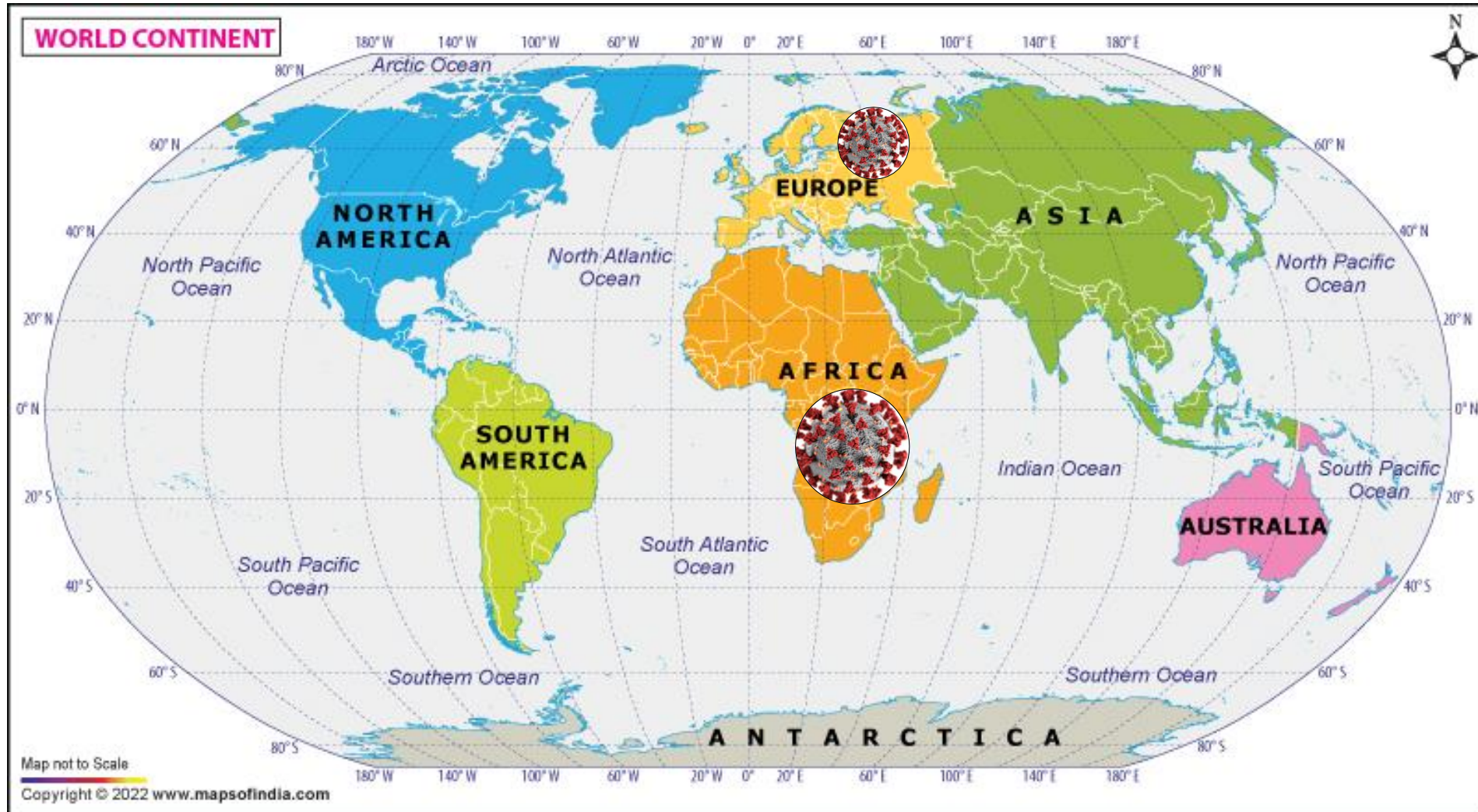


La pandémie de COVID-19

**Les leçons apprises de l'expérience africaine et
européenne**

Filomeno Fortes
MD, MPH, Ph.D.

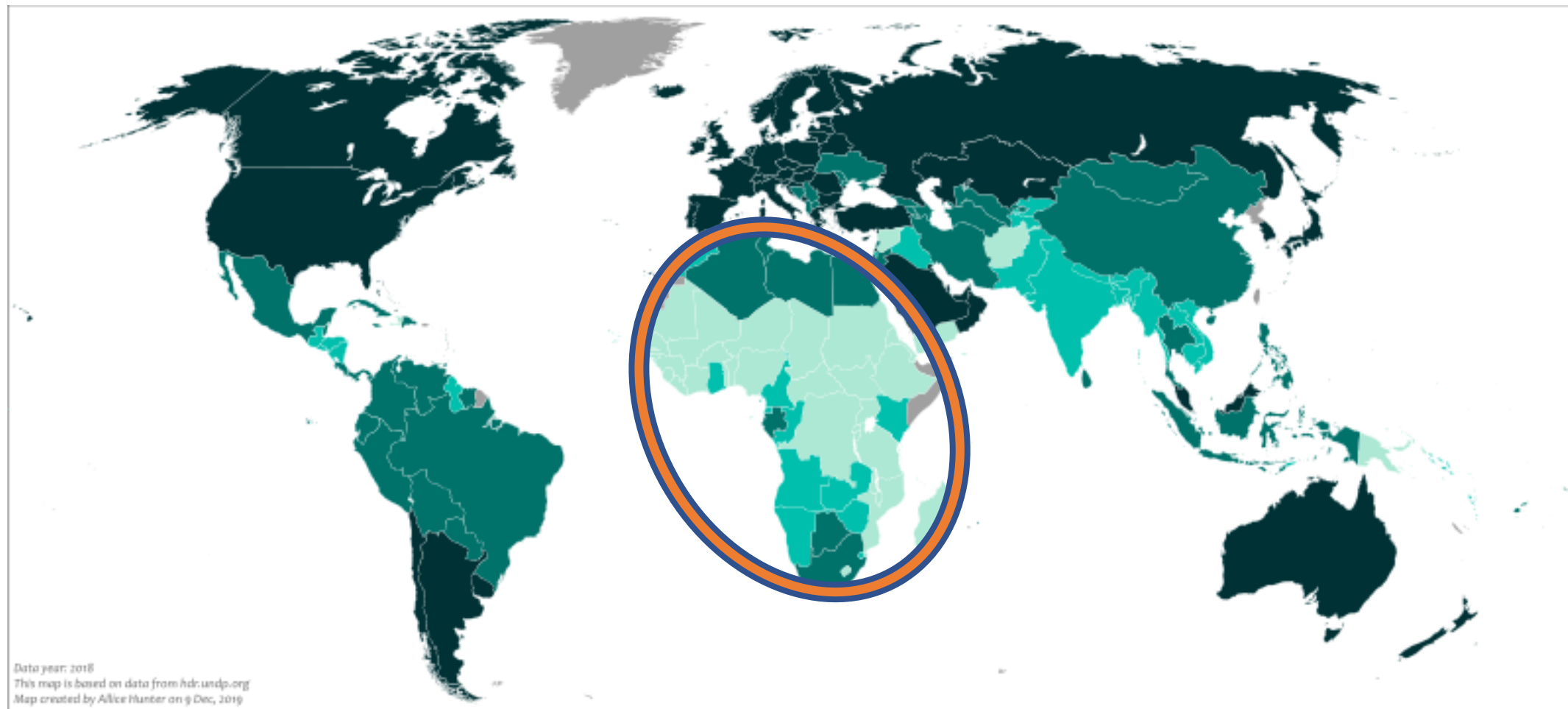
La Covid-19 en Afrique et en Europe (Les leçons apprises)



