

IHP news 785 : Un peu de "PR" PHI au début de l'été

(12 juillet 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,

L'article vedette de cette semaine (rédigé par notre collègue **Willem van de Put**) étant un peu plus long que d'habitude, cette introduction se contentera de fournir une publicité pour le PHI en ce début d'été. Les relations publiques ne sont pas vraiment notre truc, mais il faut parfois réveiller le Donald qui sommeille en nous. (*Je m'interdis toutefois de faire des "mouvements de danse" trumpiens sur une scène*).

Nous vous rappelons donc régulièrement que, pour utiliser [efficacement cette lettre d'information et cet outil de gestion des connaissances](#), nous vous recommandons de **parcourir avant tout la section "Faits marquants"** (*plus ou moins la première moitié de la lettre d'information*). Nous considérons cette section comme le **"guichet unique" hebdomadaire** sur l'agenda politique en matière de santé mondiale (y compris les tendances et le plaidoyer), la gouvernance en matière de santé mondiale, les nouveaux rapports et commissions importants, etc.

La section HL est une **compilation** de lectures clés de revues, de points forts d'autres newsletters et collègues (HPW, Devex, GHF, People's Health Dispatch, GHN...), de newsletters de niche, ... Et au moins une tentative de couvrir à la fois la [santé mondiale et la santé globale](#) (et tout ce qui se trouve entre les deux 😊). De toute évidence, la section a également tendance à se concentrer sur les événements de la semaine dans le domaine de la santé mondiale (y compris les réunions du conseil d'administration et les conférences). C'est discutable, nous le savons (*nous avons une relation amour-haine avec les événements de santé mondiale...*). D'une manière plus générale, la section HL a évidemment ses propres préjugés. Mais c'est inévitable, je le crains. (*Après tout, une équipe "française" de Deschamps ne ressemble pas non plus à une future équipe dirigée par Zidane...* 😊).

Les sections supplémentaires de la lettre d'information sont facultatives et correspondent à vos propres intérêts professionnels. Par exemple, si vous vous intéressez à la "santé planétaire" ou à la "santé sexuelle et reproductive", lisez ces sections supplémentaires - en général, elles présentent quelques articles supplémentaires (ou quelques nouvelles) dans ces domaines.

Par conséquent, si vous recommandez cette lettre d'information à des collègues ou à des amis (ce que nous apprécierions grandement), informez-les de cette **"double structure"** !

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

La vraie histoire - illusion ou réalité ?

Willem van de Put (IMT)

Dans l'introduction de la lettre d'information du PHI de la semaine dernière, Kristof se demandait quelle était "l'histoire réelle". Parce que ces dernières semaines, j'ai moi aussi eu l'impression de délirer, j'ai décidé de me confronter à la réalité : quelle est, en effet, la véritable histoire ?

Les récits phénoménologiques sur les délires suggèrent que les délires ne sont pas absurdes, mais qu'il est plus approprié de les comprendre comme un type différent d'expérience de la réalité. Mon délire personnel est lié à la **réalité** des massacres continus d'innocents à Gaza et en Ukraine ; plus de 117 millions de personnes déplacées dans le monde ; 25 % des fonds humanitaires mondiaux consacrés à l'Ukraine, à la Syrie et au Yémen (en 2023) alors que toutes les autres crises sont largement ignorées ; et, pire que tout, aucun intérêt pour les millions de personnes qui meurent MAINTENANT (déjà) en raison de la plus grande menace pour la santé du 21st siècle, la crise du climat ! Et puis il y a l'**autre "réalité"** dans laquelle je vis actuellement : l'anxiété, la dépression et l'excitation dans ma bulle d'Utrecht, dans les Pays-Bas privilégiés, sont ces jours-ci exclusivement concentrées sur les aventures des équipes de football lors des championnats européens. Le décalage entre ces deux réalités est terrible.

Quelle est donc la "vraie" histoire ? Tout d'abord, nous devons comprendre que la signification de concepts tels que l'égalité de représentation et la démocratie est en train de changer. Les scientifiques sont perplexes parce que des vérités évidentes sont ignorées par les politiciens et que le public ne leur fait pas confiance. Cet anti-intellectualisme, "une attitude sociale qui sape systématiquement les faits scientifiques, les autorités académiques et institutionnelles, et la poursuite de la théorie et de la connaissance", gagne du terrain dans le monde entier.

Cela va de pair avec une aspiration mondiale à la "démocratie directe", où l'on recherche un leader fort, considéré comme parlant au nom du "peuple" (à la différence des formes plus démocratiques de démocratie directe telles que les référendums). Les partisans considèrent cette personne comme le représentant direct et unique du peuple - pas besoin de "freins et de contrepoids", comme l'a affirmé Ian Buruma dans un récent [article d'opinion de Project Syndicate](#). Pensez à Mussolini, Modi, Hitler, Wilders, Staline, Trump et à toute une série d'autocrates et d'autocrates en puissance jusqu'à aujourd'hui.

