de l'observation du climat ont été horrifiés par le rythme du changement. "L'année climatique 2023 est tout simplement choquante en termes de force des phénomènes climatiques, qu'il s'agisse des vagues de chaleur, des sécheresses, des inondations et des incendies, du taux de fonte des glaces ou des anomalies de température, en particulier dans les océans", a déclaré le professeur **Johan Rockström**, codirecteur de l'Institut de Potsdam pour la recherche sur les incidences du climat, en Allemagne. Selon lui, **ces nouveaux développements indiquent que la Terre se trouve en territoire inconnu et qu'elle est assiégée.** "Ce que nous voulons dire par là, c'est que nous sommes peut-être en train d'assister à un changement dans la réponse de la Terre à 250 ans de pressions humaines accrues ... vers une situation de 'remboursement' où la Terre commence à envoyer des factures à la fine couche de la Terre où vivent les humains, sous la forme d'extrêmes hors normes". "... Rockstrom était l'un des auteurs de l'article de 2018 intitulé "Hothouse Earth", qui mettait en garde contre une cascade de fonte des glaces, de réchauffement des mers et de dépérissement des forêts pouvant faire basculer la planète dans un état au-delà duquel les efforts humains de réduction des émissions seraient de plus en plus futiles. Cinq ans plus tard, il a déclaré que ce qui le dérangeait le plus en 2023 était la forte augmentation des températures de surface de la mer, qui ont été abruptes même pour une année El Niño...."

Guardian - En 2023, l'année la plus chaude jamais enregistrée, les grandes compagnies pétrolières ont joué le rôle de méchantes.

<https://www.theguardian.com/us-news/2024/jan/03/2023-hottest-year-on-record-fossil-fuel-climate-crisis>

Les entreprises du secteur des combustibles fossiles ont "tombé le masque" en revenant sur leurs engagements en matière de climat et en redoublant d'efforts pour développer l'énergie qui réchauffe la planète.

Et quelques liens plus optimistes (*car nous ne voulons pas vous assommer déjà au début d'une nouvelle année 😊*).

- Guardian - Les [climatologues saluent 2023 comme le "début de la fin" de l'ère des combustibles fossiles.](#)
- Guardian - [Je pensais que la plupart d'entre nous allaient mourir de la crise climatique](#). J'avais tort

"Dans un extrait de son livre **Not the End of the World**, la scientifique **Hannah Ritchie** explique comment son travail lui a appris qu'il y a plus de raisons d'espérer que de désespérer face au changement climatique - et qu'un monde véritablement durable est à portée de main."

Pour un compte rendu de ce nouveau livre, voir **The Guardian - Not the End of the World (Pas la fin du monde) par Hannah Ritchie - un guide optimiste sur la crise climatique**. "Ces idées sur la manière dont nous pouvons inverser l'urgence climatique sont informatives et utiles, mais sont-elles convaincantes ?

"...Avec ce livre, elle veut faire pour les problèmes environnementaux ce que Hans Rosling a fait pour les problèmes sociaux..."

Il semble que ce nouveau livre tentera de changer un peu la donne dans les mois à venir - et je ne doute pas que les "**pouvoirs en place**" l'apprécieront, notamment en raison de sa [position sur le capitalisme](#) :). Espérons qu'elle aura raison (du moins, en ce qui concerne le fait que nous pouvons encore éviter le pire de l'effondrement climatique).

Nous citons ici l'intégralité de sa **position sur le capitalisme** : "...Je reconnaissais que le capitalisme présente des défauts indéniables. Ce que je conteste, c'est l'idée que nous pouvons simplement démanteler le capitalisme et construire quelque chose d'autre. La raison principale est le temps. Nous devons agir sur ce problème de toute urgence, à grande échelle, dans les cinq à dix prochaines années, et il ne me semble pas possible de démanteler le système et d'en construire un nouveau dans ce laps de temps. Je pense que le capitalisme stimule l'innovation, et c'est ce dont nous avons besoin pour créer des technologies abordables à faible teneur en carbone".

PS : Cela ne veut pas dire que nous sommes (entièvement) d'accord. Mais il est certain qu'il s'agit d'une lecture essentielle pour la "foule de Davos" :)

A l'horizon 2024

Objectif 2030 : Santé mondiale Calendrier 2024

<https://focus2030.org/Global-health-timeline-2024>

Avec une vue d'ensemble de tous les événements internationaux majeurs liés à la réalisation de l'objectif de développement durable n° 3 - Bonne santé et bien-être.

Stat - 3 questions à surveiller dans le domaine de la santé mondiale en 2024

<https://www.statnews.com/2023/12/22/global-health-2024-polio-pandemics-climate-change-infectious-disease/>

L'accent est mis ici sur les **maladies infectieuses**.

2024 sera-t-elle l'année où le monde mettra enfin un terme à la transmission de la poliomérite ? La préparation aux pandémies et la coopération mondiale en matière de santé sont-elles en voie de disparition ? L'impact du changement climatique sur les maladies infectieuses...."

Guardian - 2024 pourrait-elle être l'année où les droits de l'homme dans le domaine de la nature feront l'objet d'un débat politique ?

<https://www.theguardian.com/environment/2024/jan/01/could-2024-be-the-year-nature-rights-enter-the-political-mainstream>

"Le mouvement se développe pour donner des droits légaux et une représentation politique aux animaux, aux espèces et aux lieux non humains.

".... Deux nouvelles coalitions de scientifiques, de juristes, de philosophes et d'artistes se sont jointes à la campagne mondiale en plein essor pour que les écosystèmes et d'autres espèces bénéficient de droits légaux et même d'une représentation politique. "Le projet [More Than Human Rights \(Moth\)](#) et [Animals in the Room](#) (Air) explorent des tactiques audacieuses pour faire avancer leur cause, notamment la revendication de la paternité des forêts, la défense des ours et des baleines, et des stratégies fongiques pour diffuser la pensée écologique. Ils représentent une nouvelle vague de mouvements de défense de la nature et des droits des animaux qui gagnent du terrain dans un contexte de frustration face à la relation ultra-exploitante de l'humanité avec les autres espèces et d'inquiétude croissante quant aux lacunes de l'approche de la crise climatique fondée sur la technologie et les marchés...."

PS : "La principale division entre les groupes porte sur l'échelle à laquelle les droits ou la représentation politique devraient être accordés. Certaines organisations estiment qu'il faut se limiter aux animaux domestiques, d'autres aux animaux les plus sensibles, comme les baleines, les vaches, les cochons et les ours. D'autres veulent se concentrer sur les bassins fluviaux ou les montagnes, ou sur la nature dans son ensemble. Le chef autochtone Davi Kopenawa Yanomami va encore plus loin : "Je pense qu'il est préférable de parler des droits de la Terre plutôt que des droits

de la nature... Si nous sommes sérieux, nous ne devons plus permettre que des projets détruisent la Terre..."..."

"... La question se pose également de savoir jusqu'où pousser l'agenda. Parler de droits pour les forêts ou de représentation politique pour les animaux est tellement inhabituel que cela peut susciter des sourires moqueurs. Mais Mme Rodríguez-Garavito pense que les gens sont désormais plus enclins à considérer des idées qui étaient auparavant marginales. "Nous voulons trouver le juste milieu entre l'audace et le réalisme....."

Le nouvel humanitaire - Les tendances qui déterminent les besoins humanitaires en 2024 (et ce qu'il faut faire pour y répondre)

<https://www.thenewhumanitarian.org/analysis/2024/01/02/trends-driving-humanitarian-need-2024-and-what-do-about-them>

"Voici **sept tendances clés** susceptibles de laisser des millions de personnes dans le besoin de nourriture, de soins médicaux, d'abris ou d'autres formes d'aide humanitaire au cours de l'année à venir. Voici également quelques idées sur ce que les gouvernements, les groupes d'aide ou les individus pourraient faire différemment pour que l'année 2025 soit un peu meilleure."

New Humanitarian - Ce qui façonne la politique d'aide en 2024

I Loy et al ; <https://www.thenewhumanitarian.org/analysis/2024/01/04/whats-shaping-aid-policy-2024>

Analyse. "Les questions et les dilemmes à l'origine du changement dans les mois à venir". Six tendances en matière de politique humanitaire.

- Et si vous préférez les podcasts, voyez par exemple **Andrew Green** sur BBC Sounds 2024 dans le domaine de la santé mondiale.

<https://www.bbc.co.uk/sounds/play/w3ct4pf3>

"Un traité pour aider le monde à faire face à la prochaine pandémie, de nouveaux moyens de traiter la dénutrition et un dernier adieu à la polio. Seraient-ce là quelques-unes des avancées en matière de santé que 2024 apportera ? Claudia demande au journaliste Andrew Green, spécialiste de la santé mondiale, de lui faire part de ses prédictions."

Science - Dix histoires scientifiques qui feront les gros titres en 2024

[Dix histoires scientifiques qui feront les gros titres en 2024 | Science | AAAS](#)

Entre autres : les moustiques anti-mengue décollent ; premiers résultats des longs essais du Covid.

PPPR et autres urgences sanitaires

WB - Le Fonds de lutte contre la pandémie annonce un deuxième cycle de financement avec une enveloppe d'un demi-milliard de dollars

<https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2023/12/22/the-pandemic-fund-announces-second-round-of-funding-with-half-a-billion-dollar-envelope>

"Le Conseil d'administration du Fonds de lutte contre les pandémies a approuvé une enveloppe de subventions de 500 millions de dollars pour son deuxième cycle de financement afin d'aider les pays à revenu faible et intermédiaire à intensifier leurs efforts pour mieux se préparer aux futures pandémies. Les pays éligibles, les entités régionales et les entités de mise en œuvre intéressés sont invités à soumettre des propositions via un **portail en ligne à partir de la fin février jusqu'au 17 mai 2024.**"

"En reconnaissance de la forte demande de financement dans le cadre du premier appel, considéré comme un appel pilote, le **deuxième appel à propositions disposera d'une enveloppe de financement plus importante et accordera à nouveau la priorité aux investissements à fort impact au niveau national et régional dans les systèmes d'alerte précoce et de surveillance des maladies, les systèmes de laboratoire et le renforcement des ressources humaines et des capacités du personnel de la santé publique et des communautés.** Une attention particulière sera accordée à l'engagement de la communauté et de la société civile, à l'égalité des sexes et à d'autres considérations d'équité plus larges en tant que domaines transversaux dans l'élaboration et la mise en œuvre des propositions."

Le point de vue africain éclaire les recommandations de l'AHF en matière de gouvernance et de financement de la lutte contre les pandémies

<https://www.aidshealth.org/2023/12/african-insight-informs-ahfs-pandemic-governance-and-funding-recommendations/>

"Dans le cadre d'un effort de collaboration visant à remodeler le discours sur la politique de santé mondiale, l'**Institut de santé publique mondiale de la FIH**, en partenariat avec le laboratoire de politique de santé publique de l'Université de Miami et le Bureau Afrique de la FIH, a publié un rapport critique intitulé "[**Perspectives africaines : Recommandations pour la gouvernance et le financement des pandémies mondiales en 2023**](#)".

"Le rapport comprend **onze recommandations issues d'une série de consultations avec des experts africains non gouvernementaux clés en matière de santé publique mondiale et des leaders d'opinion sur des questions cruciales de santé mondiale.** Il propose notamment **des recommandations sur la gouvernance du financement de la santé mondiale, l'accord de l'OMS sur les pandémies et les stratégies régionales de prévention, de préparation et d'intervention en cas de pandémie (PPPR).** Il souligne également l'importance d'intégrer davantage les voix africaines dans le discours sur la santé mondiale, en veillant à ce que les besoins et les points de vue spécifiques de la région soient pris en compte de manière adéquate dans les délibérations sur la pandémie mondiale. **Le rapport souligne également qu'en l'absence d'un financement adéquat et durable de la santé mondiale, il est peu probable que les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) soient en mesure de mettre en place un niveau adéquat de capacité et de résilience en**

matière de RPPP. À cette fin, le rapport comprend une **série de recommandations destinées au Fonds de lutte contre la pandémie**, le mécanisme de financement mondial mis en place pour fournir aux PFR-PRI et aux régions un financement d'appoint essentiel pour la RPPP".