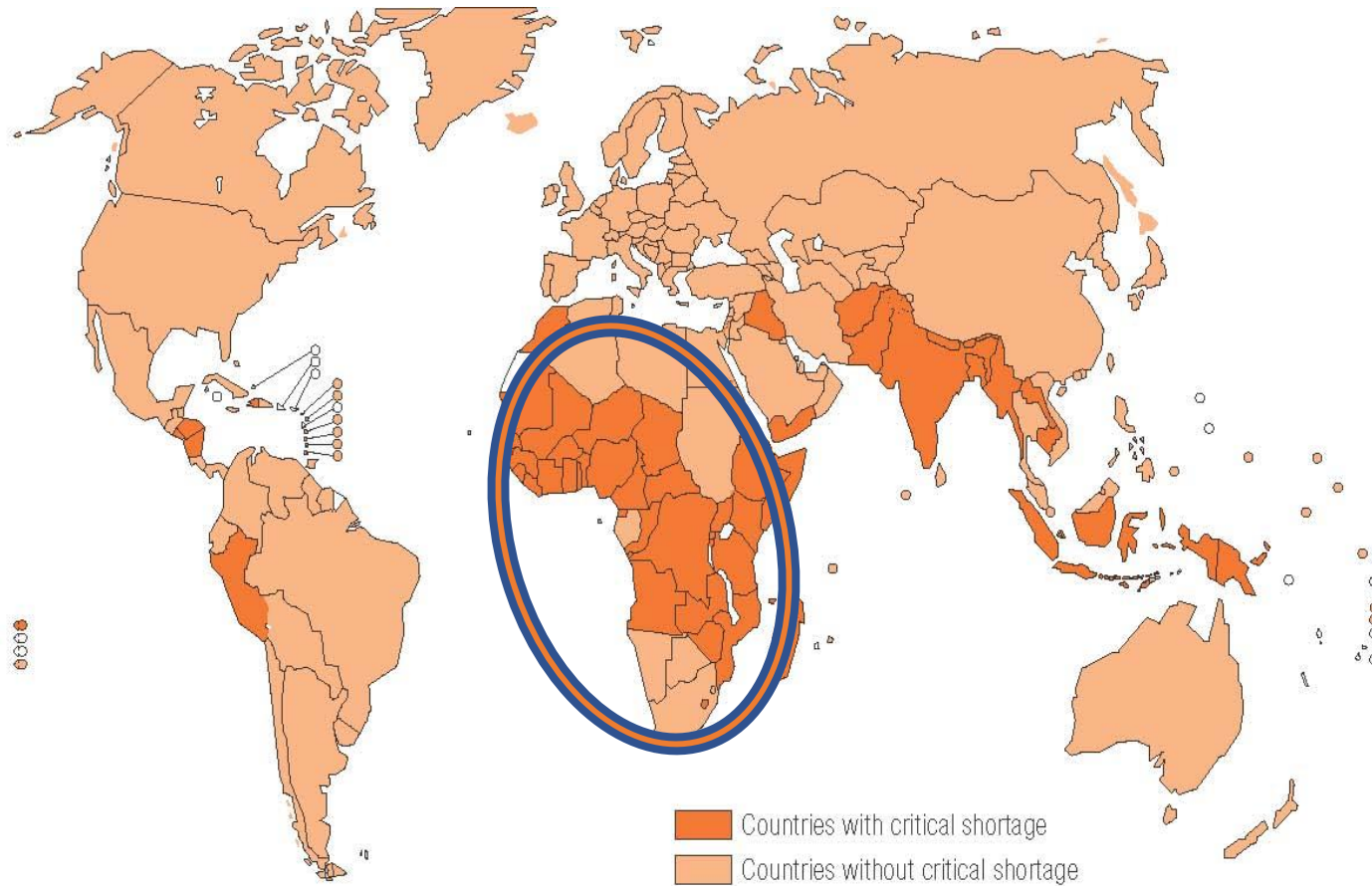
- **Contextualisation de la situation en Afrique**



Afrique: Indice de développement humain (UNDP-2019)

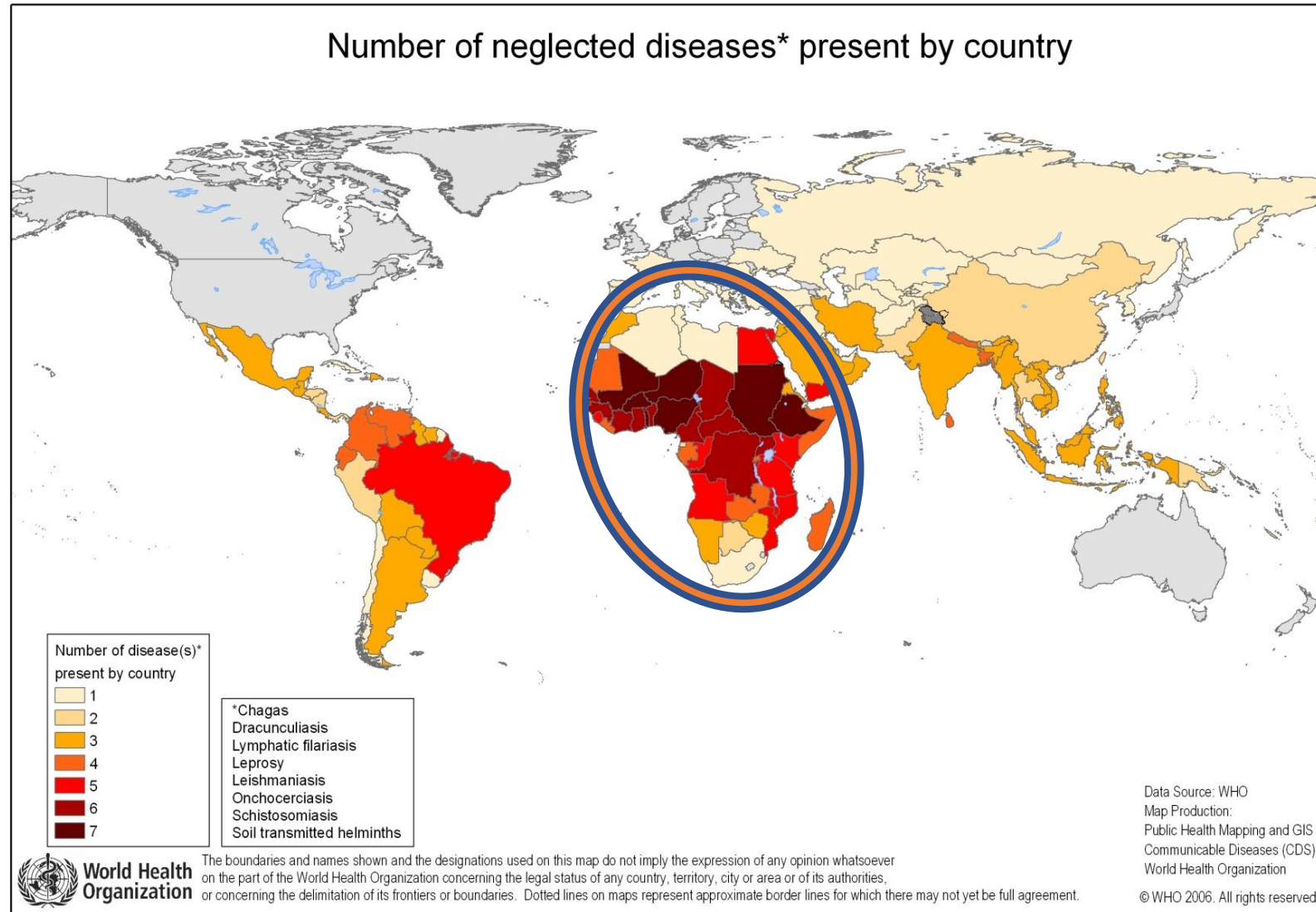


Pays en crise de ressources humaines (OMS)



Data source: World Health Organization. *Global Atlas of the Health Workforce* (<http://www.who.int/globalatlas/default.asp>).

