

COMITÉ : Organisation Mondiale de la Santé

PROBLÉMATIQUE: Comment la communauté internationale peut-elle renforcer la préparation et la réponse aux pandémies sans compromettre la souveraineté nationale et l'accès équitable aux ressources médicales nécessaires?

PRÉSIDENTES : Lorena PETER, Elisa BOURGUIGNON et Eulalie BOHLER

PRÉSENTATION DE LA PRÉSIDENTE



Bonjour chers délégués! Je m'appelle Eulalie Bohler, j'ai 16 ans et j'étudie au Lycée International de Ferney-Voltaire en section anglaise. Avoir vécu dans plusieurs pays ces dernières années m'a permis non seulement d'apprendre l'anglais, mais aussi de découvrir à quel point les cultures du monde entier peuvent être enrichissantes. Durant mon temps libre, j'aime faire de la course à pied dans le Jura, passer du temps avec mes amis et pratiquer le saxophone.

Cette année, à FerMUN, nous nous concentrerons sur les systèmes de santé et comment assurer un accès équitable aux ressources médicales dans le monde. Ce problème se focalise plus spécifiquement sur les pandémies; l'amélioration de leur gestion qui pourrait considérablement réduire les pertes de vies humaines ainsi que les impacts des pandémies sur les sociétés, la culture, l'économie et par conséquent, le développement. En effet, les défis auxquels nous avons fait face, pendant la pandémie du Covid-19 par exemple, ont mis en avant le besoin de repenser notre approche et comment les décisions ont-elles un impact sur nous tous.

J'espère que ce rapport de recherche vous aidera et j'ai hâte de vous rencontrer à l'OIT lors de nos futurs débats!

MOTS-CLÉS

Urgence de santé publique de portée internationale (Public health emergency of international concern = PHEIC): une urgence de santé est définie telle une urgence de santé publique de portée internationale par l'organisation Mondiale de la Santé (OMS) si elle est considérée en tant qu'un événement inhabituel qui est déterminé comme constituant un risque pour la santé publique dans le monde entier, nécessitant potentiellement une réponse internationale. L'OMS est ainsi obligée d'agir.

Équipement de protection individuelle (EPI): équipement utilisé pour prévenir ou minimiser l'exposition aux maladies ou aux blessures. Les professionnels de santé utilisent des EPI pour garantir leur sécurité pendant leurs heures de travail. Les pays reçoivent ces ressources par le biais du Système de Chaîne d'Approvisionnement, par exemple, la distribution de masques dans les hôpitaux.

Système de Chaîne d'Approvisionnement: réseau d'organisations et d'individus visant à distribuer un produit dans le monde entier lorsque cela est nécessaire et là où cela est nécessaire. Dans ce cas, l'OMS distribue des outils de santé essentiels par le biais d'une chaîne d'approvisionnement.

Prévalence: souvent exprimée sous forme de taux, la prévalence indique le nombre de cas d'une maladie, le nombre de personnes infectées à un moment donné précis.

Épidémie: une épidémie est une maladie qui se propage rapidement dans une région limitée, touchant de nombreuses personnes en même temps. Elle est imprévisible et soudaine.

Pandémie: une pandémie est une épidémie qui se propage à travers le monde avec une croissance et un développement rapides. Elle traverse donc les frontières et touche un grand nombre de personnes. Certaines mesures telles qu'une bonne hygiène, la distanciation sociale et la vaccination peuvent aider à prévenir les pandémies.

Zones endémiques: maladies présentes dans une région spécifique.

Vaccins: souvent au centre des débats, les vaccins sont des substances utilisées pour stimuler l'immunité contre une maladie particulière.

Souveraineté nationale: à l'OMS, la souveraineté nationale, c'est-à-dire le pouvoir d'un État de se gouverner sans ingérence extérieure, est considérée comme un droit à protéger.

Cependant, il est difficile de trouver un équilibre entre l'équité entre les nations, qui suggérerait le même système de santé dans tous les pays, et le maintien de la souveraineté nationale.

Taux de létalité/nombre de décès: le nombre de décès est le nombre de décès résultant d'une cause particulière (guerre/catastrophe naturelle/etc.), le taux de létalité exprime ce nombre proportionnellement à une population.

Agent pathogène: micro-organisme - tel qu'un virus ou une bactérie - pouvant provoquer une maladie.

Virulence: danger et vitesse de propagation d'une maladie.

Période de contagion: période pendant laquelle une maladie peut être transmise directement ou indirectement.

Transmission directe/indirecte: lorsqu'on examine les pandémies, il est nécessaire de comprendre le mode de transmission :

- directe: propagation par contact interhumain et qualifiée de contagieuse ;
- indirecte: maladie transmise par contact avec une surface contaminée, souvent infectieuse.