Face à cette "nouvelle normalité", j'ai évalué un nouveau blog du BMJ rédigé par Richard Smith (UK Health Alliance on Climate Change), "Une expérience de pensée : quelles devraient être nos priorités lorsque nous aurons enfin "déclaré la guerre" au changement climatique et à la destruction de la nature" ? Une excellente idée ! Richard Smith, qui se concentre ici sur le Royaume-Uni (mais son

argumentation est clairement plus large), explique qu'il suffirait de réduire l'utilisation des combustibles fossiles, d'augmenter les énergies renouvelables, de réduire la consommation d'énergie, de transformer l'agriculture et de transformer l'économie. Bien qu'il se défende en affirmant qu'il ne s'agit que d'une "expérience de pensée", je continue à penser qu'il s'agit d'un raisonnement assez naïf. Pourquoi ? Parce que sa première hypothèse est la suivante : "assurer une bonne gouvernance". Comme vous vous en souvenez, même à l'époque (pandémique) de Covid-19, nous n'y sommes pas parvenus. Il passe donc à côté de l'essentiel : la "vraie histoire".

Si nous étions sérieux et si nous pensions tous de la même manière, la guerre contre le changement climatique ne serait pas difficile du tout. Il suffit de voir ce qui a été possible lors d'une "vraie guerre", comme la Seconde Guerre mondiale. Des pouvoirs ont été libérés qui n'étaient même pas envisagés à l'époque de Covid-19. Entre autres, le taux d'imposition individuel le plus élevé aux États-Unis a été fixé à 94 % - jusqu'en 1948 ! Les riches ont payé un supplément pour la guerre et la reconstruction de l'économie et n'en ont pas souffert. Si les capitaux sont peut-être plus mobiles aujourd'hui qu'à l'époque, il n'a jamais été aussi facile de redistribuer les richesses obscènes des super-riches : nous savons qui ils sont, où se trouve leur argent, et la "supertaxe" peut même être considérée comme un "vaccin politique contre l'extrême-droite". Ce ne sont certainement pas les fonds qui manquent, mais hélas, il n'y a pas de solidarité internationale, pas de gouvernance. Nous n'avons même pas encore réussi à conclure un accord de l'OMS sur les pandémies...

Comment expliquer ces mondes parallèles ? Qu'est-ce qui m'aide à comprendre l'image délirante que j'ai de voir des étudiants intelligents s'efforcer de s'approvisionner en bière au supermarché avant le début des matchs de football en ces temps de malheur ? Ou bien n'y a-t-il pas de fatalité ?

Ma propre "théorie du complot

C'est le vieux principe de la foule qui a besoin de pain et de cirque. Mais qui organise ces jeux et cette bière gratuite ? Voici donc ma théorie du complot, vaguement basée sur l'idée que vous pouvez peut-être être qualifié de "paranoïaque", mais que cela ne veut pas dire qu'ils ne sont pas après vous.

La quête actuelle de démocratie directe et la popularité croissante des dirigeants autocratiques ne sont pas une coïncidence. Le capitalisme a une façon d'organiser sa propre réalité pour protéger et préserver sa condition essentielle : une croissance économique éternelle. À notre époque de capitalisme tardif, la "main invisible" d'Adam Smith se manifeste à travers trois exemples :

1. La menace du changement climatique est très bien comprise dans les conseils d'administration des multinationales. En fait, l'industrie des combustibles fossiles a trompé les gens pendant des décennies, et Shell a investi cinq fois plus dans le pétrole et le gaz que dans les solutions énergétiques renouvelables. Il est désormais évident que l'industrie pétrolière est prête à soutirer le dernier dollar de la dernière goutte de pétrole avant que les énergies alternatives ne soient prises au sérieux. Et ce n'est pas en organisant des conférences des parties dans des pays autoritaires riches en pétrole que cela changera.
2. Le régime socio-technique de l'agriculture néerlandaise (et flamande) est en grande partie responsable de la crise de l'azote. La théorie de "l'agriculture optimale", développée à l'université de Wageningen, aux Pays-Bas, stipule que les exploitations agricoles doivent "intensifier" leur production, ce qui ne peut se faire que par le biais de la croissance. Dans mon pays, l'agro-industrie a financé le bureau de publicité ReMarkAble pour créer le "Boeren-Burger-Beweging", une nouvelle force politique d'extrême droite qui revendique la construction d'une identité nationale, basée sur une vision trop romantique du passé. Et pas

seulement aux Pays-Bas, d'ailleurs : Bayer-Monsanto travaille également à la [construction de son image](#) tout en faisant du profit au détriment [de la santé](#) dans de nombreux domaines d'activité.

3. La guerre en Ukraine, une tragédie massive et criminelle, profite également au [complexe militaro-industriel](#), y compris aux entreprises de combustibles fossiles. *"Après avoir enregistré des gains records en 2022 grâce à la flambée des prix de l'énergie, les cinq grandes entreprises de combustibles fossiles ont versé à leurs actionnaires un montant sans précédent de 111 milliards de dollars en 2023. Au cours de l'année la plus chaude jamais enregistrée, ce chiffre représente environ 158 fois ce qui a été promis aux nations vulnérables lors du sommet sur le climat COP28 de l'année dernière."*

Pourtant, le pouvoir [n'est pas concentré en un seul endroit](#). Oui, le pouvoir se trouve dans les conseils d'administration, mais les hommes politiques ont aussi (un certain) pouvoir, et n'oublions pas le pouvoir des "foules". Nous exerçons également notre pouvoir par notre propre comportement, et pas seulement en descendant dans la rue ou en exprimant notre colère en ligne. En d'autres termes, les multinationales et les grandes entreprises ne sont pas toutes mauvaises, les philanthropes n'ont pas tous des intentions secrètes et les gens ne sont pas tous stupides. C'est le système qui est en cause, idiot !