"**Parmi ces recommandations figure un appel au Conseil d'administration du Fonds de lutte contre la pandémie à travailler avec l'Organe intergouvernemental de négociation de l'OMS**, l'entité chargée de la rédaction et de la négociation de l'Accord sur la pandémie, **afin d'intégrer son fonds dans l'Accord**. Plutôt que de créer deux mécanismes de financement supplémentaires pour la PPPR, comme il est actuellement proposé dans le texte de négociation de l'accord de l'OMS, le **Fonds de lutte contre la pandémie deviendrait le mécanisme de financement officiel de l'instrument pour les pays à faible et moyen revenu**. La création de mécanismes supplémentaires pour la PPPR, dont les fonctions se chevauchent avec celles du Fonds pandémique et du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, bien établi, pourrait être contre-productive et nuire à l'écosystème mondial actuel de financement de la santé".

NYT (opeded) - Pourquoi le monde a besoin de son propre système immunitaire

Par Atul Gawande (administrateur adjoint pour la santé mondiale à l'U.S.A.I.D.) ;

<https://www.nytimes.com/2023/12/25/opinion/global-immune-system-public-health.html>

"La chose qui m'a le plus surpris depuis que j'ai commencé à diriger l'aide à l'étranger pour la santé mondiale à l'Agence des États-Unis pour le développement international, c'est à quel point les situations d'urgence ont défini mon travail. Le bureau que je supervise se concentre sur la réduction du fardeau mondial de la mortalité et de la maladie et sur la protection des États-Unis contre les menaces sanitaires provenant de l'étranger. **Notre travail est censé servir principalement des objectifs à long terme, comme l'éradication de la polio** (après 35 ans d'efforts, nous n'avons plus qu'une poignée de cas de type sauvage dans le monde) et l'élimination de la menace que représentent le VHI, le paludisme et la tuberculose pour la santé publique d'ici à 2030. **Mais dès que j'ai commencé, des problèmes plus immédiats ont détourné le temps, l'attention et les ressources.** En mai dernier, l'Organisation mondiale de la santé a fait état d'un total de 56 urgences sanitaires mondiales, une situation que Mike Ryan, responsable du programme d'urgence sanitaire de l'OMS, a qualifiée de "sans précédent". C'est désormais la tendance : les urgences se succèdent, se chevauchent souvent et détournent l'attention des objectifs de santé publique à plus long terme. Et il n'y a aucun signe de relâchement....."

"... Mais nous pouvons briser ce schéma. Des investissements à plus long terme dans la préparation locale à de tels événements - dans la construction de ce que j'appelle un système immunitaire mondial - pourraient réduire la menace que représentent ces crises et même réduire la dépendance à l'égard de l'aide étrangère pour y faire face.... Il ne s'agit pas de développer la résilience (la capacité à se remettre d'une crise) ou la robustesse (la capacité à résister à une crise). Il s'agit de développer ce que l'écrivain Nassim Nicholas Taleb a appelé l'**antifragilité**, c'est-à-dire la capacité à devenir plus fort en cas de crise".

"Le système immunitaire de notre organisme en est un exemple : Il détecte et neutralise rapidement les agents pathogènes avant qu'ils ne causent des dommages catastrophiques, tout en se renforçant à chaque exposition. De même, **un système immunitaire mondial détecterait et neutraliserait rapidement les menaces sanitaires avant qu'elles ne causent des dommages catastrophiques au monde, tout en évoluant et en se renforçant à chaque événement.....**"

Mpox

AP - La stigmatisation des homosexuels pourrait aggraver l'épidémie de variole la plus importante au Congo, avertissent les scientifiques

<https://apnews.com/article/congo-monkeypox-outbreak-gay-discrimination-mpox-bdfbae117989cfa41f5e7e36d583c036>

"Alors que le Congo fait face à sa plus grande épidémie de variole, les scientifiques mettent en garde contre la discrimination à l'encontre des hommes gays et bisexuels sur le continent, qui pourrait aggraver la situation...." **Article instructif.**

AMR

STAT (op-ed) - Gaza, l'Ukraine et d'autres conflits pourraient accélérer la résistance aux antibiotiques

M Balasegaram ; <https://www.statnews.com/2023/12/28/antimicrobial-antibiotic-resistance-global-conflict-gaza-ukraine/>

"Au cours des derniers mois, la guerre en Ukraine et le conflit en cours à Gaza ont conduit à des pics d'infections bactériennes multirésistantes. Il fallait s'y attendre : les conflits créent souvent des conditions propices à l'émergence et à la propagation de la résistance aux médicaments, dont les premières preuves remontent aux années 1940. ... Ce qui est particulièrement inquiétant, c'est que le nombre de conflits dans le monde a atteint un niveau historique et continue d'augmenter. Cela suggère que, même si près de 5 millions de décès par an sont désormais associés à la résistance aux antimicrobiens (RAM), il se peut que nous ayons considérablement sous-estimé l'ampleur réelle de cette crise mondiale qui ne cesse de s'aggraver - elle pourrait même se propager plus rapidement que nous ne l'avions réalisé....".

IHME - Cinq enseignements majeurs sur les infections résistantes aux antibiotiques en Afrique

<https://www.healthdata.org/news-events/insights-blog/acting-data/five-major-takeaways-antibiotic-resistant-infections-africa?linkId=100000234270749>

"L'IHME et ses collaborateurs ont récemment publié dans *The Lancet Global Health* des conclusions sur la résistance aux antibiotiques dans la région africaine de l'OMS. Nous soulignons ici cinq points clés de l'étude...."

- En rapport : Cidrap News - [En Afrique, les taux d'infection élevés entraînent des décès dus à la résistance aux antimicrobiens](#)

Plus d'informations sur l'**étude du Lancet GH** à partir de décembre. Voir également un précédent bulletin d'information du PHI.

FT - Un nouveau médicament offre un espoir dans la lutte contre les "superbactéries" hospitalières

<https://www.ft.com/content/3fe32a51-823a-4b83-8c36-57065544b55d>

"Un médicament potentiel offre de rares promesses dans la lutte contre les "superbactéries" résistantes aux antibiotiques après avoir réussi à cibler une bactérie qui provoque des infections mortelles chez les patients hospitalisés, selon la recherche.... Bien que le médicament développé par le groupe pharmaceutique suisse Roche n'ait été testé que sur un seul type de bactérie, son mode d'action suggère qu'il pourrait être efficace contre d'autres microbes - et encourager les investissements de recherche indispensables dans ce domaine. "Nous avons découvert une nouvelle façon de tuer les bactéries. On pourrait imaginer de modifier la chimie pour s'attaquer à d'autres cibles", a déclaré Michael Lobritz, responsable mondial des maladies infectieuses chez Roche Pharma Research & Early Development. Lobritz est coauteur, avec des experts de l'université de Harvard, des deux articles publiés mercredi dans **Nature**. Roche mène actuellement des essais cliniques de phase 1 chez l'homme avec le médicament candidat, qui **cible une bactérie connue sous le nom d'Acinetobacter baumannii résistant aux carbapénèmes, ou CRAB**. Cet agent pathogène, qui provoque des affections telles que la septicémie et la pneumonie, prospère dans les hôpitaux en raison de sa facilité de transmission parmi les patients affaiblis par d'autres maladies....."

".... Le médicament candidat anti-CRAB, connu sous le nom de **zosurabpin**, pourrait être efficace contre d'autres agents pathogènes qui sont devenus résistants aux antibiotiques traditionnels et qui mettent en danger les patients des hôpitaux, affirment les scientifiques. Ces **bactéries font toutes partie de la même classe de bactéries dites Gram négatives, qui ont des structures de membranes externes similaires à celles du CRAB.....**"

- Pour plus d'informations sur cette nouvelle, voir le **Guardian** - [Scientists hail new antibiotic that can kill drug-resistant bacteria](#) ([Les scientifiques saluent un nouvel antibiotique capable de tuer les bactéries résistantes aux médicaments](#))

"La zosurabpine a vaincu des souches de pneumonie et de septicémie chez la souris, ce qui laisse espérer des essais chez l'homme".

PS : "Entre-temps, la commission britannique des sciences, de l'innovation et de la technologie a demandé que des mesures soient prises pour développer le potentiel des virus tueurs de bactéries - appelés bactériophages - qui pourraient constituer une alternative aux antibiotiques pour les infections résistantes. Dans un **rapport publié mercredi**, la commission a déclaré que le **développement des thérapies par phages était dans l'impasse** parce que, pour entrer dans les essais cliniques, elles devaient être fabriquées selon certaines normes, alors que l'investissement dans les usines de fabrication dépendait de la réussite des essais cliniques.....".

- Voir aussi : **Nature Editorial** - [Une nouvelle classe d'antibiotiques : une raison de se réjouir prudemment, mais il faut en corriger les aspects économiques](#)

"La menace de la résistance aux antimicrobiens signifie que les nouveaux antibiotiques doivent être utilisés avec parcimonie. **Les gouvernements doivent soutenir leur développement par un plan de financement à long terme**".

".... Les obstacles au développement de ces composés ne sont pas seulement d'ordre scientifique : les incitations économiques sont insuffisantes pour que de nombreuses entreprises prennent le risque. Alors que la menace de la résistance s'accroît, la communauté internationale doit faire davantage pour faire passer les médicaments prometteurs du laboratoire au chevet du patient...."

PS : "En septembre, l'Assemblée générale des Nations unies accueillera une réunion de haut niveau pour discuter de la résistance aux antimicrobiens - la première réunion de ce type depuis 2016. Cette réunion mettra en lumière le problème et offrira l'occasion d'obtenir de véritables engagements de la part des États membres."

Gouvernance mondiale de la santé

Devex - Quelle est la prochaine étape pour les institutions de santé rénovées en Afrique ?

<https://www.devex.com/news/what-next-for-africa-s-revamped-health-institutions-106778>

À lire absolument. "Les efforts déployés par le continent pour parvenir à une plus grande indépendance en matière de santé publique sont en cours. Voici un aperçu de ce que l'on peut attendre de certains de ces efforts cette année."

"Lors de la pandémie de COVID-19, les pays africains ont été les derniers à recevoir des fournitures essentielles pour sauver des vies, notamment des vaccins. La dévastation qui en a résulté a poussé les dirigeants du continent à réorganiser l'architecture de la santé publique afin de garantir la sécurité sanitaire d'une population de plus d'un milliard de personnes. Il s'agit notamment de faire avancer la création d'une nouvelle agence de régulation panafricaine, d'un nouveau fonds pour les épidémies, d'un Centre africain de contrôle et de prévention des maladies plus autonome et d'efforts visant à stimuler le secteur de la fabrication de produits pharmaceutiques, entre autres. La plupart de ces efforts sont en cours de réalisation. Voici un aperçu de l'état d'avancement de certains d'entre eux et de ce que l'on peut en attendre cette année...."

Avec des mises à jour sur : L'Agence africaine des médicaments (AMA) ; Africa CDC ; la Fondation africaine pour la santé publique ; la Fondation africaine pour les technologies pharmaceutiques ; le centre de transfert de technologie pour les vaccins à ARNm ; l'installation d'ARNm de BioNTech au Rwanda ; l'Accélérateur africain de fabrication de vaccins.

Tim Unwin's blog - "Le problème Bill Gates..." par Tim Schwab

<https://unwin.wordpress.com/2024/01/02/the-bill-gates-problem-by-tim-schwab/>

Une autre critique du livre de Tim Schwab.

Conclusion : "N'acceptez jamais de financement de la Fondation Bill & Melinda Gates...."

Peter Singer (blog) - Pour réaliser les ODD, mesurer et gérer l'impact

https://singerp.substack.com/p/to-gsd-get-sht-done-on-the-sdgs-measure?r=1ytch0&utm_medium=ios&utm_campaign=post

M. Singer tire quelques enseignements du programme de travail général de l'OMS (13th), qu'il cristallise en **quatre principes**. "Bien que j'utilise l'OMS comme exemple de cas, les principes peuvent être généralisés à toute organisation de n'importe quel secteur axé sur l'impact social. Un point essentiel : si vous voulez accélérer la réalisation des ODD, faites-le passer par votre stratégie.... ". Il vaut la peine d'être lu, étant donné qu'il se concentre sur les 13th GPW de l'OMS.