APERÇU GLOBAL

Qu'est-ce que l'OMS exactement et où intervient-elle ?

L'Organisation Mondiale de la Santé, créée en 1948 juste après la Seconde Guerre mondiale, est l'agence des Nations Unies dédiée à la sécurité et la santé mondiale. L'OMS travaille avec des partenaires et 194 États membres regroupés en 6 régions:

- [Région africaine](#)
- [Région des amériques / Organisation panaméricaine de la Santé](#)
- [Région Méditerranée orientale](#)
- [Région européenne](#)
- [Région du Sud-Est asiatique](#)
- [Région du Pacifique occidental](#)

Ce regroupement de régions permet une meilleure communication et efficacité qui est nécessaire lors d'une urgence telle que l'apparition d'une maladie. Quand des décisions sont

prises, Le Corps mondial d'intervention sanitaire d'urgence (GHEC) est chargé de coordonner ces interventions à l'échelle mondiale.

Les interventions de l'OMS sont en partie financées par les cotisations des États membres, par exemple pour fournir des fournitures médicales, des équipements et des médecins. En outre, il est important de noter que le Règlement sanitaire international (RSI) de 2005 a été créé en réponse aux épidémies mortelles qui ont autrefois ravagé l'Europe. Ce règlement définit les droits et obligations des États, notamment l'obligation de signaler tout événement de santé publique.

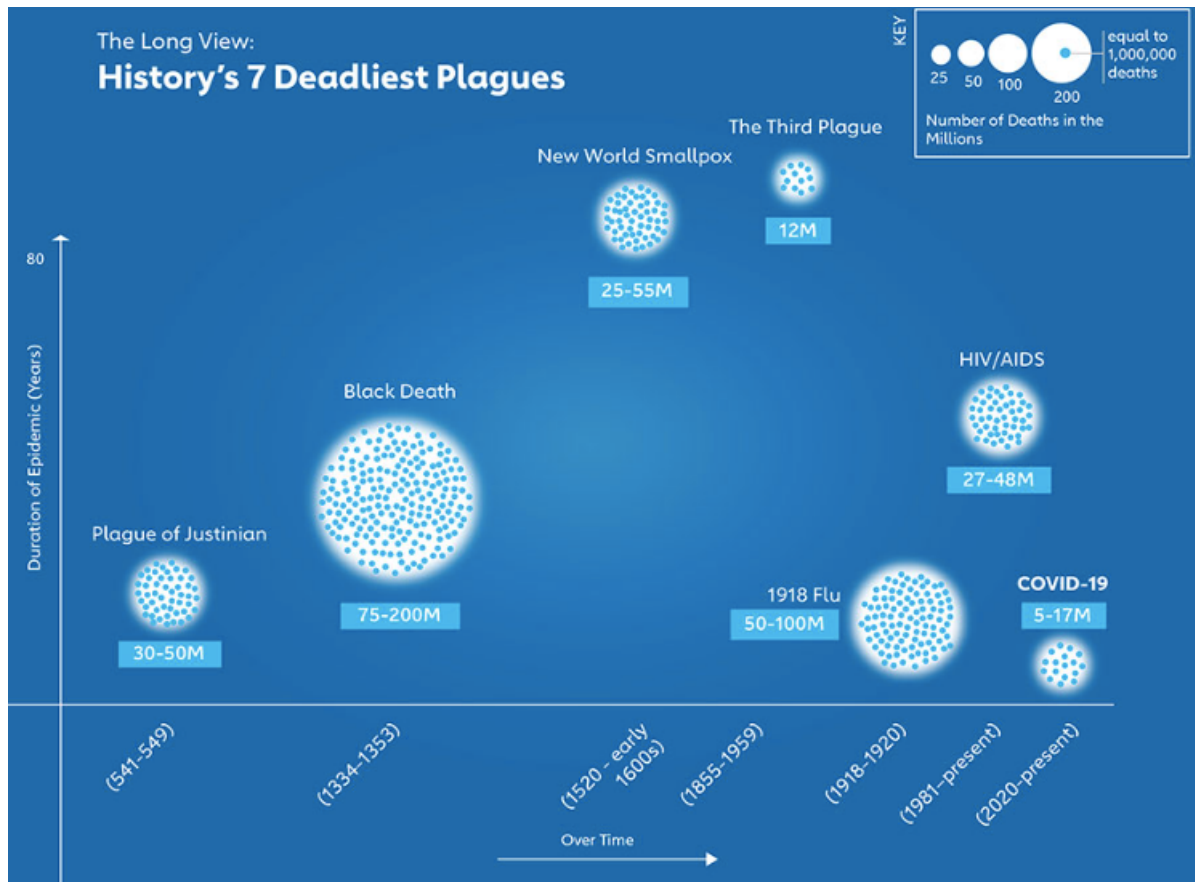


L'OMS utilise une échelle à 6 étapes pour déterminer si oui ou non c'est une possible pandémie.