Les éléments les plus vils du pouvoir des conseils d'administration sont désormais aux prises avec le pouvoir de l'opinion publique. La bataille pour les derniers dollars du pétrole et de l'agriculture est féroce. Le déni du climat ne [fonctionne](#) plus. Les grands cabinets d'avocats hésitent même à [défendre](#) davantage l'industrie pétrolière. [Extinction Rebellion](#) bénéficie d'un large soutien (du moins dans mon pays). thMais tout comme la [conspiration des tramways](#) de General Motors qui a fait disparaître les liaisons ferroviaires de l'est des États-Unis au profit de l'automobile au début du 20e siècle, il y aura toujours des "opportunités" pour les hommes d'affaires rusés qui ont une vision à court terme. Leurs instruments ? (1) Faire croire au public que tout est (encore) possible, et même que tout est gagnant à moyen terme (voir l'exemple 1 ; on pense aussi à la "croissance verte"). (2) Ou construire une autre réalité (exemple 2). (3) Ou stimuler l'industrie de la croissance par des stratagèmes politiques inédits, ou simplement bien cachés au public (exemple 3, ou jetez un coup d'œil [ici](#) (soutien des entreprises allemandes à l'ascension d'Hitler) ou [ici](#) ou [ici](#) ou encore [ici](#) ou [ici](#)). La cupidité à court terme l'emporte sur les conséquences fascistes, car les vrais riches ne seront jamais du côté des perdants (sauf s'il se trouve que vous êtes juif dans le mauvais pays).

Une vraie théorie du complot finit par dépasser les bornes. Essayez ceci : les décès dus au changement climatique sont généralement projetés dans l'avenir, mais pour beaucoup, [l'avenir, c'est maintenant](#). Si le système ne change pas **maintenant**, des centaines de millions de personnes seront mortes dans les pays qui n'ont que peu contribué au changement climatique avant que celui-ci ne soit sérieusement combattu dans les pays qui l'ont provoqué. Les groupes politiques populistes de droite, d'extrême-droite et racistes actuels sont des idiots utiles pour les gens d'argent. Les politiques xénophobes de droite visent à éloigner les gens de la richesse qui est définie comme "la nôtre" en Occident, répandant ainsi la théorie du remplacement de la population. Cela permet d'exclure (la plupart) des gens - seuls ceux qui sont nécessaires pour le travail vraiment sale sont autorisés à entrer. Ainsi, en construisant des murs et des clôtures, les pires effets du changement climatique sont réservés aux autres, tandis que nous restons nous-mêmes du côté (relativement) sûr, et nous verrons le problème se résoudre de lui-même, à mesure que "la main invisible du marché (capitaliste tardif)" éliminera littéralement le(s) milliard(s) le(s) plus pauvre(s).

Je crains toutefois qu'il ne s'agisse pas du tout d'une théorie du complot. Cela ressemble de plus en plus à la réalité actuelle. Cela permet de comprendre la relation entre l'incroyable inaction face au

climat, la croissance du complexe militaro-industriel, le discours belliciste constant de nos dirigeants et la montée de l'extrême droite.

Mon illusion ou ma déception ?

Mais qu'en est-il alors de mon délire ? D'accord, pour être honnête, ma véritable illusion n'a pas grand-chose à voir avec les supporters de football. Mon vrai délire est que la communauté de la [santé mondiale](#) ne fait pas grand-chose - si ce n'est rien - pour remédier à la réalité stupéfiante mentionnée ci-dessus. En termes de progrès biomédical et clinique, la vie continue comme si de rien n'était. Mais l'approche de la santé mondiale semble invisible dans de nombreuses crises majeures de l'ère polycristique actuelle. Et je crains que cela ne nous rende complices, nous qui sommes (en grande partie) des spécialistes de la santé mondiale. Comme l'a bien décrit [Krugman](#) dans un blog sur Medium, "*avec notre position apathique, neutre et véhémentement dépolitisée, nous pouvons confortablement mener nos essais de contrôle randomisés, nos interventions comportementales et notre surveillance épidémiologique parmi les populations systématiquement opprimées*". Un début très modeste consisterait à se débarrasser des majuscules présomptueuses dans "Santé mondiale", en essayant de faire revivre une partie de l'idéal de la "santé mondiale". Il faudrait également s'intéresser à d'autres acteurs, tels que le Mouvement [populaire](#) pour la santé (qui tend à "occuper" les emplois les moins bien rémunérés).