PS : [Projet de quatorzième programme général de travail \(au 21 décembre\)](#) (à examiner lors de la prochaine réunion du Conseil exécutif de l'OMS, fin janvier). (pour la période 2025-2028)

Financement mondial de la santé

FT - Comment les médicaments contre l'obésité ont créé la plus grande fondation caritative du monde

<https://www.ft.com/content/69324884-a626-4787-a4ce-aece410d1dcc>

"La Fondation Novo Nordisk est peu connue en dehors des pays nordiques, mais elle est **plus importante que Wellcome ou Gates**. Quelques extraits :

"Il y a un siècle, les fabricants d'un nouveau médicament révolutionnaire, l'insuline, ont promis de ne pas faire de "vilains profits". Leur engagement a donné naissance à ce qui est **aujourd'hui la plus grande fondation caritative au monde, alimentée par le dernier développement majeur de la science médicale : les médicaments contre l'obésité**. La Fondation Novo Nordisk est l'actionnaire majoritaire du fabricant danois de médicaments **Novo Nordisk**, qui est actuellement l'entreprise la plus valorisée d'Europe grâce à l'envolée des ventes de Wegovy et d'Ozempic, des médicaments contre la perte de poids et le diabète. La fondation détient 77 % des droits de vote et 28,1 % des actions de Novo".

"Le directeur général Mads Krogsgaard Thomsen a déclaré au Financial Times, lors d'une interview au siège de la fondation à Copenhague, que la popularité croissante des médicaments, connus sous le nom de GLP-1 d'après l'hormone qu'ils imitent, l'avait pris par surprise. Grâce en grande partie à Wegovy et Ozempic, les actifs gérés par la fondation ont augmenté de 300 % au cours des dix dernières années et, selon Krogsgaard Thomsen, la fondation cherche maintenant à s'étendre à l'étranger. "Il est très satisfaisant d'avoir créé ou d'avoir été responsable de la création de tous ces médicaments. Et maintenant, nous réalisons qu'une partie des bénéfices qu'ils génèrent peut être reversée à la société, sous forme de philanthropie, de recherche, de subventions, d'éducation et parfois même d'investissements. "

"Au cours des dix dernières années en particulier, les sommes que Novo Nordisk lui a versées sous forme de dividendes et de rachats d'actions sont montées en flèche, augmentant d'environ 180 % sur la période pour atteindre 14,2 milliards de couronnes danoises (2,1 milliards de dollars) l'année dernière. À la fin de l'année dernière, la fondation disposait de 805 milliards de couronnes

danoises, soit 116 milliards de dollars d'actifs. ... Elle verse moins que ses deux homologues plus connus parce que ses actifs sont moins liquides et que son objectif est d'exister éternellement, a déclaré M. Krogsgaard Thomsen. Mais avec des distributions représentant environ 4 % de ses actifs chaque année, elle reste l'une des trois premières organisations philanthropiques en termes de capacité d'octroi de subventions.

" L'un de ses objectifs est d'essayer de s'attaquer aux causes profondes de l'obésité et du diabète. Elle finance également la recherche sur les cellules souches et le changement climatique et soutient des causes humanitaires, telles que la fourniture d'abris et de médicaments essentiels à l'Ukraine. Dans l'ensemble, Mme Krogsgaard Thomsen estime qu'il est temps pour la fondation de renforcer son profil international.... Mme Krogsgaard Thomsen a déclaré que les maladies cardiométraboliques étaient "largement sous-financées" par rapport aux efforts philanthropiques de lutte contre les maladies infectieuses, en particulier dans les pays les plus pauvres. La fondation finance un centre de recherche métabolique fondamentale, en collaboration avec le Broad Institute de Boston, spécialisé dans la génomique, et a créé un centre pour la santé de l'enfant, qui vise à promouvoir un poids sain chez les enfants. Dans certaines régions d'Inde et d'Afrique de l'Est, elle enseigne aux professionnels de la santé à améliorer la prévention et le traitement des maladies non transmissibles telles que le diabète. Elle a récemment ouvert son premier bureau à Delhi. Lorsqu'elle commencera à financer des projets en dehors des pays nordiques, il sera important pour la fondation de trouver des partenaires locaux expérimentés, a déclaré Katherine Rosqueta, directrice exécutive fondatrice du Center for High Impact Philanthropy à l'université de Pennsylvanie.

PS : "... Rosqueta a déclaré qu'il était positif que la fondation veuille utiliser son expertise pour des initiatives de lutte contre l'obésité dans les pays en développement, mais a ajouté qu'un "observateur cynique" pourrait également y voir un lien avec l'ouverture de nouveaux marchés. La fondation a souligné qu'elle était une entité distincte de l'entreprise Novo Nordisk, qui possède des bureaux en Inde depuis de nombreuses années. Une autre différence réside dans le fait que la fondation peut partager plus largement ses résultats avec les systèmes de santé car, contrairement à une entreprise, elle n'a pas besoin de protéger des données exclusives. Alors que l'entreprise distribue de l'insuline générique sur les marchés en développement, la fondation peut se concentrer sur la mise en œuvre de programmes utilisant des médicaments génériques bon marché - ceux qui sont disponibles aujourd'hui, comme les statines pour réduire le cholestérol, et plus tard les GLP-1, lorsqu'ils ne seront plus protégés par un brevet. "

ODI - Que savons-nous des dépenses de santé en Afrique subsaharienne ?

A Lacroix ; <https://odi.org/en/insights/what-do-we-know-about-health-spending-in-sub-saharan-africa/>

"La mise à jour 2023 de la base de données sur les dépenses mondiales de santé (GHED) de l'Organisation mondiale de la santé a été publiée le mois dernier...."

Avec les résultats préliminaires de 2022, il montre un renversement dans la dé-priorisation à long terme des dépenses de santé par les gouvernements d'Afrique subsaharienne. Il montre également que notre compréhension des dépenses de santé dans la région est incomplète. Si le GHED donne des indications précieuses sur les tendances mondiales, notre compréhension est néanmoins limitée en raison de problèmes liés à l'actualité, à l'exhaustivité et à la qualité des données....."

UHC

Le Brésil est à la pointe de la santé publique : Premier à inclure le vaccin contre la dengue dans le système universel

<https://bnnbreaking.com/breaking-news/health/brazil-leads-in-public-health-first-to-include-dengue-vaccine-in-universal-system/>

"Le Brésil est le premier pays à intégrer un vaccin contre la dengue, connu sous le nom de Qdenga, dans son système universel de santé publique, le Sistema Único de Saúde (SUS), créant ainsi un précédent au niveau mondial. ..."

Accès aux médicaments et autres technologies de la santé

HealthGap - La déclaration du Dr. Tedros sur la propriété intellectuelle et son "usage mesuré" est d'une stupéfiante médiocrité.

Brook Baker ; <https://healthgap.org/challenging-dr-tedros-breathtakingly-bad-statement-supporting-intellectual-property-and-its-measured-use/>

Il ne s'agit pas vraiment de mâcher ses mots. (du **20 décembre**, après que les **Dossiers de la Santé de Genève** aient révélé l'histoire)

"Comme nous l'avons rapporté aujourd'hui, le **Dr Tedros souligne désormais que les droits de propriété intellectuelle "ne devraient pas être sapés" et soutient leur "utilisation mesurée"**". (voir le rapport des Geneva Health Files et la déclaration ci-dessous). Il s'agit là d'un revirement extrêmement mauvais par rapport à la position antérieure du DG Tedros de l'OMS sur la nécessité de surmonter les obstacles à la propriété intellectuelle qui entravent l'accès équitable aux technologies de santé COVID-19 et aux médicaments en général..... Depuis trois ans, les militants s'inquiètent de l'incapacité de l'OMS à défendre plus vigoureusement la renonciation aux droits de propriété intellectuelle et la pleine utilisation des flexibilités de l'Accord sur les ADPIC dans les structures de l'Accélérateur pour l'accès aux outils COVID-19, en particulier le pilier thérapeutique ; de sa réticence à plaider en faveur de la suppression des obstacles à la propriété intellectuelle et au transfert de technologie au sein du nouveau Réseau intérimaire de contre-mesures médicales et lors des Forums mondiaux successifs sur la production locale ; et de son soutien implicite aux "mesures volontaires à des conditions convenues d'un commun accord" dans les négociations de l'Accord sur les pandémies et des Règles sanitaires internationales. **Dans tous ces domaines, l'OMS a imposé un silence radio sur les campagnes de licences obligatoires et d'utilisation gouvernementale menées par les pays et les régions**, qui pourraient permettre de boucler la boucle en garantissant un approvisionnement adéquat, des prix plus abordables et une distribution équitable des produits médicaux vitaux. "

"Le DG de l'OMS offre une couverture politique et idéologique aux hypocrites des États-Unis et de l'Union européenne, ainsi qu'à l'industrie biopharmaceutique ultra-profitable qui a lamentablement échoué à fournir un accès rapide, adéquat, abordable et équitable aux EPI, tests, vaccins et médicaments COVID-19. Au lieu de mener une campagne audacieuse en faveur des

droits de la santé sur les cendres de l'apartheid covidien afin de garantir un accès équitable à l'avenir, le Dr Tedros offre des munitions rhétoriques en faveur du statu quo de l'hégémonie des grandes entreprises pharmaceutiques et des pays riches sur ce qui devrait être des biens publics mondiaux. Le Dr Tedros doit immédiatement rectifier sa déclaration malavisée et préciser que l'utilisation de la propriété intellectuelle "de manière très mesurée" comprend les pays qui exercent leurs droits en vertu de l'accord sur les ADPIC de l'OMC pour renoncer aux droits de propriété intellectuelle en cas de pandémie et d'urgence sanitaire mondiale et pour utiliser pleinement toutes les flexibilités de l'accord sur les ADPIC, y compris et surtout les licences obligatoires et les licences d'utilisation par le gouvernement.

Devex - Une nouvelle fondation prête à aider les fabricants africains de produits pharmaceutiques

<https://www.devex.com/news/new-foundation-is-ready-to-help-african-pharmaceutical-manufacturers-106812>

(gated) "À partir de ce mois-ci, la **Fondation africaine pour les technologies pharmaceutiques** entame ses travaux visant à renforcer le secteur de la fabrication de produits pharmaceutiques sur le continent."

" Cette année, la nouvelle Fondation africaine pour les technologies pharmaceutiques commence ses travaux. La **Banque africaine de développement** a lancé la fondation en 2022 pour servir d'agence panafricaine qui réunit les entreprises de fabrication - locales et internationales - autour de la table pour conclure des accords sur les transferts de technologie. Depuis ce lancement en douceur, l'équipe de la fondation s'est employée à mettre en place sa structure, notamment en créant le conseil d'administration, le conseil consultatif, les procédures opérationnelles et le bureau de Kigali. La fondation a signé un accord de pays hôte avec le Rwanda en décembre."

"Dès ce mois-ci, l'équipe de la fondation est prête à se mettre au travail. Cela inclut le **lancement de quatre programmes qui se concentrent sur** : - Aider les entreprises africaines à obtenir la certification de "bonnes pratiques de fabrication". - Utiliser les flexibilités de l'accord ADPIC pour la production de médicaments génériques. - la création d'une industrie biosimilaire dynamique - Construire des "centres d'excellence régionaux".

TWN - COVID-19 : Les grandes firmes pharmaceutiques utilisent la perpétuation des brevets pour monopoliser les vaccins

<https://www.twn.my/title2/health.info/2023/hi231204.htm>

Les entreprises pharmaceutiques ont profité de la pandémie de COVID-19 en déposant de multiples brevets sur la même technologie, également connus sous le nom de "evergreening", s'assurant ainsi des profits maximums et des monopoles sur des vaccins et des médicaments qui sauvent des vies, a déclaré la campagne "Make Medicines Affordable" (Rendez les médicaments abordables). Dans un communiqué de presse publié le 18 décembre, la campagne "Make Medicines Affordable" (MMA), menée par l'International Treatment Preparedness Coalition (ITPC), a mis en lumière les conclusions d'une étude réalisée par une équipe de quatre chercheurs indépendants ainsi que par deux experts de la campagne MMA spécialisés dans l'accès aux médicaments. L'étude, intitulée "Unveiling Patenting Strategies of Therapeutics and Vaccines : Evergreening in the Context of COVID-19 Pandemic", a été publiée dans Frontiers, une revue scientifique de premier

plan, et ses chercheurs principaux sont Maria Lorena Bacigalupo, Maria Florencia Pignataro, Carolinne Thays Scopel, et Gabriela Costa Chaves...."

"Selon le communiqué de presse de l'AMM, l'étude a révélé que les sociétés pharmaceutiques et les institutions universitaires ont déposé un total de 73 demandes de brevet par le biais du système du Traité de coopération en matière de brevets (PCT) afin de maintenir leurs monopoles sur certains médicaments et vaccins, même pendant et après la pandémie de COVID-19.....".