Distribution mondiale des maladies tropicales négligées



3 GOOD HEALTH
AND WELL-BEING

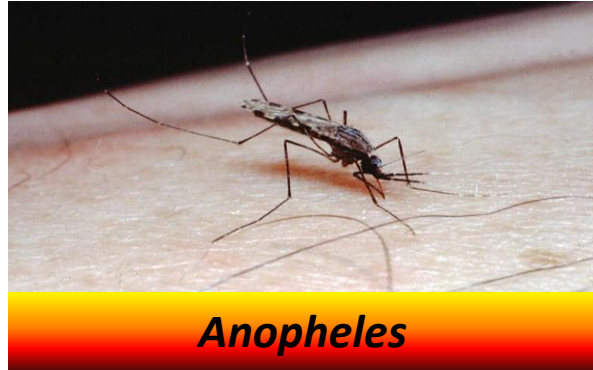


D'ici 2030, réduire les décès évitables chez les nouveau-nés et les enfants de moins de cinq ans...

Situation en Afrique



Vecteurs de maladies en Afrique



Anopheles



Aedes aegypti



Culex



Chrysops spp



Glossina ssp



Mosca Simulium sp

Autres vecteurs/Hôtes



$\frac{3}{4}$ des nouvelles infections humaines et celles émergentes sont des zoonoses (**passage de l'animal à l'homme**).

Zones à risque de transmission de la dengue(OMS)

Figure 1.1 Countries/areas at risk of dengue transmission, 2008



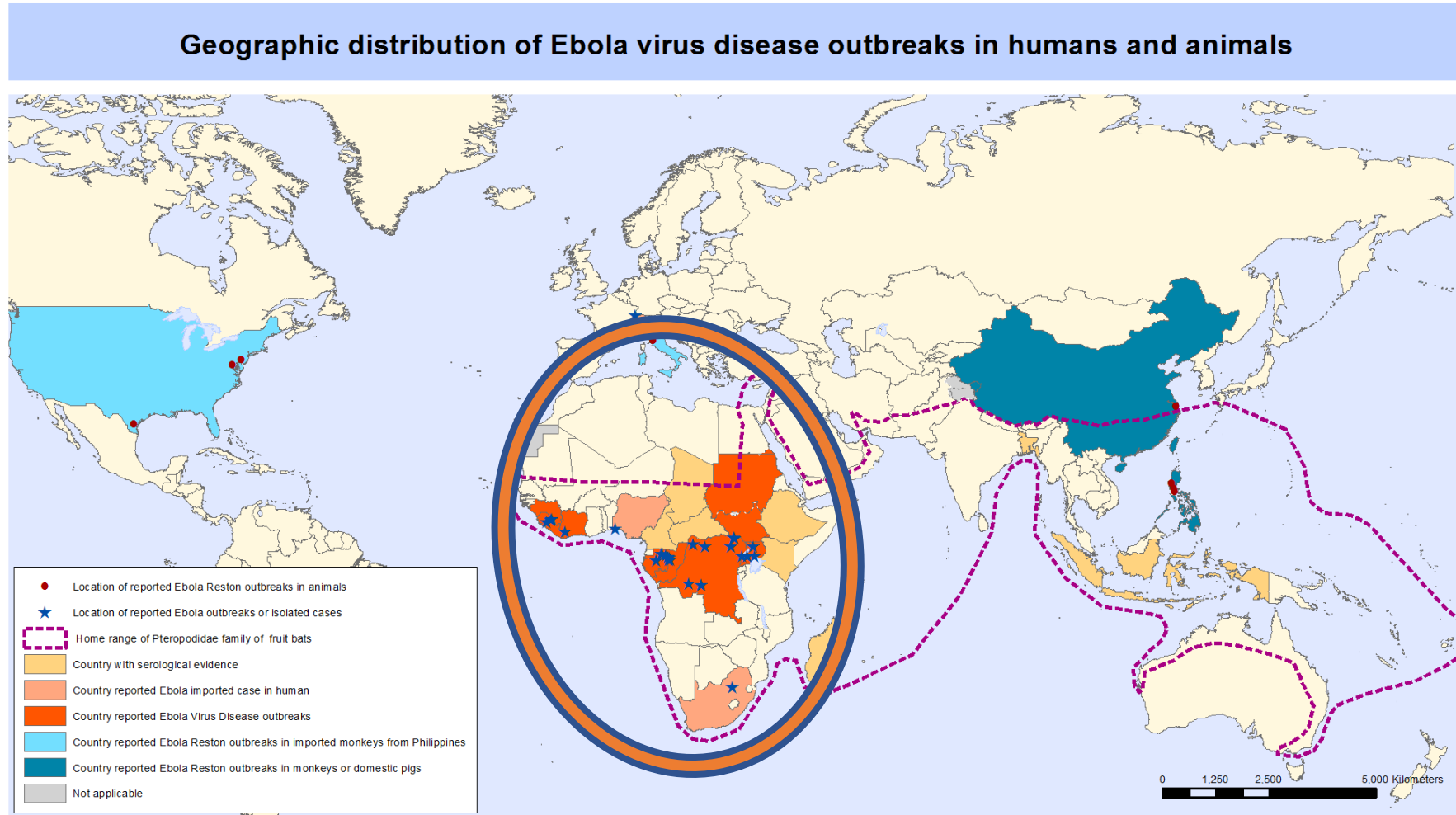
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization Map Production: Public Health Information and Geographic Information Systems (GIS) World Health Organization



© World Health Organization 2008

Distribution géographique des épidémies de virus Ebola chez l'homme et l'animal



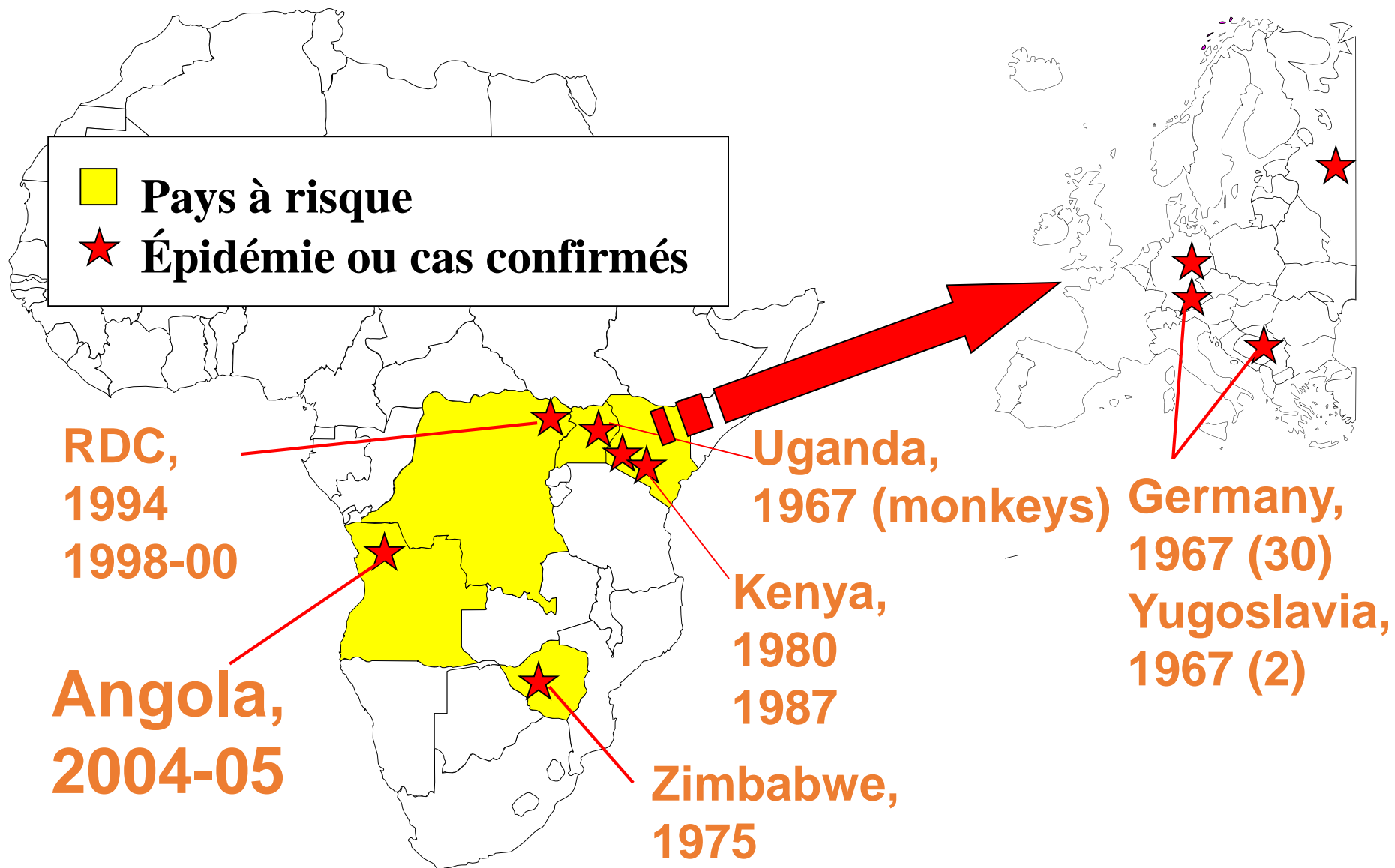
The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted and dashed lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