Le monde de la santé mondiale (avec des majuscules) est heureux lorsque Bill Gates [parle](#) (enfin !) des systèmes de santé - et dit aux gouvernements de payer pour l'accès, ou lorsque Bloomberg [fait don d'](#)un milliard à l'université Johns Hopkins (n'aurait-il pas pu le faire ailleurs ?). Mon délire est que si peu de gens semblent s'en rendre compte - que tant de collègues choisissent de continuer à opérer dans une réalité différente.

Il est douloureux de réaliser que, dans la mesure où nous sommes des acteurs de la santé mondiale, nous faisons partie du système que nous devrions changer. Nous consacrons notre temps à des projets tels que la [Coalition mondiale pour la justice sociale](#) et le [deuxième Sommet mondial pour le développement social](#) (qui ne sont même pas les pires à cet égard). Là, au cours de panels de haut niveau et autres "Fire Chats", nous discutons pendant des heures de la façon dont le monde devrait être. Nous savons que cela ne changera (pratiquement) rien. Mais cela permet de préserver nos emplois à la con. Voilà ma déception.

Et oh, j'ai presque oublié de révéler ma position (d'affirmer mon identité) - une autre astuce pour nous garder trop occupés pour aborder les vrais dangers, si vous voulez mon avis : je suis un homme blanc un peu délirant, un peu plus âgé, qui atteint rapidement l'âge de la retraite, et qui réalise que durant sa carrière, aucun changement de système transformateur quel qu'il soit n'a été réalisé sur cette planète.

Il n'est donc pas temps de célébrer ou de faire la fête, mais plutôt de s'atteler au vrai travail. C'est ainsi que je me retire de la santé mondiale et que j'espère contribuer à la véritable lutte.

Faits marquants de la semaine

Journée mondiale de la population (11 juillet)

Déclaration commune des Nations unies appelant à la santé et aux droits sexuels et reproductifs pour tous

<https://www.who.int/news/item/11-07-2024-joint-un-statement-calling-for-sexual-and-reproductive-health-and-rights-for-all>

"Déclaration commune de l'OMS, du FNUAP, de l'UNICEF, de l'ONUSIDA et de l'ONU Femmes publiée à l'occasion de la Journée mondiale de la population, appelant à un meilleur accès aux soins de santé sexuelle et génésique dans le cadre de la couverture sanitaire universelle.

Forum politique de haut niveau (sur les ODD) (New York, 8-17 juillet)

<https://hlpf.un.org/2024>

UN News - Le chef adjoint de l'ONU demande des politiques audacieuses et des solutions innovantes pour les ODD

<https://news.un.org/en/story/2024/07/1151861>

"La communauté internationale doit convoquer d'urgence l'engagement et les investissements nécessaires pour atteindre les Objectifs de développement durable (ODD) à l'échéance de 2030, a souligné lundi la vice-secrétaire générale de l'ONU."

"S'adressant à l'ouverture du [Forum politique de haut niveau sur le développement durable 2024 \(HLPF\)](#), Amina Mohammed a [appelé à des actions transformatrices](#) et à des politiques audacieuses pour relever les défis mondiaux urgents tels que la pauvreté, l'insécurité alimentaire et le changement climatique..... Sous les auspices du Conseil économique [et social](#) (ECOSOC), le [thème de cette année](#) est axé sur l'éradication de la pauvreté grâce à des solutions durables, résilientes et innovantes dans un contexte de crises multiples."

"Le Forum, qui se tiendra jusqu'au 17 juillet, examinera les progrès accomplis dans la réalisation de l'[objectif 1 \(mettre fin à la pauvreté\)](#), de l'[objectif 2 \(éliminer la faim\)](#), de l'[objectif 13 \(agir pour le climat\)](#), de l'[objectif 16 \(créer des sociétés pacifiques et ouvertes à tous\)](#) et de l'[objectif 17 \(renforcer les moyens de mise en œuvre\)](#). Le calendrier prévoit des [laboratoires d'examen national volontaire \(ENV\)](#), où les pays rendent compte volontairement de leurs progrès dans la réalisation des ODD, des défis auxquels ils sont confrontés et de leurs plans pour les surmonter. [Plusieurs événements parallèles et expositions](#) sont également organisés en marge du FPHN....."

PS : "Mme Mohammed a souligné l'**importance de réfléchir à la manière de progresser vers l'Agenda 2030, dans le contexte du très attendu Sommet du Futur.** "Le Sommet est une occasion unique de réparer la confiance érodée et de démontrer que la coopération internationale - la solidarité humaine face aux opportunités mais aussi aux menaces - peut nous faire avancer", a-t-elle déclaré..... Dans ce contexte, elle a mentionné l'**événement spécial sur l'accélération des ODD, lundi prochain,** qui approfondira les investissements spécifiques nécessaires et présentera des exemples d'action au niveau national....."

Indice de développement durable (dernière version) : avec des résultats actualisés jusqu'en 2022

<https://www.sustainabledevelopmentindex.org/>

"L'**indice de développement durable (IDD)** mesure l'efficacité écologique du développement humain, en reconnaissant que le développement doit être réalisé dans les limites de la planète. Il a été créé pour actualiser l'indice de développement humain (IDH) en fonction des réalités écologiques de l'Anthropocène....."