I. Contexte: Comprendre les pandémies précédentes, les maladies actuelles et leurs impacts

Définition et contexte:

Au cours des derniers siècles, de nombreuses épidémies se sont propagées sur de vastes régions géographiques, appelées pandémies. Ayant un impact social, économique et politique sur les pays, les pandémies perturbent donc le développement d'un pays. **Voici quelques crises passées :**



GAVI, l'Alliance du Vaccin

- **La peste antonine, 165 après J.-C.**

Également connue sous le nom de peste de Galien, la peste antonine a touché l'ensemble de l'Empire romain. Il s'agit de la première peste clairement identifiée comme ayant causé la mort de millions de personnes.

- **La peste noire, 1346 après J.-C.**

Ayant tué environ 50 à 60 % de la population européenne en seulement 6 ans (environ 50 millions de personnes), la peste noire reste l'une des pandémies les plus meurtrières et les plus anciennes dont le nombre de victimes a été estimé. À l'époque, la population savait peu comment se protéger grâce à l'hygiène, ce qui a accéléré la contamination.

- **L'échange colombien, 1492-1600**

Après le voyage de Christophe Colomb vers les Amériques, des maladies ont commencé à se propager entre les continents. Les Amérindiens ont alors contracté et succombé à des maladies infectieuses (peste bubonique, variole, paludisme) car ils n'étaient pas immunisés contre ces maladies.

- **Pandémie de grippe, 1918-1919**

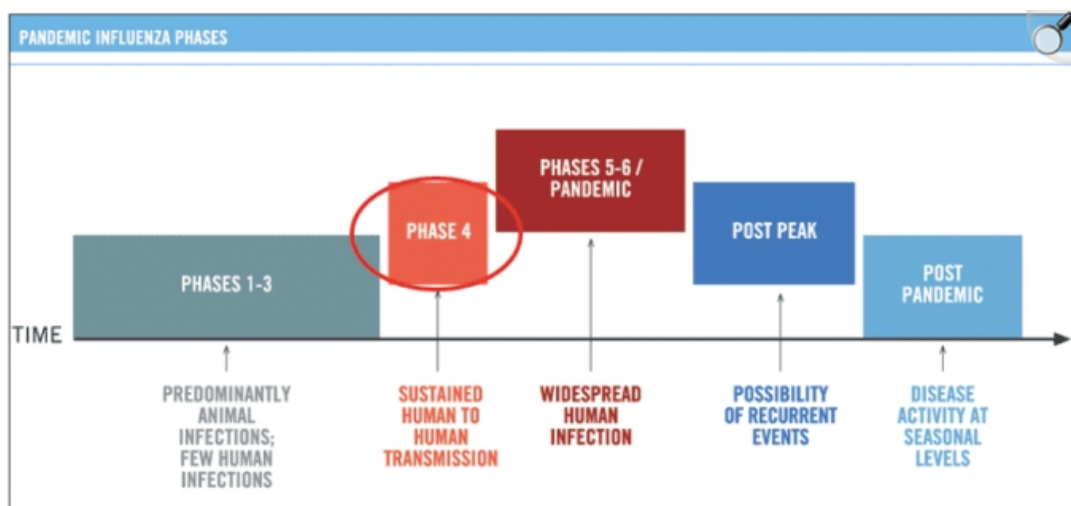
À la fin de la Première Guerre mondiale, les pays étaient affaiblis et l'hygiène était très limitée. Cela a entraîné la contamination et la mort d'environ 50 millions de personnes à cause de cette infection respiratoire aux États-Unis, en France, en Allemagne et au Royaume-Uni.

Ces pandémies ont été particulièrement meurtrières en raison du manque d'accès aux soins médicaux, mais en raison des inégalités actuelles, les pandémies sont toujours fréquentes et certaines restent plus meurtrières que d'autres. Dans le monde, **voici les principales pandémies actuelles dans le monde, classées par région :**

Région européenne.

- **Pandemic Influenza (type A) = grippe pandémique (type A)**

Tout comme en 1918, la grippe pandémique continue de toucher de nombreuses régions du monde, telles que l'Amérique du Sud tropicale et tempérée, l'Afrique orientale et l'Asie du Sud-Est. La maladie provoque des épidémies régionales qui sont surveillées de près par l'OMS, car les virus de type A ont un potentiel pandémique.