- The Study in Frontiers - [**Révéler les stratégies de brevetage des produits thérapeutiques et des vaccins : le "evergreening" dans le contexte de la pandémie COVID-19**](#)

Migration et santé

Bulletin de l'OMS - Suivi des migrations et des inégalités en matière de santé

E M Vidal et al ; https://cdn.who.int/media/docs/default-source/bulletin/online-first/blt.23.290776.pdf?sfvrsn=33aa31c4_3

"Plus de 281 millions de personnes dans le monde sont considérées comme des migrants internationaux. De nombreux migrants sont déplacés de force - avec 36,4 millions de réfugiés et 6,1 millions de demandeurs d'asile à la mi-2023. En outre, il y avait **62,5 millions de personnes déplacées à l'intérieur de leur propre pays à la fin de 2022**. Si nombre de ces migrants sont en bonne santé, beaucoup, en particulier les réfugiés, les demandeurs d'asile et les personnes déplacées à l'intérieur de leur propre pays, risquent de voir leur état de santé se dégrader et sont souvent victimes d'inégalités en matière de santé, car ils n'ont pas ou peu accès aux soins de santé. La prise en charge de ce risque par des systèmes de santé inclusifs est essentielle pour parvenir à une couverture sanitaire universelle (CSU) et est conforme aux conventions existantes en matière de droits de l'homme. Les systèmes de santé inclusifs peuvent également avoir des effets positifs sur l'intégration. En outre, si l'élargissement de l'accès aux soins de santé est fondamental, les décideurs politiques doivent simultanément s'attaquer aux déterminants sociaux plus larges de la santé des migrants. Toutefois, les possibilités d'action sont limitées par le manque de données opportunes et de qualité. La production et l'utilisation de données plus fiables sont nécessaires pour faire progresser la santé des migrants et obtenir de meilleurs résultats en matière de santé publique pour tous.... "

Il s'agit également d'esquisser une voie à suivre.

CNN - Loin de la menace de la violence islamiste ou des inondations, les risques pour la santé des femmes enceintes dans les camps de réfugiés du Nigéria restent élevés.

V Offiong ; <https://edition.cnn.com/2023/11/29/africa/nigeria-women-health-risks-as-equals-intl-cmda/index.html>

Cet article fait partie de "[**As Equals**](#)", la série en cours de CNN sur l'inégalité des sexes.

On raconte l'histoire d'une jeune femme enceinte qui n'a d'autre choix que de donner naissance à son fils dans une crèche. **Aisha Aliyu** est une femme enceinte de son dixième enfant qui risque de le mettre au monde dans le **camp Durumi d'Abuja**, où vivent 3 000 personnes déplacées à l'intérieur du pays. Les **mères comme Aisha ont été chassées de leurs maisons ancestrales par l'insurrection de Boko Haram et les catastrophes naturelles et doivent maintenant faire face à des installations sanitaires insalubres, à un accès limité aux nutriments essentiels et aux médicaments pour des maladies telles que le paludisme** - qui pose de graves risques pendant la grossesse - tout en essayant de gérer le fardeau financier supplémentaire que le déplacement leur impose.

SRHR

Bulletin de l'OMS - Promouvoir la dimension "sexuelle" de la santé et des droits sexuels et génésiques : un impératif mondial en matière de santé, d'égalité des sexes et de droits de l'homme

Tedros et al ; <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC10753275/>

Extrait du nouveau numéro de janvier.

".... Il est temps que la communauté mondiale de la santé s'unisse autour d'un programme audacieux visant à affirmer et à garantir la santé sexuelle dans le cadre de la santé et des droits sexuels et reproductifs pour tous. ... Les obstacles à la promotion de la santé sexuelle dans le cadre d'une approche globale de la santé et des droits sexuels et reproductifs sont profondément ancrés dans la dynamique politique, les valeurs sociales et les inégalités entre les hommes et les femmes. Les mesures visant à faire de la santé et des droits sexuels et reproductifs universels une réalité (encadré 1) peuvent faire la différence si elles sont appliquées de manière ambitieuse et durable...."

PS : "Le Bulletin de l'Organisation mondiale de la santé a lancé un appel à contributions pour un numéro thématique sur la santé sexuelle et le bien-être en 2024, offrant ainsi l'occasion d'améliorer le dialogue autour d'un aspect crucial de notre vie à tous."

MNT

IJHPM - Obstacles et opportunités pour l'adoption et la mise en œuvre des politiques de l'OMS sur les maladies non transmissibles dans une perspective d'économie politique : Une revue systématique de la complexité

G Loffreda et al ; https://www.ijhpm.com/article_4549.html

Les auteurs "ont procédé à un examen systématique complexe des articles traitant de l'adoption et de la mise en œuvre des politiques de l'OMS en matière de MNT. Nous avons identifié des facteurs d'économie politique et construit un diagramme de boucle causale (CLD) pour élucider l'interaction entre les facteurs influençant l'adoption et la mise en œuvre des politiques de lutte contre les MNT. "

Constatations : "...**Notre CLD met en évidence une boucle de rétroaction centrale englobant trois variables vitales** : 1) la capacité à définir, (re)façonner et faire passer une politique appropriée dans la loi ; 2) la capacité à mettre en œuvre la politique (liée à l'applicabilité de la politique et à la prise en charge du fardeau local des MNT) ; 3) la capacité à suivre les progrès, à évaluer et à corriger la trajectoire. Le **manque de données spécifiques au contexte entrave la formulation et la mise en œuvre de politiques appropriées**, en particulier dans les régions confrontées à des maladies multiples. La **collaboration multisectorielle joue un rôle essentiel dans l'adoption et la mise en œuvre des politiques**. Des **systèmes efficaces de suivi et de responsabilisation** ont un impact significatif sur la mise en œuvre des politiques. Les **déterminants commerciaux de la santé (DCS) constituent un obstacle majeur** à la définition, à l'adoption et à la mise en œuvre des politiques relatives au tabac, à l'alcool et à l'alimentation...."

Santé planétaire

Nature (Commentaire) - La décroissance peut fonctionner - voici comment la science peut aider

Jason Hickel et al : <https://www.nature.com/articles/d41586-022-04412-x>

L'aspect le plus remarquable de cet article perspicace est peut-être qu'il **est devenu viral**. Peut-être que les temps changent ... (un peu) ?

"Les pays riches peuvent créer de la prospérité tout en utilisant moins de matériaux et d'énergie s'ils abandonnent la croissance économique comme objectif.

PS : "....La réponse à la question **de savoir comment prospérer sans croissance nécessitera une mobilisation massive des chercheurs dans toutes les disciplines, y compris des économistes ouverts d'esprit, des spécialistes des sciences sociales et politiques, des modélisateurs et des statisticiens**. La recherche sur la décroissance et l'économie écologique a besoin d'un financement accru, afin d'augmenter la capacité à aborder les questions nécessaires. L'**ordre du jour doit également faire l'objet d'une attention et d'un débat dans les principaux forums sur l'économie, l'environnement et le climat, tels que les conférences des Nations unies** (...)."

Décoloniser la santé mondiale

Santé publique mondiale - L'Amérique latine en marge ? Implications du rétrécissement géographique et épistémique de la santé "mondiale".

Amaya Perez-Brumer et al ;

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2023.2295443>

Pour explorer le rétrécissement du concept de "global" dans la santé mondiale, **cet article retrace la manière dont l'Amérique latine a occupé une place à la fois privilégiée, puissante et marginalisée dans ce domaine**. Nous utilisons une **méthode modifiée de cas élargi** pour examiner comment l'Amérique latine a été "vue" et "entendue" dans la compréhension de la santé mondiale, en

soulignant le rôle changeant de la région en tant que site clé pour la recherche et la pratique de la "médecine tropicale" du milieu du XIXe siècle jusqu'à la Seconde Guerre mondiale, en tant qu'acteur majeur et bénéficiaire de l'aide au développement tout au long de l'ère de la "santé internationale" après la Seconde Guerre mondiale jusqu'à la fin du XXe siècle, et en tant que **région progressivement marginalisée au sein de la "santé mondiale" depuis le milieu des années 1980/1990**.

Nous soutenons que la marginalisation progressive de l'Amérique latine et de la théorie du Sud n'a pas seulement nui à l'équité et aux services de santé, mais qu'elle démontre également les failles fondamentales de la pensée "mondiale" contemporaine. Le **rétrécissement de la santé mondiale constitue une colonialité du pouvoir, les institutions du Nord définissant largement les régions prioritaires et les approches épistémiques de la santé au niveau mondial, appauvrissant ainsi le domaine des ressources intellectuelles, de l'expérience politique et de la sagesse des longues traditions de médecine sociale et de santé collective de l'Amérique latine".**

Plus particulièrement, ".... Pour mieux comprendre le pouvoir et les limites de la mise en œuvre du pouvoir épistémique, parfois au détriment d'approches épistémologiques alternatives, cet **article se concentre sur l'Amérique latine pour retracer la façon dont la région a occupé une place à la fois privilégiée, puissante et marginalisée dans l'évolution des réponses à la santé à l'échelle mondiale. L'Amérique latine, et en particulier les approches uniques de la médecine sociale qui émergent de sites clés en Amérique latine (par exemple l'Argentine, le Brésil, le Chili, le Costa Rica et Cuba), offre des leçons importantes pour dépasser l'élaboration néolibérale des politiques de santé et faire progresser l'équité, la justice et l'inclusion dans les prochaines itérations de la santé à l'échelle mondiale.** Notre analyse de la manière dont l'Amérique latine est "vue" et "entendue" dans le domaine de la santé mondiale suggère qu'**un facteur important de la marginalisation progressive de la région lors de la consolidation de la santé mondiale au cours des deux dernières décennies est précisément la manière dont ses approches de la médecine sociale et de la santé collective ont souligné la façon dont les forces sociales, culturelles et politiques façonnent la santé et la maladie.** En développant des alternatives significatives en matière d'épistémologie et de politique, l'Amérique latine a remis en question la biomédicalisation qui a dominé les approches dominantes de la santé mondiale....."

Divers

Guardian - "Nous jouons à la mouche du coche" : pourquoi le système d'aide est défaillant

<https://www.theguardian.com/global-development/2024/jan/04/were-playing-whac-a-mole-why-the-aid-system-is-broken>

Un point de vue d'hélicoptère et donc une lecture incontournable. "Les conflits et la crise climatique entraînent une augmentation des besoins humanitaires et les appels à l'aide ne suffisent pas.

Bloomberg - Le Burundi déclare les LGBTQ inacceptables et refuse l'aide étrangère liée aux droits de l'homme

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2023-12-29/burundi-says-lgbtq-unacceptable-shuns-rights-linked-foreign-aid>

Le Burundi est le dernier pays en date à s'opposer aux droits des LGBTQ+ dans le monde. Son président, Evariste Ndayishimiye, s'est prononcé contre le fait de lier l'aide étrangère au soutien des relations LGBTQ+.

- Et un lien : [Guardian - Un militant LGBTQ+ ougandais dans un état critique après une brutale attaque au couteau](#)

"Steven Kabuye a été poignardé par des inconnus à moto après avoir reçu des menaces de mort.

Telegraph - L'épidémie de drogue "zombie" qui sévit en Afrique de l'Ouest

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/terror-and-security/kush-synthetic-drug-addiction-epidemic-west-africa/>

"Les experts affirment que cette drogue synthétique, proche des cannabinoïdes, est aussi dangereuse que l'héroïne et la cocaïne, et qu'elle tue une douzaine de consommateurs chaque semaine.

"La Kush est apparue en Sierra Leone il y a une demi-douzaine d'années. Fabriquée et distribuée par des gangs criminels, cette drogue coûte généralement 5 leones (20 pence) par joint - bien que de nombreux consommateurs dépensent environ 8 livres sterling par jour, une petite fortune pour un pays dont le revenu moyen par habitant est inférieur à 400 livres sterling par an..... La composition de la drogue varie d'un endroit à l'autre. Le fentanyl et le tramadol en feraient partie, de même que le formol, un désinfectant. Plusieurs médias ont également rapporté que des os humains étaient broyés et ajoutés au kush, bien qu'il n'y ait aucune preuve pour étayer cette information...."

"La Sierra Leone n'est pas la seule à être confrontée aux retombées du kush. Une vague de toxicomanie traverse lentement l'Afrique de l'Ouest, les horreurs de Freetown se répétant désormais dans les centres urbains du Liberia et de la Guinée. Selon les estimations, plus d'un million de personnes de la région sont aujourd'hui dépendantes....."