Data Source: World Health Organization
Map Production: Health Statistics and
Information Systems (HSI)
World Health Organization



© WHO 2014. All rights reserved.

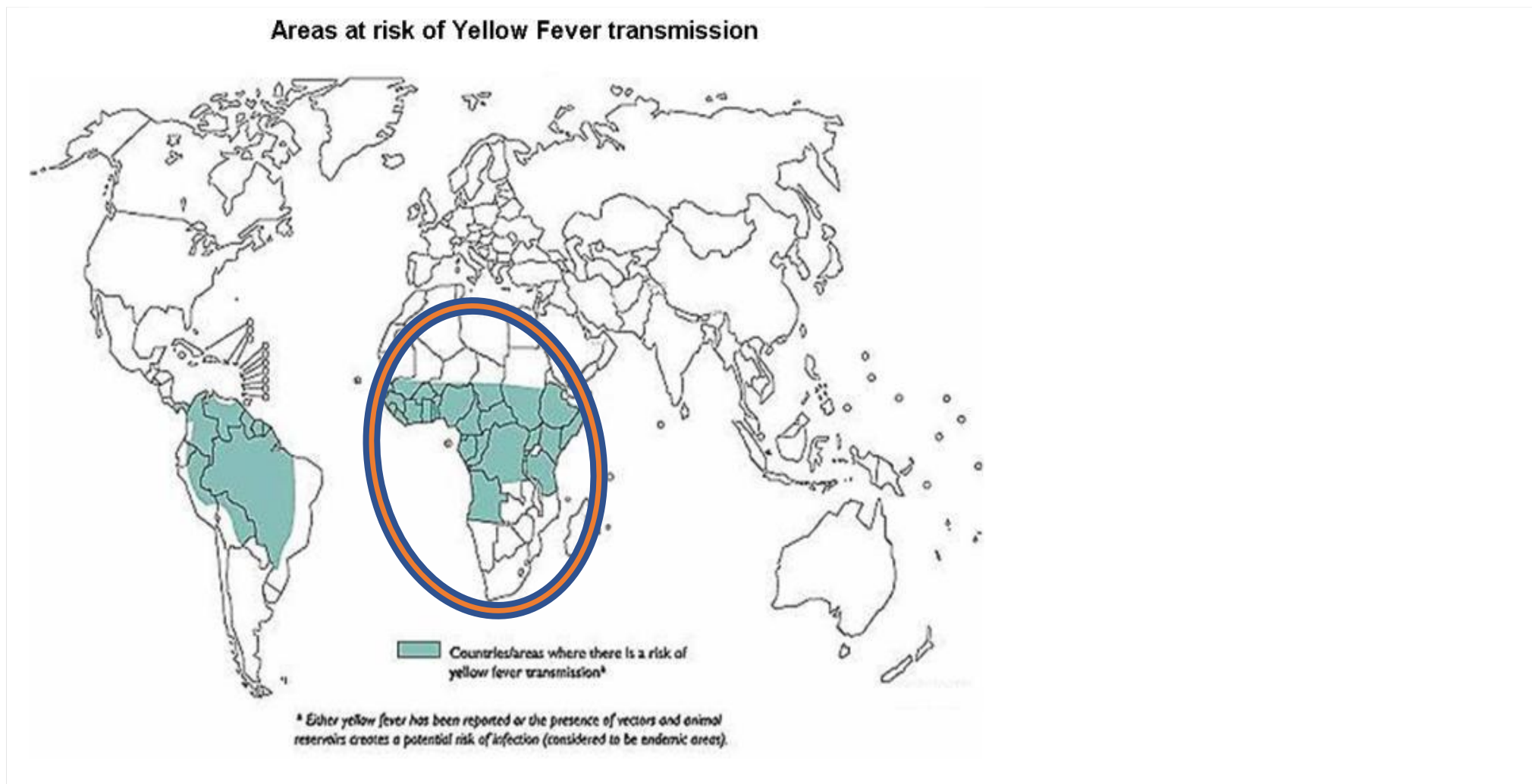
Marburg – Fièvre hémorragique



Zones à risque de transmission de la fièvre jaune (OMS)