Parmi les **résultats** (via Jason Hickel) : "Le Costa Rica est en tête de liste. L'Amérique latine compte huit des dix pays les plus performants. La plupart des pays à revenu élevé continuent de décliner. La Norvège et l'Islande - souvent considérées à tort comme des leaders en matière de développement durable - ont presque atteint le niveau des États-Unis....."

Nouveau gouvernement britannique et développement/santé mondiale

Je ne peux pas dire que j'attends beaucoup de Sir Keir Starmer, mais espérons qu'il sera poussé (par beaucoup) à sortir de sa zone de confort. Et il est vrai qu'en termes de benchmarking, les choses ne peuvent que s'améliorer au Royaume-Uni.

Vous trouverez ci-dessous, entre autres, des **analyses de groupes de réflexion britanniques** sur l'angle du développement mondial.

Devex Pro - Qui est Anneliese Dodds, la nouvelle ministre britannique du développement ?

<https://www.devex.com/news/who-is-anneliese-dodds-the-new-uk-development-minister-107914>

(gated) "Cette nomination surprise n'a été confirmée que deux jours plus tard, les **mots "développement international" ne figurent pas dans son titre officiel - et Mme Dodds a un deuxième emploi.**"

".... Lisa Nandy, qui avait passé **10 mois à se préparer à devenir ministre du développement du pays, n'a pas obtenu le poste,** rapporte Rob Merrick, correspondant de Devex au Royaume-Uni. C'est **Anneliese Dodds** qui l'a obtenu, après une période d'annonce chaotique qui n'a pas vraiment

suscité l'espoir que le parti travailliste parviendrait à mettre de l'ordre dans le développement du Royaume-Uni. En fait, la **description officielle du poste de Mme Dodds ne contient pas le mot clé "développement". Son titre est plutôt "ministre d'État au Bureau des affaires étrangères, du Commonwealth et du développement", ce qui fait craindre que le développement continue d'être noyé dans la vaste bureaucratie du Bureau des affaires étrangères, du Commonwealth et du développement.**

"Ces craintes sont aggravées par le fait que **Mme Dodds aura un deuxième poste**, dans un autre ministère, en tant que **ministre des femmes et de l'égalité des chances**. Y aura-t-il assez d'heures dans la journée pour qu'elle puisse s'acquitter de cette tâche et remplir la [promesse audacieuse](#) des travaillistes de "reconstruire la réputation de la Grande-Bretagne en matière de développement international" ? C'est une question légitime et, **jusqu'à présent, malgré le changement radical de gouvernement, il ne semble pas y avoir de changements radicaux en vue pour le développement du Royaume-Uni : Keir Starmer, le nouveau premier ministre britannique, a rejeté les appels à la restauration d'un département d'aide indépendant. Il n'y aura pas non plus de retour rapide à l'objectif des Nations unies de consacrer 0,7 % du revenu national brut à l'aide**, et - à moyen terme au moins - des milliards continueront d'être [détournés du budget de l'aide](#) pour héberger des demandeurs d'asile au Royaume-Uni."

IDS - Les élections au Royaume-Uni : de nouvelles priorités de développement en Afrique ?

Ian Scoones ; <https://www.ids.ac.uk/opinions/the-uk-election-new-development-priorities-in-africa/>

"Le Royaume-Uni s'est rendu aux urnes la semaine dernière. Comme on l'avait largement prédit, Keir Starmer est devenu premier ministre et le parti travailliste est au pouvoir pour la première fois depuis 14 ans. **Ce blog pose la question suivante : cela entraînera-t-il un changement dans les politiques d'aide et de développement en Afrique, et quelles devraient être les priorités ?**

Le contexte général :

"Bien que beaucoup fassent des comparaisons avec la grande majorité travailliste de 1997, lorsque Tony Blair est arrivé au pouvoir, le **contexte actuel est très différent**. Il n'y aura pas de nouvel engagement très médiatisé du gouvernement britannique en faveur du développement, pas de nouveau département d'aide, pas d'effort global pour réduire la pauvreté et la dette et probablement très peu d'argent supplémentaire. L'époque grisante de la création du DFID (le ministère du développement international) dirigé par Clare Short est révolue depuis longtemps. Le Royaume-Uni a perdu son influence dans les cercles du développement international après de longues années de négligence, la fusion du DFID avec le Foreign Office et l'abandon de son engagement en faveur de l'objectif d'aide de 0,7 % du PIB. En dehors de l'Union européenne grâce au Brexit et avec une relation chancelante avec les États-Unis (qui s'aggravera probablement en novembre), le soft power autrefois considérable du Royaume-Uni en matière d'aide et de développement a considérablement diminué."

- Full blog via [Zimbabwe](#) - [Les élections au Royaume-Uni : de nouvelles priorités de développement en Afrique ?](#)

".... Quelles devraient être les priorités ? Il est clair qu'il y en aura beaucoup, et le manifeste ne donne que quelques indices. **Au début de l'année, le groupe de recherche avec lequel je travaille à l'Institut d'études du développement de l'université du Sussex s'est réuni et a identifié quelques priorités clés**, présentées dans une série de blogs."