Échelle pandémique de l'OMS pour la grippe

Région de la Méditerranée orientale, région africaine, région de l'Asie du Sud-Est.

- **Choléra**

Il y a eu 7 pandémies de choléra dans le passé, mais aujourd'hui, le choléra peut être considéré comme une épidémie régionale, notamment en Afrique. En fait, les chercheurs estiment qu'il y a entre 21 000 et 143 000 décès dus au choléra chaque année dans le monde (OMS). L'accès des populations à l'eau potable, à des installations sanitaires de base et à l'hygiène est nécessaire pour empêcher le choléra.

L'OMS considère que le monde connaît actuellement une recrudescence mondiale du choléra, même si celui-ci n'est pas encore considéré comme une pandémie.

Région africaine:

- Ebola

Une fois de plus, Ebola n'a jusqu'à présent touché que les pays africains et les cas occasionnels hors du continent ont été rapidement maîtrisés. Cependant, la mutation possible de ce virus pourrait constituer une menace sérieuse, car il pourrait se propager plus facilement entre les personnes.

L'OMS qualifie l'épidémie d'Ebola de PHEIC soit une urgence de santé publique de portée internationale (voir Mots-Clés).

- Mpox

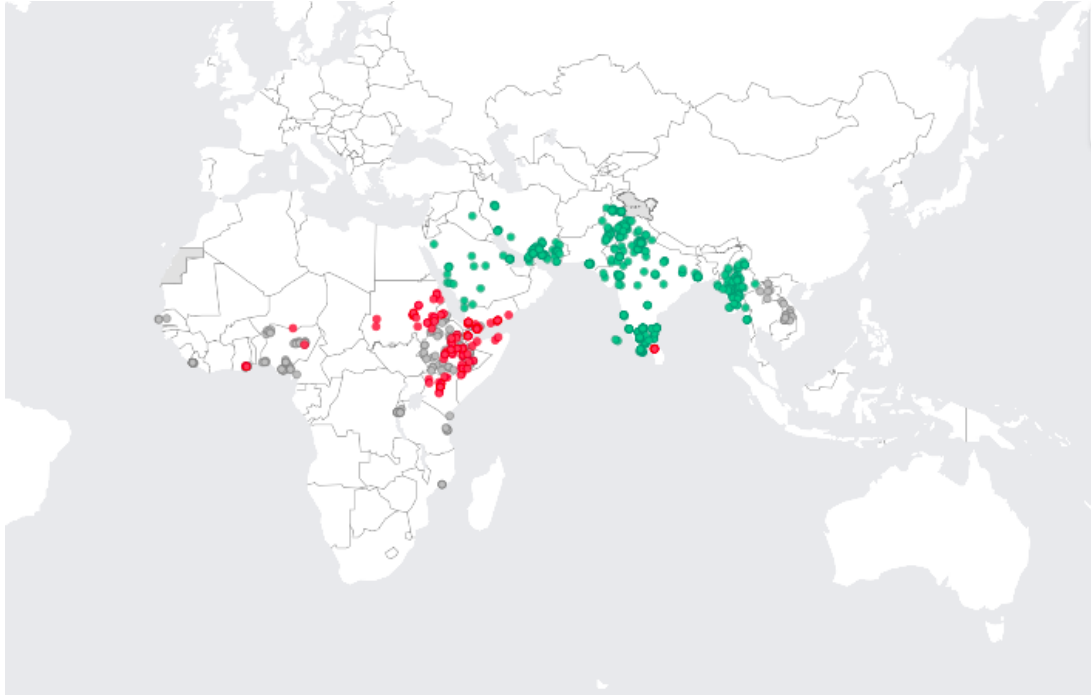
Récemment, une recrudescence des cas en République démocratique du Congo et dans d'autres pays a sensibilisé le public à cette maladie virale. Le mpox peut se transmettre par contact étroit avec une personne atteinte, avec des matériaux contaminés ou avec des animaux infectés. Pendant la grossesse, le virus peut être transmis au fœtus ou au nouveau-né pendant ou après la naissance.

L'OMS qualifie l'épidémie de variole du singe de PHEIC.

- Paludisme

La plupart des personnes contractent le paludisme lorsqu'elles sont piquées par un moustique infecté. La carte ci-dessous représente les espèces vectrices invasives, c'est-à-dire les espèces qui propagent la maladie. Le paludisme reste l'une des maladies les plus mortelles au monde aujourd'hui, même s'il n'est plus considéré comme une pandémie car il semble se stabiliser en Afrique (*il est considéré comme une épidémie de grande importance par l'OMS*).