29/01/2016

WHO | Yellow fever : a current threat



AFRIQUE: Déterminants sociaux de la santé

❖ Eau

❖ Assainissement

❖ Logement

❖ Sécurité alimentaire

❖ Migration

❖ Catastrophes

❖ Conflits

❖ Habitudes socioculturelles

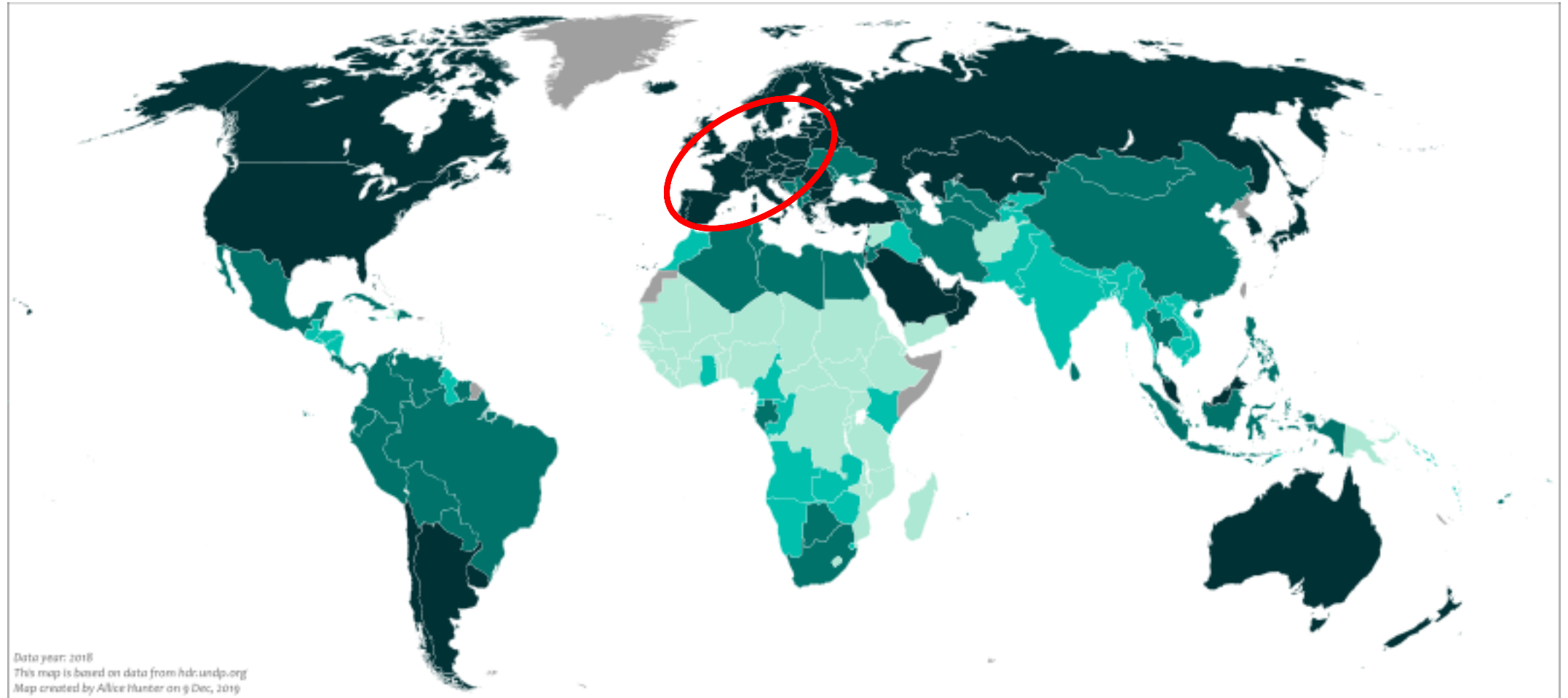
❖ Soins de santé



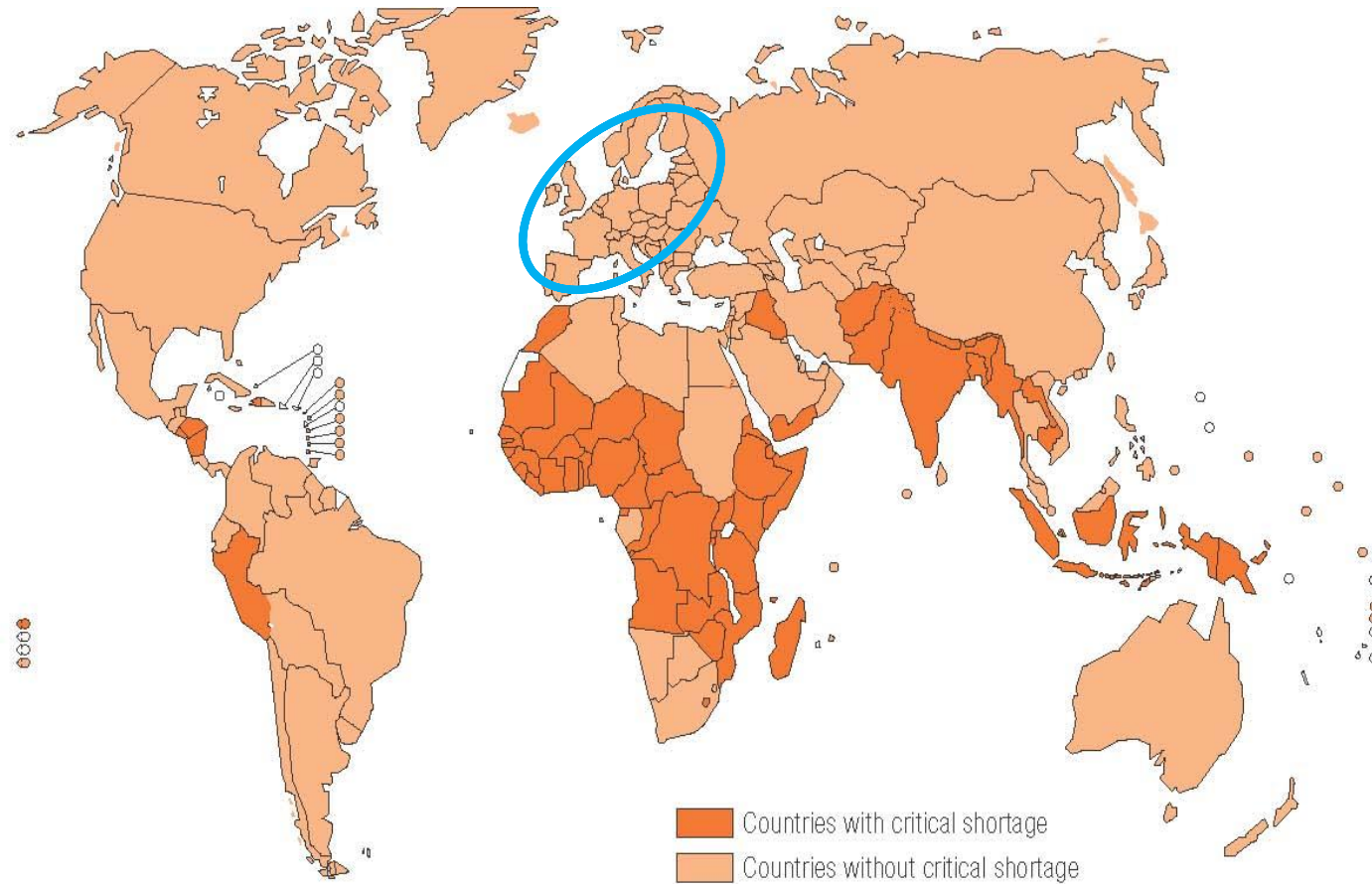
- **Contextualisation de la situation en Europe**



Europe: Indice de développement humain (UNDP-2019)

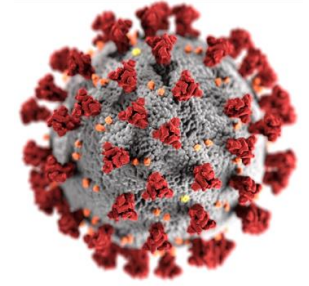


Pays en crise des ressources humaines (OMS)



Data source: World Health Organization. *Global Atlas of the Health Workforce* (<http://www.who.int/globalatlas/default.asp>).

Aperçu de la pandémie de COVID-19



- Épidémie mondiale de coronavirus, une maladie infectieuse causée par le coronavirus 2 du syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS-CoV-2).
- Les premiers cas (nCoV) ont été détectés en Chine en décembre 2019, le virus se propageant rapidement dans d'autres pays du monde.
- OMS : déclare une urgence de santé publique de portée internationale le 30 janvier 2020 - et une pandémie le 11 mars 2020.
- Les contextes européens et africains sont complètement différents