"La première portait sur le **changement climatique**, la deuxième sur la crise de la **biodiversité et de la nature** et la troisième sur l'**aide** humanitaire, qui représente une part de plus en plus importante du budget de l'aide. Ces **trois thèmes peuvent être au cœur d'un nouvel effort de développement du Royaume-Uni, en particulier en Afrique....**"

Commentaire d'expert de l'ODI - Comment un nouveau gouvernement travailliste peut reconnecter la Grande-Bretagne à l'intérieur et à l'extérieur du pays

S Pantuliano et al ; <https://odi.org/en/insights/how-a-new-labour-government-can-reconnect-britain-at-home-and-abroad/>

"..... Qu'est-ce que cela signifie pour le Royaume-Uni et ses ambitions de reconnexion ? À l'**horizon 2030, que faudrait-il pour rétablir la confiance et les partenariats dans les pays du Sud ?**"

"**Voici quatre façons dont le Royaume-Uni peut soutenir ce changement**, en dépassant l'approche paternaliste de la réduction de la pauvreté.....".

CGD (blog) - Comment le nouveau gouvernement travailliste devrait-il reconstruire l'approche britannique du développement international ?

Ian Mitchell ; <https://www.cgdev.org/blog/how-should-new-labour-government-rebuild-britains-approach-international-development>

"**Le parti travailliste** a été élu avec la plus grande majorité depuis plus de 27 ans lors des élections générales au Royaume-Uni. **Son manifeste s'engage à "retrouver le leadership mondial de la Grande-Bretagne en matière de développement"**, avec pour objectif de **"moderniser" et de "créer un monde libéré de la pauvreté sur une planète vivable"**. Mais au cours des premiers mois de leur mandat, et compte tenu du manque de marge de manœuvre budgétaire, quelles devraient être leurs priorités ? **Dans ce blog, nous mettons l'accent sur trois domaines sur lesquels la ministre du Développement Anneliese Dodds et le ministre des Affaires étrangères David Lammy doivent se concentrer.** En particulier, nous expliquons d'abord comment mettre en œuvre leur **engagement en faveur du multilatéralisme** avant d'identifier les correctifs nécessaires au budget, mais aussi aux capacités au sein du gouvernement, et aux politiques au-delà de l'aide....."

En savoir plus sur la gouvernance et le financement de la santé mondiale

Wellcome soutient Our World in Data pour développer les travaux sur la santé mondiale

<https://ourworldindata.org/wellcome-supports-our-world-in-data-to-expand-work-on-global-health>

"Cette **collaboration historique, d'une durée de sept ans**, nous permettra d'élargir notre analyse sur des sujets clés".

"Grâce à un **accord de financement de sept ans avec Wellcome** Our World in Data élargira les travaux passionnants que nous menons dans le domaine des données sur la santé mondiale, **y compris la santé mentale, les maladies infectieuses, le climat et la santé.....** En collaboration avec Wellcome et des experts dans de nombreux domaines - notamment la science du climat, les maladies infectieuses, la génétique, la psychiatrie et les sciences politiques - Our World in Data appliquera une analyse interdisciplinaire à ces questions....."

Rapport sur la santé mondiale 50/50 - Une avancée ? Rapport mondial 2024

<https://globalhealth5050.org/updates/2024-global-health-5050-report-out-now/>

"Le **rapport 2024 de Global Health 50/50 présente une analyse détaillée de l'égalité des sexes et de la diversité dans le leadership en matière de santé mondiale au sein de 201 organisations actives dans ce domaine.** S'appuyant sur sept années d'évaluations annuelles et examinant pour la première fois les données séparément pour le secteur à but non lucratif (ONU, organisations multilatérales et bilatérales, ONG, etc.) et le secteur à but lucratif, **le rapport constate que d'importants progrès ont été réalisés, notamment pour atteindre la parité hommes-femmes parmi les membres des conseils d'administration des organisations à but non lucratif. Cependant, des disparités importantes subsistent.** Le rapport souligne que seuls 2 % des sièges des conseils d'administration des organisations à but non lucratif sont occupés par des femmes originaires de pays à faible revenu. Il appelle à des changements structurels urgents et à une responsabilisation rigoureuse pour favoriser des organisations inclusives, équitables et efficaces actives dans le domaine de la santé mondiale".

- PS : voir aussi le **point de vue de Seye Abimbola** (p. 20). Y compris : "..... Si, comme le suggère l'excellent rapport GH5050, l'existence d'objectifs a permis d'accroître la parité hommes-femmes au sein de la direction et des conseils d'administration, **j'appelle les organisations "mondiales" à s'engager à atteindre un objectif de représentation géographique équitable. Un objectif sur lequel elles peuvent être tenues responsables ; un objectif qui peut être contrôlé et rapporté par GH5050**".

Devex Invested : La vision brésilienne du G20 pour les banques multilatérales de développement

<https://www.devex.com/news/devex-invested-inside-brazil-s-g20-vision-for-multilateral-development-banks-107916>

(lecture recommandée) "**Le scoop sur les projets du Brésil pour sa présidence du G20**".