- Invasive
- Native
- Not found



Carte de la menace paludique de l'OMS, 1984-2025

Impact mondial:

- Covid-19

Comme nous l'avons tous constaté, la Covid-19 a révélé à quel point les pays étaient mal préparés à l'apparition d'une maladie. Le franchissement des frontières a été un élément clé pour empêcher la propagation de la contamination et faciliter la distribution des vaccins. Il convient également de noter que les mutations génétiques constantes de la maladie ont nécessité des recherches scientifiques pour adapter les vaccins.

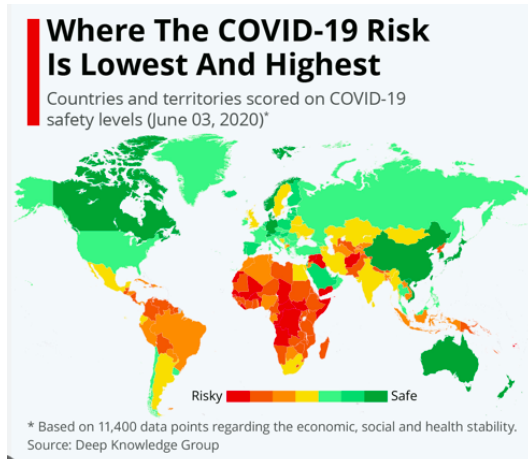
L'OMS qualifie l'épidémie de Covid-19, récemment déclarée pandémie, de PHEIC.

- VIH/SIDA

Le VIH est un virus qui affecte le système immunitaire de l'organisme. Le SIDA survient à un stade avancé de l'infection.

L'OMS affirme que le VIH reste un problème majeur de santé publique à l'échelle mondiale. Il est considéré comme une épidémie mondiale (il existe des cas dans tous les pays), mais il ne s'agit pas d'une pandémie (les pays à revenu élevé limitent sa propagation).

II. Identifier les défis actuels



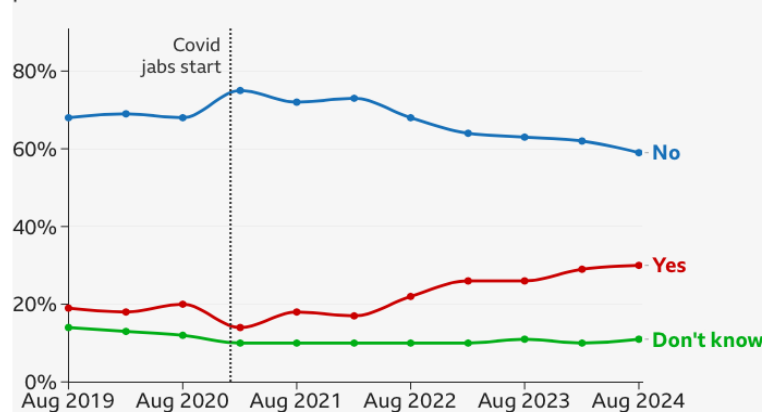
L'union des pays est essentielle pour garantir la prévalence et la préparation à une pandémie. Aujourd'hui, notre mode de vie a considérablement évolué : les gens voyagent à travers le monde, que ce soit pour le travail ou pendant leur temps libre, franchissant ainsi les frontières internationales. Par conséquent, toutes les nations doivent travailler ensemble lors des urgences sanitaires afin de limiter la transmission d'une maladie.

Il est également crucial de prendre en compte les inégalités créées par les pandémies : les nations les plus riches s'assurent souvent les ressources en premier, laissant les pays les plus pauvres dans un besoin encore plus grand. Comme le montre cette carte, les régions telles que l'Afrique, qui sont instables sur le plan économique et social, courent un risque plus élevé d'être contaminées par des épidémies. En outre, les États membres peuvent ne pas avoir les mêmes opinions sur la manière de gérer une pandémie, ce qui complique encore davantage les débats.

Au fil des ans, de nouvelles menaces liées aux maladies ont commencé à apparaître, telles que

Polling suggests rise in vaccine concerns

Question: Do vaccines have harmful effects not being disclosed to the public?



Source: YouGov • Sample size: 2,000 GB adults. Results a combination of 'probably' or 'definitely' true and false.

BBC

la résistance aux antimicrobiens. Les antimicrobiens sont utilisés pour prévenir et traiter les maladies infectieuses, mais avec le temps, certaines bactéries, champignons, virus ou parasites ne réagissent plus à ces traitements. En 2019, la résistance aux antimicrobiens a contribué à 4,95 millions de décès, ce qui prouve qu'il s'agit d'un problème central à prendre en compte. Cette détérioration

de la santé de la population pourrait être fatale si une pandémie se propageait pendant la même période ; il est donc nécessaire de trouver en permanence de nouveaux médicaments et vaccins.