WHO Coronavirus (COVID-19) Dashboard

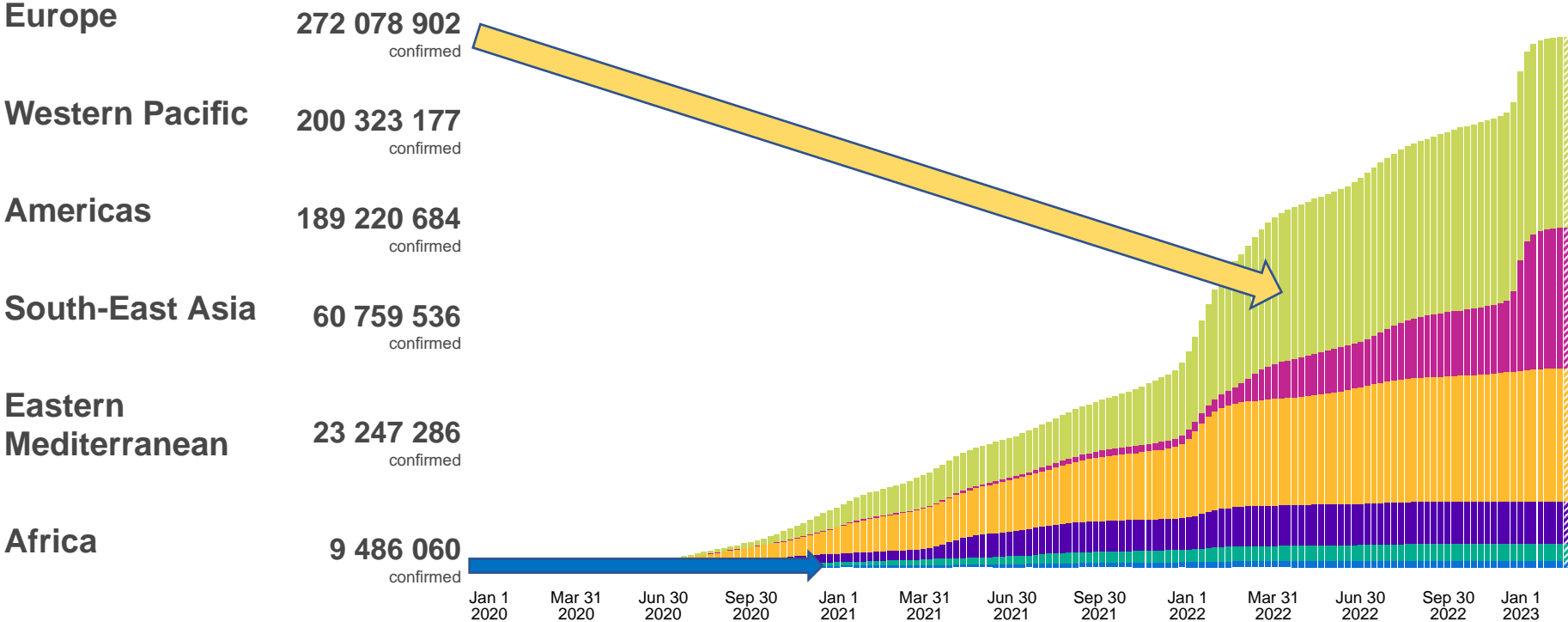


World Health
Organization

Février 2023

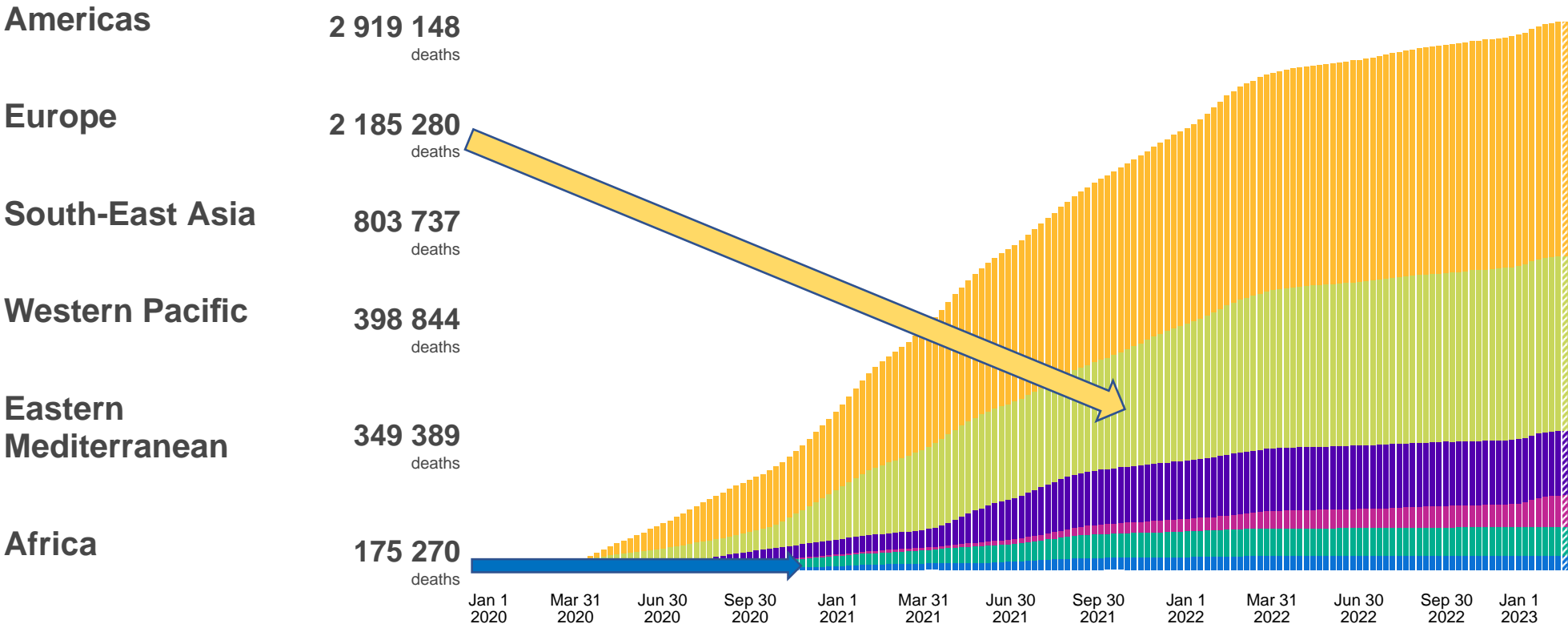


COVID-19: Cas cumulés par région de l'OMS



Source: World Health Organization
 Data may be incomplete for the current day or week.