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

OMS - Portail des États membres

<https://www.who.int/about/accountability/governance/member-states-portal>

Ressource. "Ce portail rassemble en un seul endroit les informations et les rapports relatifs à la planification stratégique, aux performances, au budget et aux finances, aux ressources humaines, aux achats et à la gestion des risques de l'OMS. ..."

Livre - Repenser la santé mondiale : Cadres de pouvoir

Rochelle A. Burgess ; <https://www.taylorfrancis.com/books/oa-mono/10.4324/9781315623788/rethinking-global-health-rochelle-burgess>

Entre autres, l'élaboration d'un **nouveau modèle de "santé mondiale transformatrice"**.

Devex - Les "feux rouges" de l'aide étrangère à surveiller au Congrès américain en 2024

<https://www.devex.com/news/foreign-aid-red-warning-lights-to-watch-in-the-us-congress-in-2024-106844>

(gated) "Les experts disent s'attendre à de l'incertitude, à des défis sur les luttes budgétaires et à un environnement délicat pour faire passer tout projet de loi sur l'aide étrangère".

"Le Congrès américain reprend ses travaux en 2024 avec une longue liste de tâches qu'il s'est lui-même infligée, y compris une législation sur l'aide étrangère qui fait face à une année incertaine. ... Sérieusement, les législateurs pourraient théoriquement se ressaisir pour une année législative moins chaotique et plus productive, mais les chances sont grandes compte tenu de l'environnement politique corrosif - à la fois en termes de querelles intestines au sein du parti républicain et de critiques habituelles entre les républicains et les démocrates. De plus, les législateurs ont mis la clé sous la porte pour presque tous les dossiers, ce qui a conduit à un empilement massif et urgent. Sans oublier qu'il s'agit d'une année d'élection présidentielle, ce qui signifie que les émotions seront à fleur de peau."

"Cela n'augure rien de bon pour les activités liées à l'aide étrangère, notamment le budget 2024, la réautorisation de l'initiative mondiale clé des États-Unis en matière de VIH/sida (...)".

"Alors, que pensent certains des experts avec lesquels elle s'est entretenue ? "Le consensus bipartisan sur l'aide étrangère est mis à l'épreuve. Il peut encore tenir, il ne s'est pas effondré mais il semble s'être érodé", déclare Justin Fugle de Plan USA."

Devex - Le GOP se rallie à la campagne "Défendez les Nations Unies".

<https://www.devex.com/news/gop-rallies-behind-defund-the-un-campaign-106861>

"Alors que s'ouvre la campagne présidentielle américaine de 2024, les républicains trouvent des applaudissements en dénonçant les Nations unies."

Revue des politiques de développement - Effets rapportés des organisations non gouvernementales (ONG) dans la fourniture de services de santé et d'éducation : Le rôle des relations entre les ONG et le gouvernement et d'autres facteurs

R S Robinson et al ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/dpr.12737>

".... étude visant à examiner comment les relations entre les organisations non gouvernementales (ONG) et les gouvernements influencent les résultats déclarés de la prestation de services par les ONG. Dans les pays à faibles et moyens revenus, les ONG fournissent souvent des services qui sont généralement fournis par des États à hauts revenus, tels que l'éducation et les soins de santé. Cependant, une telle prestation de services exige des ONG qu'elles interagissent avec le gouvernement...."

"À l'heure actuelle, peu de recherches ont été menées pour déterminer si les relations entre les ONG et les gouvernements influent sur la fourniture de services aux bénéficiaires. Les chercheurs ont identifié cinq types de relations constructives entre les ONG et les gouvernements, classées sur un spectre allant d'un engagement fort à un engagement faible. Il s'agit de la collaboration, de la contractualisation, de la consultation, du plaidoyer et de la substitution...."

- Et via Devex - Need not apply

"Pendant les vacances, le Dr Jean Kaseya, directeur général des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies, a publié un appel à candidatures pour le poste de directeur général adjoint de l'agence panafricaine de santé publique. Il a précisé qu'"en raison de l'équilibre géographique et de la question des quotas au sein de l'Union africaine, les candidats doivent être originaires de l'un de ces 32 pays où le quota pour le personnel permanent n'est pas atteint".

"Cela signifie que l'**actuel directeur adjoint par intérim**, le Dr Ahmed Ogwell Ouma, qui est originaire du Kenya, **est exclu du rôle** parce que son pays ne fait pas partie des 32 pays énumérés. M. Ouma a été directeur adjoint lorsque M. John Nkengasong dirigeait l'organisation, puis a assumé le rôle de directeur par intérim après le départ de M. Nkengasong en 2022, avant que M. Kaseya ne soit nommé l'année dernière. M. Ouma a également été l'un des candidats au poste de directeur de l'Africa CDC".

Financement de la santé dans le monde

Global Health Research & Policy - Rapports intégrés sur la santé dans le cadre de l'architecture des Nations unies : enseignements tirés de la santé maternelle, néonatale et infantile

S Akselrod, L Allen et al ; <https://ghrp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41256-023-00342-x>

"Malgré la prolifération des réunions de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations unies sur une série de questions de santé et de défis en matière de développement, le **financement mondial continue d'aller de manière disproportionnée au VIH et à la santé maternelle, néonatale et infantile (SMNI)**. S'appuyant sur l'expérience de la santé maternelle, néonatale et infantile, ce bref article affirme que l'**encadrement réussi des droits de l'homme et la mise en place de mécanismes de rapport solides et réguliers dans l'architecture du développement international** ont contribué à ce que ces domaines reçoivent de l'attention. En prenant les **maladies non transmissibles (MNT)** comme exemple d'un domaine de la santé relativement négligé, nous proposons des mécanismes qui permettraient d'améliorer l'**établissement de rapports intégrés sur les questions de santé d'une manière qui s'aligne sur l'évolution vers des thèmes transversaux et l'adéquation entre les engagements politiques et financiers et l'impact**. Alors que de nouveaux cadres sont en cours d'élaboration pour soutenir les approches multi-agences en vue de la réalisation de l'ODD 3 - y compris l'établissement de rapports et la responsabilisation - il existe des possibilités de s'assurer que le **MNCH et les MNT** recherchent conjointement des mesures de collecte de données qui peuvent soutenir des cibles et des indicateurs spécifiques qui lient les MNT au développement de la petite enfance."

SS&M - Moins de retard de croissance ? L'impact de l'aide sanitaire chinoise sur la nutrition des enfants

Jia Li et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953624000030>

"Malgré la reconnaissance croissante du rôle de la Chine en tant que donateur mondial dans le domaine de la santé, en particulier en Afrique, peu d'études ont exploré son efficacité. Nous avons apparié géographiquement des données sur l'aide au niveau des projets provenant d'AidData avec des données d'enquêtes sur les ménages provenant d'enquêtes démographiques et sanitaires dans huit pays africains afin d'examiner l'effet de l'aide chinoise à la santé sur l'état nutritionnel des enfants dans les pays bénéficiaires. Les résultats empiriques indiquent systématiquement que les enfants vivant à proximité de projets d'aide sanitaire chinoise ont un meilleur état nutritionnel. L'effet de traitement des projets d'aide sanitaire chinois est hétérogène selon les caractéristiques des ménages, les types et les secteurs des projets d'aide. Enfin, la vaccination peut servir de mécanisme reliant l'aide sanitaire chinoise et la nutrition des enfants dans les zones de traitement des pays bénéficiaires".

UHC & PHC

Global Health Research & Policy - Policy Brief - Développer des soins de santé primaires de qualité dans la nouvelle ère de la couverture sanitaire universelle : une initiative de Pékin

Minghui Ren et al ; <https://ghrp.biomedcentral.com/articles/10.1186/s41256-023-00341-y>

"... Pour promouvoir un développement de haute qualité des soins de santé primaires, un symposium international sur le développement de soins de santé primaires de qualité s'est tenu les 4 et 5 décembre 2023 à Pékin, en Chine, et les participants ont proposé et défendu l'**Initiative de Pékin sur le développement de soins de santé primaires de qualité**. L'**Initiative de Pékin appelle tous les pays à mettre en œuvre et à renforcer 11 actions** : respecter l'engagement et la responsabilité politiques ; intégrer la santé dans toutes les politiques grâce à une coordination multisectorielle ; mettre en place un financement durable ; responsabiliser les communautés et les individus ; fournir des soins intégrés à base communautaire ; promouvoir la connexion et l'intégration des services de santé et des services sociaux grâce à une bonne gouvernance ; améliorer la formation, l'affection et la motivation du personnel de santé, ainsi que l'enseignement médical ; étendre l'application de la médecine traditionnelle et alternative pour la prévention des maladies et la guérison des maladies ; renforcer les SSP avec la technologie numérique ; assurer l'accès aux médicaments et aux technologies appropriées ; et enfin, renforcer le partenariat mondial et la coopération internationale en matière de santé. L'**initiative enrichira le contenu du développement de la qualité des soins de santé primaires, établira un consensus et proposera des politiques pour le développement de la qualité des soins de santé primaires en Chine dans la nouvelle ère**, ce qui devrait contribuer à l'accélération des actions mondiales.

BM (blog) - Éliminer les goulets d'étranglement dans les finances publiques pour améliorer la prestation des services de santé

M Jain et al ; <https://blogs.worldbank.org/governance/eliminating-bottlenecks-public-finance-improve-delivery-health-services>

"Globalement, les économistes et les praticiens de la santé se concentrent de plus en plus sur les goulets d'étranglement dans la gestion des finances publiques (GFP) afin d'améliorer la fourniture de services de santé aux citoyens. L'**étude de la Banque mondiale FinHealth : PFM in Health Tool** de la Banque mondiale offre une **analyse holistique de la prestation de services dans le secteur de la santé du point de vue de la gouvernance et de la gestion des finances publiques** et aide à élaborer un plan d'action séquencé et détaillé pour s'attaquer aux goulets d'étranglement et contribuer à améliorer la prestation de services.

"FinHealth souligne que la gouvernance est essentielle à l'allocation et à l'utilisation efficaces des ressources publiques, à une plus grande responsabilité et à une meilleure réactivité. Elle vise à aider les gouvernements à identifier les principaux défis et opportunités qui peuvent contribuer à améliorer les résultats de la prestation de services au niveau des fournisseurs. Voici **cinq leçons clés basées sur les expériences mondiales d'application de FinHealth :"**

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

Maison Blanche - FACT SHEET : L'administration Biden-Harris publie un rapport d'activité annuel sur les partenariats mondiaux pour la sécurité sanitaire démontrant les résultats des investissements des États-Unis.

[Maison Blanche](#) :

(30 déc) "... Pour montrer au peuple américain l'impact de ces investissements qui sauvent des vies, l'administration publie aujourd'hui son **rapport annuel intitulé "Progress and Impact of U.S. Government Investments in Global Health Security" (Progrès et impact des investissements du gouvernement américain dans la sécurité sanitaire mondiale)**. Ce rapport met en lumière les mesures audacieuses prises par l'administration pour accélérer la mise en œuvre de la **stratégie nationale de biodéfense et du plan de mise en œuvre visant à contrer les menaces biologiques, à améliorer la préparation aux pandémies et à assurer la sécurité sanitaire mondiale."**

Concernant l'élargissement des partenariats dans le domaine du SGH : "... D'ici 2025, les États-Unis se sont engagés à soutenir directement au moins 50 pays afin de renforcer et d'atteindre les capacités régionales, nationales et locales dans cinq domaines essentiels pour prévenir, détecter et répondre aux menaces des maladies infectieuses. Le renforcement de ces capacités accélère la mise en conformité des pays avec le règlement sanitaire international (RSI) et contribue à la réalisation de l'objectif de l'[agenda mondial pour la sécurité sanitaire \(GHSA\)](#) fixé pour 2024. En 2022, les États-Unis ont étendu leur soutien bilatéral à la sécurité sanitaire mondiale de 19 à 25 pays partenaires : Bangladesh, Burkina Faso, Cameroun, Côte d'Ivoire, Éthiopie, Ghana, Guatemala, Guinée, Inde, Indonésie, Kenya, Liberia, Mali, Mozambique, Nigeria, Pakistan, Philippines, République démocratique du Congo (RDC), Sénégal, Sierra Leone, Tanzanie, Ouganda, Ukraine (lorsque l'environnement opérationnel le permet), Vietnam et Zambie."