"Rendre les banques multilatérales de développement moins frileuses et plus ambitieuses, notamment en matière de changement climatique, a été le **principal objectif** des nations industrialisées ces **dernières années**, qui affirment vouloir que l'architecture financière mondiale fonctionne mieux pour les pays à faibles et moyens revenus. Un **document interne datant de fin juin**, consulté par Devex, **montre comment le Brésil prévoit d'utiliser sa présidence du Groupe des 20 économies avancées pour se diriger vers "des BMD meilleures, plus grandes et plus efficaces"**.

....

Lisez ce que cela implique.

Devex - Trump se retire du projet 2025. Qu'est-ce que cela signifie pour l'aide étrangère ?

<https://www.devex.com/news/trump-backs-away-from-project-2025-what-does-that-mean-for-foreign-aid-107919>

"Le programme du Parti républicain ne mentionne pas l'aide étrangère des États-Unis.

"L'ancien président américain Donald Trump prend ses distances avec le projet 2025 de la [Heritage Foundation](#), un ensemble de propositions politiques de droite rassemblées par le groupe de réflexion conservateur à Washington. Il a proposé à la place un programme qui a été adopté par le Comité national républicain - un [document de](#) 16 pages qui ne fait aucune mention de l'aide étrangère des États-Unis....."

GFO - Le besoin critique de financement des organisations de la société civile par Global Health Initiatives

<https://aidspan.org/the-critical-need-for-funding-civil-society-organizations-by-global-health-initiatives/>

"Les initiatives mondiales en matière de santé (GHI) peuvent considérablement améliorer leur efficacité en impliquant les organisations de la société civile (OSC), en particulier celles du Sud. **Cet article, qui s'inspire du rapport "Too Southern to Be Funded" et du rapport IDA21 de Transparency International, souligne la nécessité cruciale pour les initiatives de santé mondiale de financer les OSC.** Malgré leur rôle essentiel dans la fourniture de services de santé, la promotion de changements politiques et la garantie de la responsabilité, les OSC sont confrontées à d'importantes difficultés de financement en raison des exigences strictes des donateurs, du manque de canaux de financement direct, des contraintes de capacité et des risques perçus. Le financement des OSC est non seulement équitable mais aussi efficace, car les organisations locales offrent souvent un meilleur rapport qualité-prix et renforcent la durabilité des programmes. **L'article propose des recommandations pour les GHI, notamment la création de canaux de financement dédiés, le renforcement des capacités, la promotion de pratiques de financement inclusives, l'encouragement des partenariats, l'augmentation de la transparence et le soutien au financement à long terme**".

".... Cet article intègre des informations tirées du **rapport "Too Southern to Be Funded"** sur le Comité d'aide au développement (CAD), qui opère sous l'égide de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE), et du **[rapport de Transparency International sur l'IDA21](#)**"

GFO - Promouvoir le leadership et la voix unifiée de l'Afrique vers la réalisation de l'agenda de Lusaka

<https://aidspan.org/advancing-africas-leadership-and-unified-voice-towards-realization-of-the-lusaka-agenda/>

"Cet article documente les discussions entre les pays africains et les acteurs régionaux de la santé, les initiatives mondiales en matière de santé et les partenaires du développement qui ont cherché

à préparer le terrain pour que l'Afrique prenne la tête de la réalisation de l'agenda de Lusaka sur le continent.

"Plusieurs parties prenantes, dont des représentants de 20 pays africains, d'organismes régionaux, de partenaires de développement, d'organisations de la société civile (OSC) et d'initiatives de santé mondiale (GHI), **se sont récemment réunies à Addis-Abeba, en Éthiopie, les 12 et 13 juin 2024.** Convoquée par la Région Afrique de l'Organisation mondiale de la santé (OMS Afro), les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (CDC) et le Bureau de circonscription pour l'Afrique, la **réunion intitulée "Consultation technique sur l'avancement du leadership et de la voix unifiée de l'Afrique vers la réalisation de l'Agenda de Lusaka"** a également bénéficié du soutien de Wellcome Trust, du Fonds mondial, de la Facilité de financement mondiale pour les femmes, les enfants et les adolescents (GFF) et de Gavi. Cette **réunion avait pour but d'encourager les discussions nationales sur les changements clés et les priorités à court terme de l'Agenda de Lusaka, y compris l'élaboration de la feuille de route pour la mise en œuvre de l'Agenda de Lusaka,** qui a été officiellement lancé le jour de la couverture sanitaire universelle (CSU), le 12 décembre 2023, à Lusaka, en Zambie. Cet article combine les discussions, les conclusions et les actions futures de la réunion pour synthétiser les résultats, discuter de la feuille de route de mise en œuvre ainsi que des mesures précoces et qui changent la donne décrites dans l'Agenda de Lusaka..."