En effet, lors de nouvelles épidémies de maladies inconnues, aucun vaccin n'a encore été trouvé, ce qui signifie que l'OMS doit financer des scientifiques qui, après quelques recherches, pourront en développer un. Comme l'illustre le graphique de la BBC, la population s'interroge sur ces nouveaux traitements, car aucun test n'a été effectué pour en évaluer les effets secondaires sur une longue période.

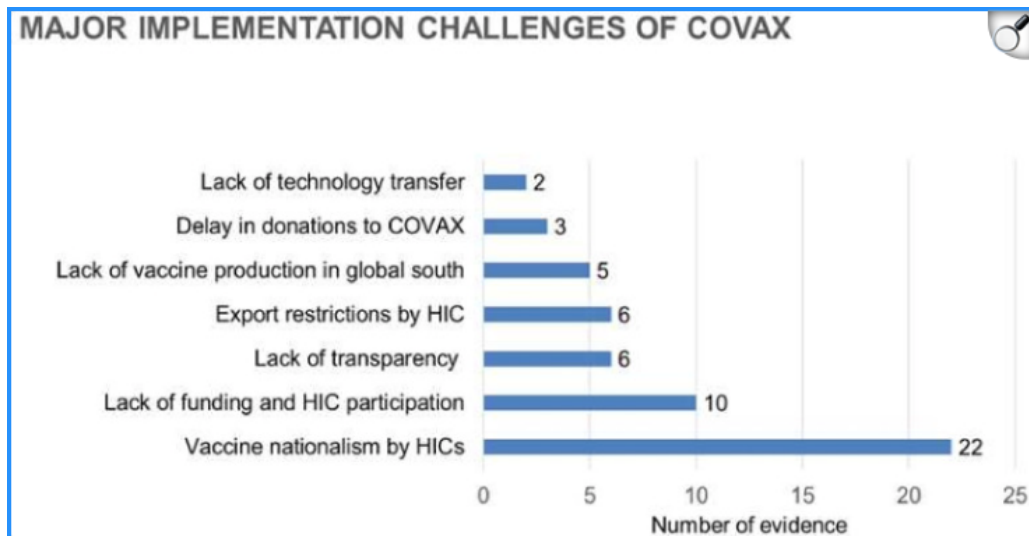
Enfin, la population continue de croître jour après jour, ce qui signifie que la distribution des outils de santé essentiels ou des tests de dépistage doit être efficace, coordonnée, mais aussi bien répartie. Cela vaut également pour les vaccins, qui se sont avérés être la solution la plus fréquente pour immuniser les populations contre les maladies.

III. Facteurs clés à considérer

Souveraineté: chaque pays a le droit de prendre ses propres décisions, car ses intérêts peuvent diverger ; comme indiqué brièvement ci-dessus, les politiques de santé varient d'un pays à l'autre, ce qui rend plus difficile la conclusion d'un accord. Dans certains pays, les données ne sont pas toujours partagées de manière transparente, ce qui nuit parfois aux décisions internationales.

Équité: il est important que l'OMS donne à tous les pays les mêmes moyens d'agir dans le cadre de ses résolutions : tous les pays devraient bénéficier des décisions prises.

Préparation: comme l'a montré la pandémie de Covid-19, les maladies peuvent se propager extrêmement rapidement et causer des dégâts, en particulier dans les régions qui ne sont pas préparées. Cette pandémie a par exemple mis en évidence la difficulté de distribuer des vaccins à l'échelle mondiale. Même le mécanisme Covax (une alliance entre la CEPI, GAVI, l'UNICEF et l'OMS visant à distribuer plus rapidement les vaccins) a rencontré des limites et a pris fin le 31 décembre 2023. Certaines limites sont illustrées dans le graphique ci-dessous:



Graphique PMC (National Library of Medicine), HIC= pays à revenus élevés.

L'OMS vise à améliorer cette réponse dans tous les pays en cas d'épidémie, en tirant les leçons des défis rencontrés avec COVAX, par exemple. Cela permettra non seulement de protéger les populations touchées, mais aussi de limiter la propagation du virus.

En conclusion, si les décisions relatives aux réponses nationales sont toujours remises en question différemment par chaque pays, aucune nation ne peut se protéger seule contre les pandémies par des mesures individuelles.