BMJ GH (Analyse) - Leçons tirées de COVID-19 pour réduire la mortalité et la morbidité dans les pays du Sud : aborder l'équité vaccinale mondiale pour les futures pandémies

R Martin et al ; <https://gh.bmjjournals.org/content/9/1/e013680>

" L'accès peut être amélioré en favorisant la diffusion des droits de propriété intellectuelle (PI) sur l'ARNm, avec la fabrication de vaccins à base d'ARNm sur un plus grand nombre de continents ; en instaurant la transparence des prix des vaccins ; en créant des données facilement compréhensibles, accessibles et transparentes sur les vaccins ; en créant une demande pour un nouveau cadre juridique international qui permette de renoncer rapidement aux droits de PI une fois qu'une pandémie mondiale est identifiée ; et en s'appuyant sur l'expertise scientifique du monde entier. La mise à disposition peut être améliorée en créant des systèmes de santé publique solides capables de fournir des vaccins tout au long de la vie, en créant ou en renforçant les agences réglementaires nationales et les comités consultatifs scientifiques nationaux indépendants pour les vaccins, en diffusant des informations provenant de systèmes de surveillance nationaux et infranationaux fiables et transparents, en faisant mieux comprendre au monde qu'au fur et à mesure que des données scientifiques sont disponibles, cela peut entraîner des changements dans les orientations de santé publique, en donnant la priorité à l'accès aux vaccins sur la base de critères scientifiques pendant une épidémie et en élaborant des stratégies pour vacciner les personnes les plus à risque avec les vaccins disponibles. "

SS&M - Que pouvons-nous apprendre des pandémies historiques ? Une revue systématique de la littérature

Áine Doran et al ;

https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953623008912?dgcid=raven_sd_aip_email

" Quelles sont les leçons à tirer des pandémies historiques pour l'élaboration des politiques aujourd'hui ? Nous procédons à un examen systématique de la littérature sur l'impact des pandémies qui se sont produites depuis la révolution industrielle et avant Covid-19.... Notre étude identifie deux lacunes dans la littérature : (1) la nécessité d'étudier les pandémies et leurs effets de manière plus collective plutôt que de les considérer isolément ; et (2) la nécessité d'étudier davantage les pandémies autres que celle de la grippe espagnole de 1918, en particulier les pandémies moins sévères."

BMJ GH - Lost in translation : l'importance d'aborder les inégalités linguistiques dans la sécurité sanitaire mondiale

Alanna S Fogarty et al ; <https://gh.bmj.com/content/8/12/e014419>

"Les inégalités linguistiques dans le domaine de la santé mondiale découlent de l'héritage colonial, et la sécurité sanitaire mondiale ne fait pas exception. Le Règlement sanitaire international (RSI), un cadre juridiquement contraignant publié par l'OMS, jette les bases de la sécurité sanitaire mondiale et énonce les rôles et responsabilités que les États parties sont tenus de respecter pour améliorer leurs capacités à prévenir, détecter et répondre à d'éventuelles urgences de santé publique de portée internationale. Il comprend la présentation d'un rapport de situation obligatoire qui évalue la mise en œuvre du RSI par une nation. Connue sous le nom de rapport annuel d'auto-évaluation des États parties (SPAR), le document d'orientation de l'OMS est disponible dans les six langues officielles de l'Organisation (anglais, arabe, chinois, espagnol, français et russe). La République d'Irak (Irak) a rencontré des difficultés importantes lors de la réalisation et de la soumission du SPAR 2022. Cette expérience a montré que la traduction des documents en anglais dans d'autres langues, comme l'arabe, n'est pas une priorité et a également mis en évidence le fait que l'évaluation des capacités d'un pays en matière de sécurité sanitaire mondiale peut être fortement influencée par la capacité des utilisateurs à lire et à comprendre les documents en

anglais. Cela peut non seulement conduire à une notation SPAR inexacte, mais aussi à une mauvaise allocation des ressources et à une priorisation des développements politiques et/ou des amendements.....".

Telegraph - Les survivants d'Ebola toujours contagieux - 10 ans après la plus grande épidémie du monde

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/ebola-outbreak-west-africa-10-year-anniversary/>

"Dix ans après que le virus a ravagé l'Afrique de l'Ouest, la menace de son retour se profile dans une source improbable : les testicules des hommes qui ont survécu.

Santé planétaire

Nature (Commentaire) - Les impacts de la moitié des zones minières du monde ne sont pas documentés

V Maus et al ; <https://www.nature.com/articles/d41586-023-04090-3>

"Alors que la course à l'extraction des minéraux et des métaux pour les technologies énergétiques propres s'accélère, les **chercheurs doivent prendre davantage de mesures pour cartographier et étudier les mines à l'échelle mondiale**".

Project Syndicate - Les piliers de la sagesse verte

E Macron ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/main-priorities-for-global-climate-policy-by-emmanuel-macron-2023-12>

"Nous ne devons pas laisser la guerre en Ukraine et les combats à Gaza nous détourner des efforts collectifs visant à réduire nos émissions de gaz à effet de serre, à atteindre la neutralité carbone d'ici 2050, à préserver notre biodiversité et à lutter contre la pauvreté et les inégalités. **Les nombreux sommets qui se sont tenus ces dernières années ont permis de clarifier les principales priorités pour les années à venir**".

Dans cette tribune, Emmanuel "Je ne le qualiferais pas exactement de pilier de la sagesse verte" **Macron** énumère quelques-unes des principales priorités, selon lui, liées à un certain nombre de sommets de haut niveau à venir.

Guardian - Les catastrophes climatiques les plus coûteuses en 2023 montrent que les pauvres sont les grands perdants de la "loterie mondiale des codes postaux".

<https://www.theguardian.com/environment/2023/dec/27/2023-costliest-climate-disasters-poor-lose-out-global-postcode-lottery>

"Les pays les moins aptes à reconstruire ou qui ont le moins contribué à la crise climatique souffrent le plus, selon une étude".

"La liste des 20 catastrophes climatiques les plus coûteuses en 2023 révèle une "loterie mondiale des codes postaux au détriment des pauvres", selon une analyse. ... L'étude de l'organisation caritative Christian Aid a révélé que les incendies de forêt et les inondations dévastatrices frappent ceux qui ont le moins les moyens de reconstruire, et les pays qui ont le moins contribué à la crise climatique en brûlant beaucoup moins de combustibles fossiles que les nations riches, qui ont été confrontées à moins de catastrophes climatiques....."

Studies in Political Economy - Engagements critiques à l'égard du "changement climatique comme guerre de classe" - vers une politique du mieux-être.

Ryan Katz-Rosene; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/07078552.2023.2278007>

Cet article s'inscrit dans le cadre du thème spécial de la SPE intitulé "Critical Engagements with 'Climate Change as Class War'" (Engagements critiques à l'égard du changement climatique en tant que guerre de classe).

"....Au cours des dernières années, un schisme est apparu au sein de la pensée écosocialiste sur la meilleure façon de contester les réponses capitalistes à la crise écologique, avec les modernistes d'un côté et les partisans de la décroissance de l'autre. **Cet article appelle les écosocialistes à dépasser ce schisme en se concentrant sur les points communs et en adoptant une gauche pluraliste, dans laquelle les courants modernistes et décroissants travaillent en collaboration pour gagner du pouvoir en expliquant clairement comment la confrontation avec le capitalisme et la poursuite de la durabilité écologique peuvent améliorer nos vies.**"

Nature Climate Change - Le potentiel de la taxation de la richesse pour résoudre la triple crise de l'inégalité climatique

L Chancel et al ; <https://www.nature.com/articles/s41558-023-01891-2>

"La triple crise de l'inégalité climatique, ou les disparités dans les contributions, les impacts et la capacité d'agir au sein des pays et entre eux, est une question centrale dans la lutte contre le changement climatique. Ce commentaire plaide en faveur d'une taxation progressive de la richesse comme solution viable au déficit de financement.

Covid

Nature (News) - Le COVID long est une double malédiction dans les pays à faible revenu - voici pourquoi

<https://www.nature.com/articles/d41586-023-04088-x>

"Non seulement la prévalence de cette maladie est mal connue, mais elle est aussi souvent ignorée par les médecins et le grand public.

Quelques extraits :

"... Une grande partie de la recherche mondiale sur le COVID long est menée dans les régions riches, et les données sur la prévalence ou la gravité de l'affection dans d'autres régions sont plus limitées (voir "Manque de recherche"). "L'**histoire principale de la COVID longue dans les pays à revenu faible et moyen est qu'il y a relativement peu d'études**", déclare Theo Vos, épidémiologiste à l'Institute for Health Metrics and Evaluation à Seattle, Washington. "**Mais partout où l'on s'est penché sur la question, on l'a trouvée.**"

"....Les données **disponibles jusqu'à présent suggèrent que la prévalence du COVID long dans les PRFM pourrait être similaire à celle des pays plus riches - bien que, dans les deux cas, les chiffres varient considérablement**. Une étude a montré qu'entre 8 % et 41 % des personnes ayant contracté une infection par le SRAS-CoV-2 mais n'ayant pas été hospitalisées présentaient des symptômes. **Mais la pénurie de recherches sur la maladie dans les pays moins riches crée une double malédiction**. L'absence d'informations sur la prévalence et les facteurs de risque laisse les défenseurs de la cause dans l'impasse : peu de médecins reconnaissent l'existence d'un COVID long. **Le manque de données entrave également les efforts visant à rechercher les mécanismes de la maladie et à adapter les traitements**. "Il faut des données pour agir", explique Waasila Jassat, spécialiste de la santé publique chez Genesis Analytics, une société de conseil de Johannesburg, en Afrique du Sud. "Il faut des preuves pour plaider en faveur des services, et on ne peut pas se contenter d'utiliser les données d'autres pays."...."

"...**Une autre raison d'étudier le COVID long dans différents contextes est que la maladie peut se manifester différemment d'un endroit à l'autre**. De nombreux chercheurs soupçonnent l'**existence de multiples mécanismes sous-jacents à la COVID longue**. Selon Olufemi Erinoso, chercheur en santé publique à l'université du Nevada à Reno, qui a étudié le COVID long à Lagos, au Nigeria, le risque de cette maladie pourrait être **influencé par des facteurs génétiques et environnementaux**. "Nous devons avoir une approche globale de la maladie pour comprendre comment la génétique peut affecter les résultats..."..."

"...**Une tendance qui semble constante dans le monde entier est que le nombre de personnes qui développent un COVID long semble diminuer avec les variantes du SRAS-CoV-2 au cours des deux dernières années...."**

Maladies infectieuses et MTN

Star - Pourquoi de nombreux enfants n'ont pas reçu toutes les doses du vaccin contre le paludisme

<https://www.the-star.co.ke/news/2024-01-04-why-many-children-are-not-completing-doses-of-malaria-vaccine/>

"Le rapport indique que les soignants qui surmontent les obstacles personnels sont découragés par les mauvaises attitudes des prestataires de soins de santé.

Couverture d'une étude récente dans BMC Public Health (concernant le Kenya). Voir [RTS,S/AS01 malaria vaccine pilot implementation in western Kenya : a qualitative longitudinal study to understand immunisation barriers and optimise uptake](#)

AMR

Euronews - Des scientifiques découvrent les premiers antibiotiques depuis plus de 60 ans grâce à l'IA

https://www.euronews.com/next/2023/12/31/scientists-discover-the-first-new-antibiotics-in-over-60-years-using-ai?utm_source=Twitter&utm_medium=Social

"Une nouvelle classe d'antibiotiques pour les bactéries *Staphylococcus aureus* résistantes aux médicaments (SARM) qui a été découverte à l'aide de modèles d'apprentissage profond plus transparents."

"L'utilisation de l'intelligence artificielle (IA) est en train de changer la donne dans le domaine de la médecine. En effet, cette technologie aide désormais les scientifiques à découvrir les premiers nouveaux antibiotiques depuis 60 ans. ..."

"...Les résultats ont été publiés dans la revue **Nature** (20 décembre). "

Document de travail - Exclusivité du marché et innovation : Evidence From Antibiotics

E Kong et al ; https://papers.ssrn.com/sol3/papers.cfm?abstract_id=4676384

"Les États-Unis encouragent l'innovation en matière de médicaments par le biais de brevets et de périodes d'exclusivité commerciale accordées par la Food and Drug Administration (FDA). Nous estimons les effets causaux de l'extension de l'exclusivité commerciale pour une classe importante de médicaments : les antibiotiques. En utilisant une approche de différence dans les différences, nous montrons que la loi Generating Antibiotic Incentives Now (GAIN) - un changement de politique qui a accordé 5 années supplémentaires d'exclusivité pour les antibiotiques, mais pas pour les antiviraux ou les vaccins - a conduit à une augmentation significative des essais cliniques de phase 3. Nous avons également trouvé des preuves que la loi GAIN a généré de nouvelles innovations, y compris des effets plus importants parmi les médicaments avec plus de nouveaux brevets".