COVID-19: Décès cumulés par région de l'OMS

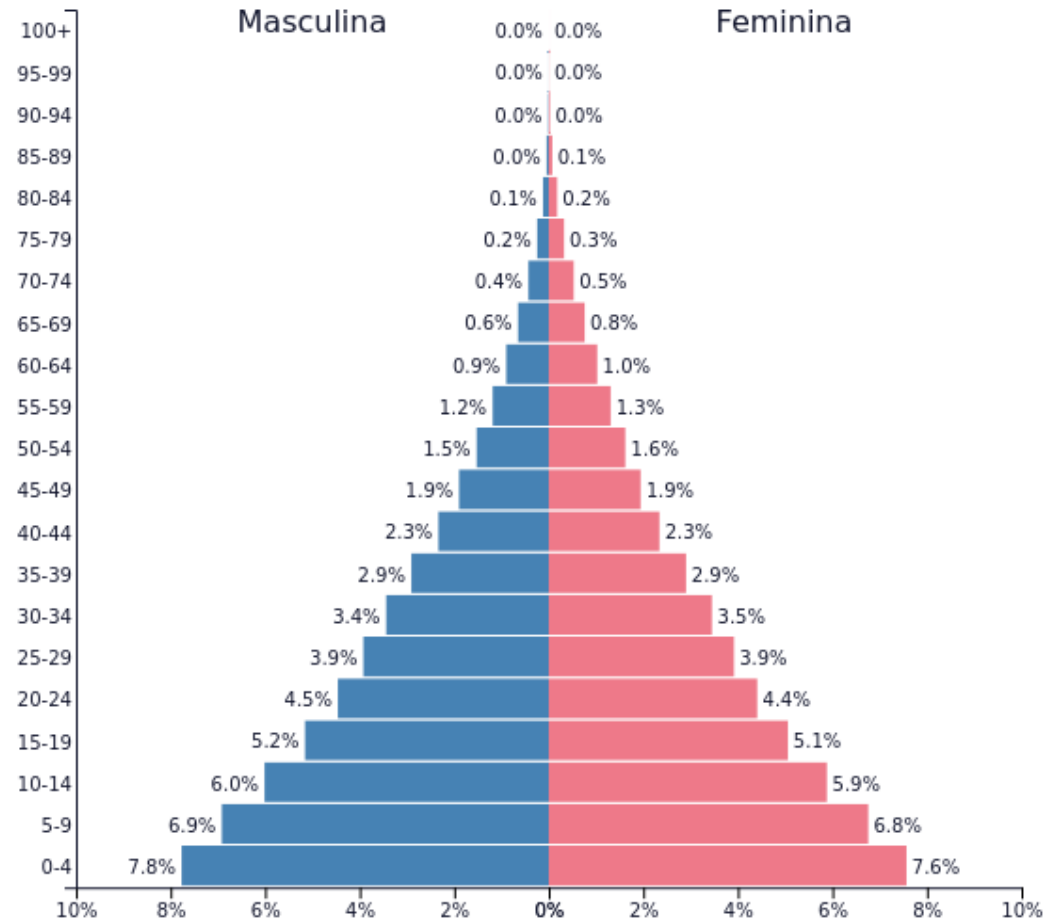


Source: World Health Organization

 Data may be incomplete for the current day or week.

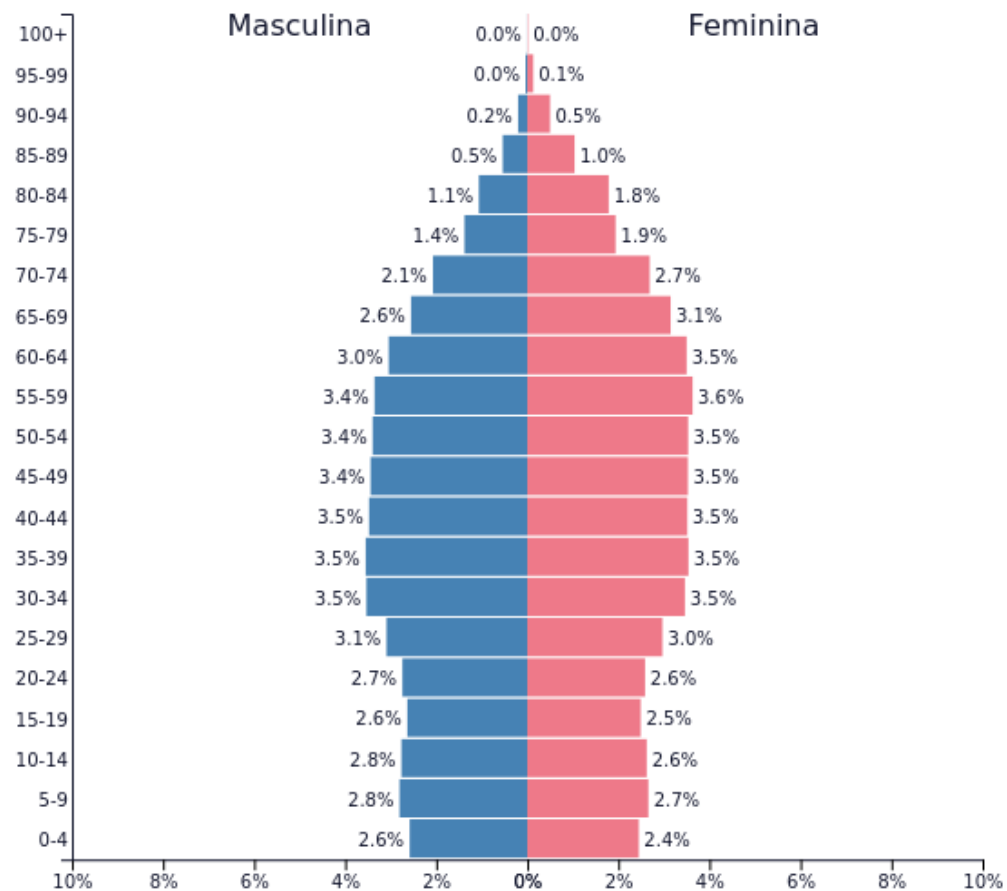
COVID-19 en Afrique

Pont fort: Pyramide des âges



COVID-19 en Europe

Point faible: Pyramide des âges



COVID-19 en Afrique

Impacts

PAYS À REVENU MOYEN/FAIBLE → DÉGRADATION DE LA SITUATION ÉCONOMIQUE ET SOCIALE

RÉGIMES POLITIQUES PLUS CENTRALISÉS → FERMETURE DES FRONTIÈRES

FAIBLE COUVERTURE MÉDICALE → ↑ MORTALITÉ MATERNELLE ET INFANTILE

FAIBLE CAPACITÉ EN RESSOURCES HUMAINES → AMÉLIORATION DE LA CAPACITÉ TECHNIQUE
/BURNOUT

FAIBLE CAPACITÉ DE DIAGNOSTIC → CAPACITÉ ACCRUE EN BIOLOGIE MOLÉCULAIRE

FAIBLESSE DU SYSTÈME D'INFORMATION → RENFORCEMENT DU SYSTÈME DE NOTIFICATION

VACCINATION → DIMINUTION DE LA COUVERTURE VACCINALE/↑ RISQUE D'ÉPIDÉMIES

FAIBLE ACCÈS AUX RÉSEAUX SOCIAUX → MOINDRE EXPOSITION AUX FAKE NEWS

ANALPHABÉTISME → FAIBLE ADHÉSION AUX MESURES DE BIOSÉCURITÉ

Couverture vaccinale COVID-19 (?)

COVID-19 en Europe

Difficultés liées à la pandémie

- Faiblesses des systèmes de santé
- Problèmes de communication entre les différents niveaux du système
- Capacité technique limitée en personnel d'urgence formé
- Capacité clinique et de laboratoire limitée en matière de diagnostics différentiels des maladies infectieuses
- Mauvaise coordination avec le secteur privé
- Diffusion incontrôlée de nouvelles et de rumeurs alarmantes.
- Tourisme
- Gestion des cadavres

COVID-19 en Europe

Points positifs

- Reconnaissance de la valeur des spécialistes de la santé publique
- Appréciation des sociologues et des anthropologues
- Importance des médias dans le domaine de la santé
- Valeur de la biomédecine
- Importance de la diplomatie en Santé

Pandémie de COVID-19

RECHERCHE TRANSLATIONNELLE

- Liaison entre la recherche fondamentale, clinique et épidémiologique
- Réduction du délai entre l'identification, l'isolement et le développement de techniques de diagnostic et de vaccins
- Échec de l'identification et/ou du développement d'un traitement spécifique.

Pandémie de COVID-19

Épidémiologie moléculaire

- Outil d'appui à la réflexion sur les politiques de santé
- Organisation des systèmes
- Structuration de services orientés vers la demande de la situation.

Pandémie de COVID-19

Politiques publiques

- Impact économique de la recherche biomédicale sur l'approche coût-bénéfice et coût-efficacité de la prise de décision.
- Impact que le niveau de santé collectif ou individuel a sur le secteur de production économique d'un pays.
- Importance de la communication
- Valeur de la solidarité sociale

Pandémie de COVID-19

Vaccins? Enjeux

- Serons-nous en mesure d'obtenir une immunité de groupe contre le SRAS-CoV-2 ?
- Les nouvelles variantes et souches du virus influenceront-elles l'efficacité des vaccins actuels et futurs ?
- Combien de temps l'immunité individuelle sera-t-elle maintenue ?
- Faudra-t-il se faire vacciner chaque année avec de nouveaux vaccins comme pour d'autres virus ?