TRAITÉS DE L'OMS ET GRANDS ÉVÉNEMENTS

2000

Réseau mondial d'alerte et d'action en cas de flambée épidémique

2005

Règlement sanitaire international (RSI)

24/05/2011

Adopté à l'unanimité lors de la soixante-quatrième Assemblée mondiale de la santé, le

Cadre de Préparation à une Pandémie de Grippe (PIP) vise à améliorer l'accès des pays en développement aux vaccins et autres fournitures liées à la pandémie. L'article 6.11, par exemple, annonce que « *les États membres devraient exhorter les fabricants de vaccins à réserver une partie de chaque cycle de production de vaccins contre la grippe pandémique à l'usage des pays en développement* ».

2014

Le **Programme Mondial pour la Sécurité Sanitaire (GHSA)** est une alliance entre des organisations internationales (dont l'OMS) et plus de 70 pays. À l'instar de l'OMS, son objectif est de protéger les populations contre les menaces de maladies infectieuses.

2023

Le **Programme de Préparation et de Réponse aux Urgences Sanitaires (HEPR)** finance des actions innovantes qui contribuent à la préparation aux pandémies.

20/05/2025

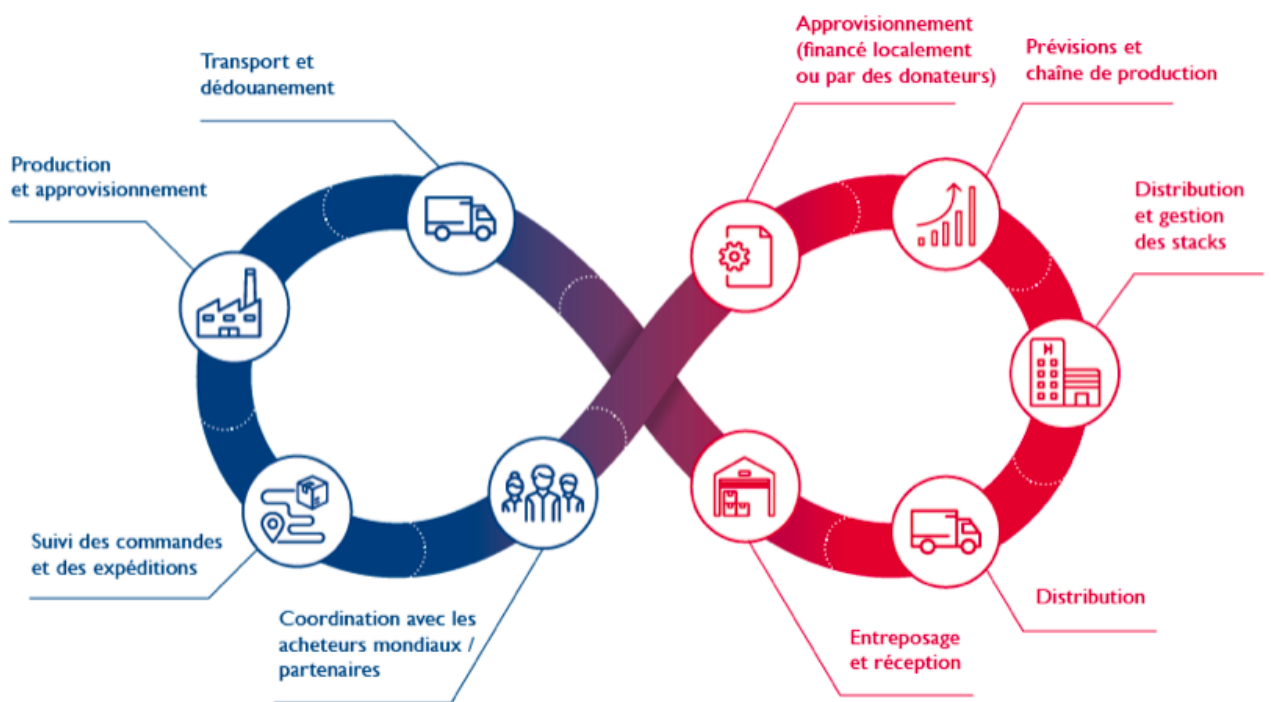
L'Assemblée mondiale de la santé adopte l'**Accord sur les pandémies** afin de rendre le monde plus équitable et plus sûr face aux futures pandémies.

SOLUTIONS POSSIBLES

→ **Promouvoir la collecte et l'utilisation des données:** bien que l'on ne sache pas quand et sous quelle forme la prochaine crise se produira, les données sont essentielles pour se préparer à de nouvelles menaces. En outre, pendant une pandémie, les données aident les décideurs à adapter leurs actions futures et leur permettent de mieux appréhender l'ampleur de la situation. Les systèmes d'alerte précoce en cas d'épidémie sont des systèmes de surveillance utilisés dans les situations

d'urgence humanitaire. Ils collectent des informations sur une maladie particulière susceptible de devenir une épidémie/pandémie afin de préparer les interventions de santé publique.