MNT

Guardian - "Les gens mangent deux ou trois paquets par jour" : comment les nouilles instantanées ont envahi le monde

<https://www.theguardian.com/global-development/2023/dec/28/how-instant-noodles-took-over-the-world-salt>

"Les nouilles transformées à forte teneur en sel sont devenues un repas bon marché très apprécié, en particulier dans les pays en développement, mais les nutritionnistes mettent en garde contre les coûts pour la santé.

"La popularité des nouilles instantanées se répand rapidement dans les pays en développement : en Afrique, en Amérique du Sud et dans certaines régions d'Asie où les nouilles ne font pas partie de l'alimentation traditionnelle. Ce phénomène a suscité des inquiétudes quant à leur lien avec l'augmentation des maladies non transmissibles, en particulier celles liées au cœur, en raison des niveaux élevés de sel qu'elles contiennent généralement...."

The Conversation - Coca-Cola en Afrique : une longue histoire pleine de rebondissements inattendus

S Byala ; <https://theconversation.com/coca-cola-in-africa-a-long-history-full-of-unexpected-twists-and-turns-215923>

*"Un nouveau livre intitulé **Bottled : How Coca-Cola Became African** raconte comment la boisson gazeuse la plus célèbre du monde a conquis le continent. Il s'agit d'une histoire de marketing et de haute politique, fruit d'années de recherches menées par Sara Byala, maître de conférences en écriture critique, qui étudie l'histoire du patrimoine, la durabilité et la manière dont les systèmes capitalistes se croisent avec les forces sociales et culturelles en Afrique. Nous lui avons posé quelques questions sur le livre...."*

NEJM Evidence - Vivre avec l'asthme dans les pays à revenu faible ou intermédiaire des six régions de l'OMS

K Mortimer et al ; <https://evidence.nejm.org/doi/full/10.1056/EVIDpp2300292>

*".... Dans cette **plateforme des patients**, nous partageons les histoires de six hommes, femmes et enfants vivant avec l'asthme dans différents PRFM à travers les six régions de l'OMS. Ces récits représentent leur propre point de vue, chacun étant écrit conjointement avec un coauteur local identifié par le Réseau mondial de l'asthme...."*

Nature Medicine - L'appel à l'action de Dhaka pour accélérer la lutte contre les maladies cardiovasculaires en Asie du Sud-Est

P Joshi ; <https://www.nature.com/articles/s41591-023-02678-w>

" Un atelier régional pour la mise en œuvre de la feuille de route 2022-2030 de l'OMS pour les maladies non transmissibles en Asie du Sud-Est s'est tenu du 12 au 15 juin 2023 à Dhaka, au Bangladesh, avec la participation des pays de la région. Cet atelier a débouché sur l'"Appel à l'action de Dhaka - accélérer la lutte contre les maladies cardiovasculaires dans un quart de la population mondiale""

"L'appel à l'action s'appuie sur l'initiative SEAHEARTS (adaptation de l'ensemble des mesures HEARTS de l'OMS pour la région de l'Asie du Sud-Est) et fixe des objectifs intermédiaires ambitieux à atteindre d'ici 2025 pour accélérer la lutte contre les maladies cardiovasculaires. Il s'agit notamment de faire en sorte que 100 millions de personnes souffrant d'hypertension et/ou de diabète bénéficient de soins fondés sur un protocole et qu'un milliard de personnes soient couvertes par au moins trois mesures MPOWER de l'OMS pour la lutte antitabac (<https://www.who.int/initiatives/mpower>), qu'un milliard de personnes soient couvertes par au moins une des mesures SHAKE de l'OMS pour la réduction de la consommation de sel et que deux milliards de personnes soient protégées des effets nocifs des acides gras trans (AGT) grâce aux meilleures pratiques ou aux mesures politiques complémentaires de l'OMS REPLACE...."

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

Mondialisation et santé - La conversation sur les déterminants commerciaux se limite-t-elle aux sciences de la santé ? Potentiellement, et c'est un problème.

L L Hagenaars et al ; <https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-023-00989-8>

"Les déterminants commerciaux de la santé (DCS) suscitent un intérêt croissant et sont d'une grande importance lorsqu'il s'agit de discuter de la manière dont le commerce affecte la santé. Grâce à une analyse des citations de documents fondateurs récents sur les DCS (une série d'articles du Lancet et un manuel de l'Université d'Oxford), nous constatons que **71 % de toutes les citations font référence aux sciences de la santé**. Les sciences de la santé peuvent être bien adaptées pour documenter les voies spécifiques par lesquelles les (sous-)produits et les pratiques commerciales nuisent à la santé humaine. Cependant, pour rendre opérationnelles les solutions en amont visant à atténuer ces dommages, notre analyse des citations suggère que le domaine peut impliquer les politologues, les économistes, les sociologues, le droit commercial et les entreprises, ainsi que les défenseurs de la société civile et du journalisme, plus qu'il ne le fait actuellement. Le CDoh faisant explicitement référence à l'interaction entre le commerce et la santé, les chercheurs du CDoh pourraient être particulièrement bien placés pour inscrire la santé à l'ordre du jour des autres, ce qui exige que les méthodes, les ensembles de données, les analyses de preuves et les interventions proposées par le CDoh proviennent du plus large éventail possible de sources.

Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

BMJ - Appliquer les leçons du monde pour protéger l'accès à l'avortement aux États-Unis

<https://www.bmjjournals.org/content/384/bmj-2022-073833>

"Les stratégies utilisées dans d'autres pays, telles que les référendums d'État et les litiges stratégiques, peuvent contribuer à rétablir et à protéger l'accès à l'avortement aux États-Unis, affirment Terry McGovern et ses collègues.

".... Contrairement à la régression des droits à l'avortement aux États-Unis, la tendance mondiale est à la libéralisation des lois sur l'avortement. Au niveau mondial, les litiges stratégiques, le recours aux référendums et les nouveaux modèles de plaidoyer qui fusionnent le droit, la santé publique et l'activisme ont souvent permis de légaliser, de restaurer et de protéger les droits à l'avortement. Ces efforts peuvent servir de modèle aux États-Unis, qui se préparent à une bataille difficile pour garantir l'accès à l'avortement État par État...."

BMJ Feature - Comment le patriarcat et le conservatisme alimentent l'hésitation mortelle chez les femmes atteintes d'un cancer du sein

<https://www.bmj.com/content/384/bmj.p2563>

"La culture traditionnelle conservatrice et patriarcale empêche les femmes asiatiques atteintes d'un cancer du sein de se faire soigner à temps. Reportage de **Sonia Sarkar**".

The Nation - La baisse remarquable du nombre de décès maternels en Inde : le changement climatique peut-il constituer une menace ?

<https://nation.africa/kenya/news/gender/india-s-remarkable-drop-in-maternal-deaths-could-climate-change-pose-a-threat-4480466>

L'Inde a réalisé d'importants progrès en termes de mortalité maternelle au cours des dernières décennies, notamment grâce à des mesures telles que l'extension des maternités dans les zones rurales et la mise à disposition d'ambulances gratuites.

Mais les pénuries d'eau menacent désormais ces progrès... Lire la suite.

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Guardian - Une puce imprimée en 3D montrant la réaction du corps aux médicaments pourrait mettre fin aux tests sur les animaux

<https://www.theguardian.com/science/2023/dec/27/3d-printed-chip-showing-bodys-reaction-to-drugs-could-end-need-for-animal-tests>

"**Exclusif : Un dispositif dont les compartiments reproduisent les principaux organes pourrait également accélérer l'accès des patients aux nouveaux médicaments".**

".... Des scientifiques ont mis au point un dispositif pionnier imprimé en 3D qui pourrait accélérer l'accès des patients aux nouveaux médicaments et éliminer le besoin d'essais sur les animaux...."

"Des milliers d'animaux sont utilisés chaque année dans les premières étapes du développement de médicaments dans le monde entier, mais de nombreux médicaments testés sur des animaux ne

présentent finalement aucun avantage clinique. Des **chercheurs de l'université d'Édimbourg ont conçu un "corps sur puce"** révolutionnaire qui reproduit parfaitement la manière dont un médicament circule dans le corps d'un patient. Grâce à ce dispositif en plastique, les scientifiques peuvent tester des médicaments pour voir comment les différents organes réagissent, sans avoir à recourir à des tests sur des animaux vivants.... Le dispositif inventé à Édimbourg est le premier du genre au monde. Fabriqués à l'aide d'une imprimante 3D, les **cinq compartiments de la puce reproduisent le cœur, les poumons, les reins, le foie et le cerveau humains**. Ils sont reliés par des canaux qui imitent le système circulatoire humain, par lesquels de nouveaux médicaments peuvent être pompés...."

FT - Les médicaments antiviraux Covid de Pfizer, dont la date de péremption est dépassée, coûteront 2,2 milliards de dollars à l'Europe, selon les données disponibles

<https://www.ft.com/content/7ddd24bb-2394-4a63-96f0-464a3ccf6df6>

"**Des millions de pilules de Paxlovid sont restées inutilisées** en raison des contrôles stricts qui en limitent l'accès.

" Plus d'un milliard de dollars de médicaments antiviraux Covid-19 de Pfizer achetés en Europe ont été gaspillés, selon des données sanitaires, car des contrôles stricts sur les personnes autorisées à recevoir le médicament ont laissé des millions de doses inutilisées avant leur date de péremption. Le Paxlovid - destiné à être administré aux patients peu après un test positif au virus - a été beaucoup plus facile à obtenir aux États-Unis qu'en Europe, où l'accès a souvent été limité aux personnes âgées ou aux personnes présentant un risque élevé de développer une forme grave de Covid. Mais les données du groupe d'analyse Airfinity montrent que les pays européens, dont le Royaume-Uni, la France, l'Espagne et l'Italie, auraient pu rendre le médicament plus accessible sans épuiser les stocks, car plus de 1,5 million de traitements de cinq jours, d'une valeur d'environ 1,1 milliard de dollars, ont expiré bien que leur date d'utilisation ait été prolongée de six à douze mois. D'ici la fin février 2024, un total d'environ 3,1 millions de traitements devrait expirer, ce qui portera le coût pour les systèmes de santé européens à environ 2,2 milliards de dollars, selon Airfinity. Les données n'incluent pas les contrats qui ont été conclus à l'échelle de l'UE....."

Telegraph - Le nouveau vaccin indien offre un espoir dans la lutte contre le cancer du col de l'utérus

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/indias-new-homegrown-vaccine-for-cervical-cancer/>

La stigmatisation sociale et le prix élevé de la vaccination ont freiné les efforts de prévention du papillomavirus, mais un vaccin "qui change la donne" pourrait changer la donne.

"... Développé dans le cadre d'une **initiative conjointe entre le gouvernement indien et le Serum Institute of India**, le plus grand fabricant de vaccins au monde, **Cervavac est un vaccin quadrivalent qui protège contre quatre génotypes de HPV**, dont les deux (HPV 16 et 18) qui sont responsables d'environ 70 % des cancers du col de l'utérus. ..."

"Il devrait être mis à la disposition du gouvernement pour un coût d'environ 200-400 INR (£2-4) par dose, soit environ un dixième du prix des vaccins contre le papillomavirus actuellement vendus par les géants pharmaceutiques étrangers Merck et GSK. Les experts espèrent que ce coût moins élevé permettra au gouvernement d'inclure la vaccination contre le papillomavirus dans le calendrier national de vaccination gratuite. En janvier, le ministère de la santé et du bien-être familial a demandé aux gouvernements des États de commencer à se préparer à la mise en œuvre du vaccin. L'introduction du vaccin dans le programme national permettrait à toutes les filles d'y avoir accès gratuitement dès qu'elles atteignent l'âge de neuf ans, tout en contribuant à lutter contre la stigmatisation, selon Mme Sharma. ..."

"... Approuvé en Inde l'année dernière, le nouveau vaccin contre le VPH est déjà disponible dans certains hôpitaux privés du pays, au prix de 2000 INR (£20). Adar Poonawalla, PDG du Serum Institute of India, avait initialement déclaré aux journalistes, lors d'un événement organisé pour annoncer le vaccin en septembre de l'année dernière, que Cervavac serait d'abord disponible par le biais des canaux publics avant d'entrer sur le marché privé.