Pandémie de COVID-19

Infection? Questions?

- Quelle est l'importance du rôle des individus asymptomatiques dans la propagation de la maladie ?
- Les réinfections sont-elles courantes ou rares ?
- Combien de temps faudra-t-il pour mettre au point un traitement médical efficace et spécifique ?
- Peut-on prévoir l'évolution du virus, d'un point de vue global, et l'apparition de nouveaux variants présentant certaines caractéristiques ?

Pandémie de COVID-19

Information/Communication

- Agenda médiatique
- Un volume élevé d'informations qui sème souvent la confusion chez le consommateur
- La qualité ? Sécurité ? Efficacité ? Quelle est la meilleure option ?
- Les conséquences ? Désinformation, fake news, méfiance envers la science ?

Pandémie de COVID-19

Défis dans le domaine de la santé(1)

- Déterminants de la santé(ODS)
- Soins de santé primaires
- Médecine familiale
- Télémédecine et santé numérique
- Importance de la santé publique et de l'éducation à la santé
- Évolution des paradigmes médicaux
- Formation médicale
- Soins palliatifs

Pandémie de COVID-19

Défis dans le domaine de la santé (2)

- Rôle des sociétés médicales
- Les défis des universités
- Santé au travail
- Systèmes de soins de santé
- Système public-privé
- Plateformes

Pandémie de COVID-19

Contrôle et suivi

- Changement climatique et environnemental
- Mouvements migratoires
- Conflits régionaux
- Maladies à transmission vectorielle
- Industrialisation
- Tourisme
- Bioterrorisme

COVID-19/Pandemias Surveillance

- Épidémiologie
- Entomologie
- Pharmacologie
- Génomique
- Météorologie/Climatologie

COVID-19/Pandemias

Recommendations

- Règlement sanitaire international (adaptation permanente)
- Médecine des voyages (spécialité)
- Rôle de la recherche (biologie, épidémiologie, sociologie, anthropologie, etc.)
- Agriculture, sciences vétérinaires et météorologie
- Importance de la médecine d'urgence
- Valorisation de l'éthique et de la bioéthique
- Développement des sciences biomédicales, de la bio-informatique, de l'épidémiologie moléculaire et de la télémédecine.
- Information, communication et mobilisation sociale
- Multi, inter et transdisciplinarité

La médecine de demain en Europe (?)

- Organes artificiels
- Thérapies géniques
- Moyens de diagnostic sophistiqués
- Cellules souches
- Intelligence artificielle
- Médecine de précision

COVID-19: ALERTA

- Les animaux servent de réservoirs d'agents infectieux qui "sautent" chez l'humain et peuvent s'adapter pour se reproduire et provoquer de nouvelles maladies.
- Il n'existe généralement pas de traitement et/ou de vaccin spécifique
- Parfois, ces maladies provoquent des symptômes très graves, se propagent rapidement et peuvent être dévastatrices pour la population si des mesures de contrôle sanitaire adéquates ne sont pas prises immédiatement.
- Au cours des dernières décennies, des contacts plus étroits entre l'homme et d'autres espèces ont été observés et devraient devenir plus fréquents à l'avenir en raison du changement climatique.
- Le changement climatique accroît la demande de nouveaux habitats. Ces nouveaux habitats peuvent remplacer les habitats naturels puisque les anciens ont été détruits par des actions humaines directes ou indirectes.

Situations d'alerte d'urgences sanitaires potentielles

- Changement climatique et environnemental (maladies à transmission vectorielle)
- Situations de conflit (migrations, épidémies, biogénomes, systèmes surchargés, eau, assainissement, nutrition, biosécurité)
- Manipulation des agents pathogènes
- Adaptation des agents pathogènes (mutation, recombinaison génétique)
- Résistance aux antimicrobiens
- Diminution de la couverture sanitaire (vaccination, maladies chroniques non transmissibles)

Pandemia COVID-19

Épidémies pendant une pandémie

- Hépatite E (Tchad, Sud-Soudan),
- Fièvre jaune (Quénia, (Kenya, R. C. Africaine, Ghana)
- Fièvre de Lassa (Togo, Nigeria)
- Poliovirus (Malawi, Mozambique)
- Rougeole (Afghanistan)
- Choléra (Cameroun, Bénin)
- Influenza (Irlande, Grande-Bretagne)
- Ébola (RDCongo)
- Variole simienne (États-Unis, Espagne, Portugal)

Message de l'OMS (Région de l'Europe)

Le plus grand appel que nous avons maintenant est de tirer les leçons de cette expérience pour prévenir toute autre crise qui pourrait toucher l'Europe et le monde à cette échelle à l'avenir.

Toujours au milieu de cette pandémie, ce calendrier est notre façon de documenter les efforts de chaque pays, de chaque partenaire, de chaque travailleur sanitaire et social, de chaque citoyen, de chaque membre d'équipe et de chaque consultant.





1 NO POVERTY



2 ZERO HUNGER



3 GOOD HEALTH AND WELL-BEING



4 QUALITY EDUCATION



5 GENDER EQUALITY



6 CLEAN WATER AND SANITATION



7 AFFORDABLE AND CLEAN ENERGY



17 PARTNERSHIPS FOR THE GOALS



SUSTAINABLE DEVELOPMENT GOALS

8 DECENT WORK AND ECONOMIC GROWTH



16 PEACE, JUSTICE AND STRONG INSTITUTIONS



15 LIFE ON LAND



14 LIFE BELOW WATER



13 CLIMATE ACTION



12 RESPONSIBLE CONSUMPTION AND PRODUCTION



11 SUSTAINABLE CITIES AND COMMUNITIES



10 REDUCED INEQUALITIES



9 INDUSTRY, INNOVATION AND INFRASTRUCTURE



SANTÉ GLOBALE/SANTÉ UNIQUE



Objectifs de développement durable

Message : 17 objectifs pour transformer notre monde

Le défi : promouvoir la prospérité tout en protégeant la planète, notamment par l'éducation, la **santé, la protection sociale et les possibilités d'emploi, tout en surveillant le changement climatique et en protégeant l'environnement.**



INSTITUTO DE HIGIENE E MEDICINA TROPICAL – IHMT/NOVA

GLOBAL HEALTH AND TROPICAL MEDICINE – GHTM/NOVA



FILOMENO FORTES

DIRETOR IHMT & GHTM

filomenofortes@ihmt.unl.pt

FILOMENA PEREIRA

SUBDIRETOR IHMT & GHTM

flmpereira@ihmt.unl.pt

MIGUEL VIVEIROS

SUBDIRETOR IHMT & GHTM

mviveiros@ihmt.unl.pt



INSTITUTO DE HIGIENE E
MEDICINA TROPICAL
DESDE 1902



↘ D'où venons-nous ?

Fondée en 1902

Première école de santé publique au Portugal

D'un institut de santé publique et de médecine tropicale au service d'un État colonial



Pour un institut universitaire, depuis 1980, engagé dans les **Objectifs de Développement Durable** dans une **vision de la santé globale** basée sur l'**excellence scientifique** et l'**équité des partenariats**.



INSTITUTO DE HIGIENE E
MEDICINA TROPICAL
DESDE 1902

↘ OÙ en sommes-nous ?



INSTITUTO DE HIGIENE E
MEDICINA TROPICAL
DESDE 1902



Les maladies tropicales dans
les colonies portugaises



Vers une santé globale de
portée mondiale



Internacionalização GHTM / IHMT baseada na bibliometria 2021 PURE @ Scopus



DESDE 1902

INSTITUTO DE HIGIENE E MEDICINA TROPICAL

UNIVERSIDADE NOVA DE LISBOA

OBRIGADA, MERCI, THANK YOU