→ **Développer la résilience de la chaîne d'approvisionnement des soins de santé:** pour les organisations de santé telles que l'OMS, la chaîne d'approvisionnement des soins de santé est l'une des priorités pendant une pandémie ; distribuer les outils de santé essentiels dans le monde entier lorsque cela est nécessaire et là où cela est nécessaire. Même si les perturbations de la chaîne d'approvisionnement sont inévitables en cas d'urgence, il est possible de les atténuer ou de les minimiser.



Chaîne d'approvisionnement et logistique de HIPS (Health Intelligence Protection Surveillance) pour la vaccination

→ **Encourager le recrutement et la fidélisation du personnel:** pendant la pandémie de Covid-19, les systèmes de santé ont manqué de personnel, ce qui a considérablement ralenti la réponse à la pandémie et mis en danger la vie de nombreuses personnes. En fait, les contraintes liées au personnel se sont avérées plus contraignantes que la disponibilité des lits d'hôpital. Afin d'améliorer la flexibilité du personnel et de rendre les systèmes plus résilients, il pourrait être suggéré d'augmenter

les investissements dans le recrutement et la fidélisation du personnel comme solution la plus efficace. D'autres approches pourraient consister, en cas d'urgence, à faire appel à des professionnels de santé inactifs, retraités ou formés à l'étranger, le recrutement de bénévoles étant également une option pour certaines tâches. Certains pays ont également mis en place des contrats avec des employés du secteur privé pour qu'ils travaillent dans le secteur public.

→ **Améliorer la coopération internationale:** comme indiqué précédemment, il est essentiel que les pays travaillent ensemble pendant les pandémies en raison de la mobilité mondiale actuelle. Le financement de l'innovation et de la recherche permet de sauver des millions de vies, comme cela a été le cas pour le développement du vaccin contre la Covid-19.

QUESTIONS A CONSIDERER :

1. Votre pays a-t-il déjà été affecté par une pandémie dans le passé et l'est toujours de nos jours?
2. Si oui, l'entièreté de votre population a-t-elle eu accès aux soins de santé essentiels?
3. Possédez-vous les moyens pour acheter des outils de santé essentiels ou avez-vous besoin d'alliés pour un soutien financier?
4. Comment la communauté internationale améliore-t-elle la communication et la coopération pour une meilleure réponse dans le cas d'une nouvelle pandémie?
5. Dans votre pays, quelle partie du système de chaîne d'approvisionnement devriez-vous améliorer pour répondre à une épidémie (stocks, distribution, ...)?
6. Votre personnel médical est-il satisfaisant / suffisant dans votre pays?
7. Sinon, comment pourriez-vous assurer que le nombre de soignants va augmenter dans le futur?
8. Si votre pays est touché par une pandémie/ maladie contagieuse, savez-vous de quoi résulte-t-elle? Est-ce que certaines mesures pourraient être mises en place afin de réduire sa propagation? *Ex: Les élevages intensifs et les maladies transmises par les animaux*
9. Comment pouvons-nous nous adapter aux changements génétiques constants des maladies ?

BIBLIOGRAPHIE

Rapports/sites web

- Organisation Mondiale de la Santé
<https://www.who.int/fr/emergencies/disease-outbreak-news>
<https://www.who.int/fr/about/funding/contributors> (listes des participants)
- Instituts Nationaux de la Santé (INS)
<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/NBK525302/>
- Leopoldina
<https://www.leopoldina.org/en/topics/pandemics/emergence-of-pandemics/>
- Notre Monde en Données
<https://ourworldindata.org/historical-pandemics>
- Organisation panaméricaine de la santé (utile pour un vocabulaire précis)
<https://www.paho.org/sites/default/files/2022-09/covid-19-glosario.pdf>
- Réseau Mondial d'Alerte et de Réponse aux Épidémies (GOARN)
<https://goarn.who.int/about>
- Conseil Européen site web
<https://www.consilium.europa.eu/fr/infographics/towards-an-international-treaty-on-pandemics/>
- Autorité de Préparation et d'Intervention en cas d'Urgence Sanitaire (HEPR)
<https://www.healthemergencies.org/>
- CDC (Centres pour le Contrôle et la Prévention des Maladies)
<https://www.cdc.gov/ebola/outbreaks/index.html>

Données

-L'Observatoire Mondial de la Santé

[https://www.who.int/data/gho/data/themes/international-health-regulations-\(2005\)-monitoring-framework](https://www.who.int/data/gho/data/themes/international-health-regulations-(2005)-monitoring-framework)

Vidéos

-[The Next Pandemic: Are We Ready? | United Nations](#)(vidéo résumant la problématique et ses solutions possibles)