Mais depuis que le gouvernement a conseillé aux États de commencer à se préparer à un déploiement en janvier, il n'y a eu aucun commentaire sur le calendrier prévu pour le programme national, alors qu'on s'attendait initialement à ce qu'il soit lancé au début de l'année...."

"Certains experts ont exprimé des inquiétudes quant à la capacité d'un seul fabricant à fournir la grande quantité de vaccins qui serait nécessaire chaque année pour une population de la taille de celle de l'Inde. Pour vacciner toutes les filles à l'âge de neuf ans, il faudrait produire environ 11,2 millions de vaccins par an. Bien que M. Poonawalla reconnaîsse que les besoins annuels de production "devraient être considérables" et confirme que la capacité actuelle n'est que de deux à trois millions de doses, la société prévoit d'augmenter considérablement cette capacité, a-t-il déclaré, "avec pour objectif d'atteindre 60 à 70 millions de doses et, à terme, de passer à 140 millions de doses par an"...".

Et un lien :

- Science Advances - [TBscreen : Un classificateur de toux passive pour le dépistage de la tuberculose avec un ensemble de données contrôlées](#)

Décoloniser la santé mondiale

BMJ Global Health - Comment remédier au biais géographique dans les publications universitaires ?

J Bol et al ; <https://gh.bmj.com/content/8/12/e013111>

"... Les revues du Sud sont confrontées à la concurrence des revues du Nord en termes de prestige et de finances, ce qui nuit à leur reconnaissance et à leur impact. Pour diversifier l'édition universitaire, les stratégies devraient se concentrer sur l'amélioration du facteur d'impact des revues du Sud, par exemple en exigeant la citation d'articles pertinents provenant de la région et en copubliquant avec des revues internationales. La décentralisation des comités éditoriaux, la lutte contre le biais linguistique en faveur de l'anglais et la création de bases de données de citations

indépendantes au niveau régional peuvent contribuer à l'amélioration de la qualité et de la représentation des revues du Sud.

Annals of Global Health (Viewpoint) - Décoloniser la santé mondiale : Accroître la capacité des programmes d'agents de santé communautaire

Pamela Avila ; <https://annalsofglobalhealth.org/articles/10.5334/aogh.4325>

".... De nombreuses expériences de volontariat en santé mondiale et de nombreux projets de recherche sont axés sur les besoins des participants du pays d'accueil, ce qui perpétue une relation de souveraineté ou de supériorité à l'égard des pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI). **L'objectif de cet article est de discuter des pratiques éthiques et culturellement sensibles dans les PRFM lors de la fourniture de soins de santé en tant que volontaire ou chercheur.** Les normes éthiques internationales pour la fourniture de soins de santé mondiaux sont discutées. **L'auteur a participé à une expérience de santé mondiale bénévole pendant trois mois au Kenya.** Une évaluation d'un programme d'agents de santé communautaire parrainé par une organisation non gouvernementale (ONG) a été réalisée et est présentée ici. **Les soins de santé mondiaux peuvent être fournis d'une manière plus socialement responsable et durable en soutenant les programmes d'auxiliaires de santé communautaires parrainés par des ONG et affiliés aux ministères locaux de la santé dans les pays à faible revenu".**

Divers

BMJ (News) - L'OMS annonce la création d'un comité d'orientation sur la santé des adultes transgenres

<https://www.bmjjournals.org/content/384/bmj.q14>

Voir également le précédent bulletin d'information du PHI.

"L'Organisation mondiale de la santé a annoncé la composition du comité chargé d'élaborer une nouvelle ligne directrice sur la santé des adultes transgenres et de sexe différent. Le groupe chargé de l'élaboration des lignes directrices compte 21 membres du monde entier, dont des médecins, des défenseurs des droits des transgenres, des personnes transgenres et un avocat spécialisé dans les droits de l'homme. La plupart (14) des membres ont été annoncés en juin 2023, et les sept membres supplémentaires ont été ajoutés en décembre."

"Les orientations se concentreront sur la fourniture de soins tenant compte du genre, la formation du personnel de santé aux soins tenant compte du genre, les soins de santé pour les personnes transgenres et de genre différent qui ont été victimes de violence interpersonnelle, les politiques de santé tenant compte du genre et la reconnaissance légale de l'identité de genre autodéterminée. Le groupe doit se réunir en février pour "interpréter les données probantes, en tenant compte explicitement de l'équilibre global entre les avantages et les inconvénients", formuler des recommandations et mettre en évidence les lacunes de la recherche....".

Science - Un projet géant permettra de cartographier la diversité immunitaire humaine afin d'améliorer les médicaments et les vaccins

<https://www.science.org/content/article/giant-project-will-chart-human-immune-diversity-improve-drugs-and-vaccines>

Le projet "Immunome humain" vise à recueillir les données immunitaires de milliers de personnes dans le monde.

Devex - L'organisme britannique de financement du développement se veut "le plus transparent" du monde

<https://www.devex.com/news/uk-development-finance-arm-makes-bid-to-be-world-s-most-transparent-106868>

"Une nouvelle feuille de route a été approuvée pour mettre le British International Investment sur la voie d'un "grand saut dans la performance" si elle est mise en œuvre, comme l'a demandé le gouvernement britannique.

"Une "feuille de route pour la transparence" promise par l'[institution financière de développement \(IFD\) du Royaume-Uni](#) a été saluée pour l'avoir mise sur la voie d'une plus grande ouverture quant à l'impact de ses décisions d'investissement. Les ministres ont fixé à [British International Investment](#) (BII) l'objectif ambitieux de devenir l'IFD bilatérale "la plus transparente" au monde, ce qui implique une amélioration considérable par rapport à son classement actuel (12e sur 21) dans l'[indice](#) indépendant "[Publish What You Fund](#)" ([Publiez ce que vous financez](#)). Cette tâche est essentielle pour que BII puisse jouer un rôle accru dans la lutte contre la pauvreté dans le cadre de la [nouvelle stratégie de développement](#) du Royaume-Uni, qui prévoit notamment qu'elle réalise plus de la moitié de ses investissements dans les "pays les plus pauvres et les plus fragiles" d'ici à 2030...."

Devex - Le plan danois visant à doubler les capitaux destinés au financement du développement

<https://www.devex.com/news/inside-denmark-s-plan-to-double-capital-for-development-finance-106846>

"Le Danemark a augmenté son budget d'aide pour 2024. L'un des **plans les plus controversés concerne la volonté de doubler le montant du capital disponible pour l'IFU, l'institution danoise de financement du développement.**"

Documents et rapports

Bulletin de l'OMS - Numéro de janvier

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/issues/451803/>

"Dans la **section éditoriale**, Jarbas Barbosa da Silva et al. plaident en faveur d'une transformation numérique des soins de santé primaires..."

Voir [Une transformation numérique pour les soins de santé primaires.](#)

Extrait : "... Pour ce faire, les gouvernements doivent moderniser ou reformuler les politiques publiques, les stratégies et les plans d'action qui optimisent l'organisation des services de santé ; tirer parti de la puissance de la télésanté (qui comprend la télémédecine et le téléenseignement dans le domaine de la santé) au sein des réseaux de services de santé intégrés ; accroître la culture numérique du personnel de santé, des prestataires et des patients ; et progresser dans l'**adoption de nouveaux concepts tels que la connectivité et la bande passante en tant que nouveaux déterminants de la santé**. ..."

"... La transformation numérique du secteur de la santé, en particulier dans les soins de santé primaires, nécessite une approche fondée sur les droits de l'homme qui garantisse l'accès universel à la santé et la couverture sanitaire universelle..."

BMJ GH - L'impact de la décentralisation sur les systèmes de santé : une revue systématique des revues

Sujata Sapkota et al ; <https://gh.bmj.com/content/8/12/e013317>

"La **décentralisation est un mécanisme courant de réforme des systèmes de santé** ; pourtant, les preuves de son impact sur les systèmes de santé restent fragmentaires. Malgré les résultats publiés de la recherche primaire et secondaire illustrant l'éventail des impacts, une compréhension globale et claire fait actuellement défaut. Cette étude a synthétisé les données existantes afin d'évaluer l'impact de la décentralisation (par déconcentration) sur chacun des six éléments constitutifs de l'OMS et sur le système de santé....."

Résultats : Une série d'impacts positifs et négatifs de la décentralisation sur les éléments constitutifs du système de santé a été identifiée ; cependant, dans l'ensemble, les impacts étaient plus négatifs. Bien qu'elles ne soient pas concluantes, les données suggèrent que les impacts sur le leadership, la gouvernance et les composantes financières en particulier façonnent l'impact sur l'ensemble du système de santé. L'évaluation de la manière dont l'impact sur les éléments constitutifs se traduit par un impact plus large sur les systèmes de santé est rendue difficile par les complexités dynamiques liées aux contextes, aux processus et au système de santé lui-même".

Conclusions : "La décentralisation, même si elle est bien intentionnée, peut avoir des conséquences imprévues. Malgré la difficulté de parvenir à des conclusions universellement applicables sur les avantages et les inconvénients de la décentralisation, cette étude met en lumière certains des problèmes potentiels courants à prendre en compte à l'avance."

Conflict & Health - Résilience des systèmes de santé dans les contextes fragiles et touchés par les conflits : une revue systématique de la portée de la recherche

C Truppa et al ; <https://conflictandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13031-023-00560-7>

"Nous avons mené **une étude exploratoire** pour : (a) identifier les cadres conceptuels de la RSS utilisés dans l'analyse des chocs et des facteurs de stress dans les FCAS ; (b) décrire la représentation des différents acteurs impliqués dans la gouvernance des soins de santé et la fourniture de services dans ces contextes ; et (c) identifier les opérations des systèmes de santé en relation avec l'absorption, l'adaptation et la transformation dans les FCAS....."

Global Health Action - Renforcer la recherche en santé mondiale

Lars L. Gustafsson ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/16549716.2023.2290638>

Article de synthèse.

"La santé mondiale est une discipline jeune dont la valeur fondamentale est l'équité en matière de santé et de services. La discipline a une tradition de liens étroits entre la pratique et la recherche, conformément à la déclaration "Santé pour tous" lancée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en 1978. **La multitude de crises sanitaires existentielles auxquelles l'humanité est confrontée nécessite un programme de recherche conforme aux valeurs et méthodes fondamentales de la recherche en santé mondiale, telles que la collaboration transdisciplinaire, les longues séries chronologiques d'observations basées sur la population et les interventions à multiples facettes.** Les lacunes en matière de connaissances concernent les effets du climat sur la santé et les mécanismes de propagation et de contrôle de la résistance aux antibiotiques à travers les espèces. **Ces menaces pour la santé sont étudiées de préférence dans les sites de surveillance sanitaire et démographique,** une infrastructure scientifique pour la recherche en santé mondiale en Afrique et en Asie, qui gagne à s'étendre et à surveiller les paramètres climatiques et à inclure des sites dans l'hémisphère nord. Les scientifiques de la santé mondiale et les sociétés scientifiques peuvent assurer le financement à long terme d'un réseau mondial de sites santé-climat basés sur la population..."

Health Research Policy & Systems - "La recherche se termine par la publication" : une étude qualitative sur l'utilisation de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé en Éthiopie

<https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-023-01091-6>

Par S Morankar et al.

BMJ GH - Le rôle des médias sociaux dans les crises de santé publique causées par les maladies infectieuses : une étude exploratoire

K Terry et al ; <https://gh.bmjjournals.org/content/8/12/e013515>

"L'analyse thématique du rôle des médias sociaux a révélé trois grands thèmes : le suivi de la surveillance, la communication des risques et la lutte contre les maladies. Au sein de ces thèmes, 12 sous-thèmes ont également été identifiés. "

Conclusion : "... Les médias sociaux sont devenus une force extrêmement puissante dans le domaine de la santé publique et ne peuvent être ignorés ou considérés comme une considération mineure lors de l'élaboration d'une politique de santé publique. ..."

Tweets (via X & Bluesky)

Meg Davis

"J'aimerais beaucoup voir une estimation a) du coût de tous ces rassemblements 2024 #globalhealth (frais d'inscription, billets d'avion, hôtels, location d'espace et d'équipement, etc.), b) de l'impact climatique de tous les vols. Comment pouvons-nous calculer cela ? Cela ne devrait pas être impossible".