BMJ GH - Comparaison de la priorité accordée aux questions de santé mondiale : un cadre de mesure appliqué à la tuberculose, au paludisme, aux maladies diarrhéiques et à la dengue

R Parashar, J Shiffman et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/7/e014884>

" **La priorité relative accordée aux questions dans les programmes de santé mondiaux fait l'objet d'affirmations impressionnistes en l'absence de méthodes objectives d'évaluation des priorités. Afin d'élaborer une approche permettant de réaliser des évaluations structurées de la priorité comparative accordée aux questions de santé, nous développons le modèle des arènes publiques (2021) et proposons un cadre pour les évaluations futures de la priorité accordée aux questions de santé dans les programmes de santé mondiaux et nationaux. "**

Résultats et discussion : "... Nous avons observé que la tuberculose et le paludisme ont reçu la plus haute priorité pendant la plupart des périodes au cours des deux dernières décennies dans la plupart des domaines. Toutefois, la stagnation du financement du développement pour ces deux maladies au cours des 8 à 10 dernières années peut avoir alimenté les déclarations de négligence. Bien que la charge de morbidité soit plus élevée, la diarrhée a perdu de sa priorité au niveau mondial en raison de la réduction des dépenses, de la diminution du nombre d'essais cliniques et de la stagnation des publications. La dengue reste une maladie peu prioritaire, mais l'industrie pharmaceutique lui accorde de plus en plus d'attention. "

" **Nous avons élargi le modèle des arènes en incluant une arène transnationale (représentation internationale) et des mesures supplémentaires pour diverses arènes.** Cette analyse présente une approche permettant une analyse comparative des tendances des marqueurs du statut de l'agenda sur une période de plusieurs années..."

BMJ Editorial - Les dirigeants du monde entier s'unissent pour intégrer la participation sociale dans les systèmes de santé

A Boivin et al ; <https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1460>

"Amplifions la voix des gens en reliant la base à la cime des arbres.

Retour sur cette importante résolution de l'AMS. **"Pour la première fois en 76 ans d'histoire de l'Organisation mondiale de la santé, les dirigeants du monde entier se sont unanimement engagés à renforcer, systématiser et pérenniser la participation sociale dans le domaine de la santé et du bien-être. Cette résolution historique** reconnaît la participation sociale comme "l'autonomisation des personnes, des communautés et de la société civile par le biais d'une participation inclusive aux processus de prise de décision qui affectent la santé tout au long du cycle politique et à tous les niveaux du système "2. Les gouvernements seront tenus responsables des progrès accomplis d'ici 2030...."

"La résolution de l'OMS constitue une avancée importante à trois égards..... "

Blog 'Investing in health' du BM - Des taxes intelligentes sur la santé : Une victoire pour la santé publique et l'économie

D Bloom et al ; <https://blogs.worldbank.org/en/health/Smart-health-taxes-A-win-for-public-health-and-the-economy>

".... Imaginez un monde où les investissements stratégiques dans la santé non seulement sauvent des vies, mais stimulent également la croissance économique et la résilience. Cette vision était au cœur du **7th Forum annuel sur le financement de la santé**, où des centaines de participants et d'experts se sont récemment réunis pour explorer le financement de la santé dans l'ère post-Covid-19. le **Projet sur les taxes sanitaires du Programme fiscal mondial de la Banque mondiale** a organisé une session spéciale sur le rôle stratégique des taxes sanitaires...."

PS : "En juin, la Banque mondiale et l'Organisation mondiale de la santé ont accueilli le **Dialogue international sur le financement durable des maladies non transmissibles et de la santé mentale afin de faire avancer ce programme au niveau mondial** en collaboration avec nos partenaires et de garantir des avantages durables pour la santé et l'économie.....".

UHC

Lancet GH Comment - Tirer parti de la couverture sanitaire universelle pour ne laisser personne de côté dans la lutte contre la RAM

Pamela Cipriano et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00309-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00309-7/fulltext)

" Les **objectifs liés à la RAM et la santé pour tous d'ici à 2030** ne seront atteints que si la réponse à la RAM s'intègre aux efforts visant à atteindre l'objectif de la santé universelle pour tous, partout.

La RAM ne peut être abordée de manière équitable que si toutes les personnes ont un accès abordable à des services de santé de qualité, y compris pour la prévention, le diagnostic et le traitement approprié des infections. **Alors que les dirigeants mondiaux s'appêtent à se réunir à l'occasion de la réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations unies sur la résistance aux antimicrobiens le 26 septembre 2024, nous, le Groupe politique du Mouvement pour la santé universelle, appelons les États membres à profiter de cette occasion pour tirer parti de la santé universelle afin d'adopter une approche systémique de la lutte contre la résistance aux antimicrobiens**, en plaçant les individus, les familles et les communautés au centre de leurs préoccupations, en :....". Lisez ce que suggère ce groupe de haut niveau.

OMS - Analyse de l'économie politique pour le financement de la santé : Un guide pratique

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240092099>

"Ce "Guide pratique de l'économie politique du financement de la santé : Guide pratique " présente une manière structurée d'organiser et d'analyser les facteurs clés de l'économie politique qui peuvent avoir un impact sur une réforme du financement de la santé. Ce guide, ainsi que le programme de travail plus large de l'OMS sur l'économie politique de la réforme du financement de la santé, reconnaît explicitement l'importance des facteurs d'économie politique dans l'influence des trajectoires de la réforme du financement de la santé. Ce guide ne se veut pas une boîte à outils ou une cartographie complète de tous les facteurs et stratégies potentiels de l'économie politique liés à la réforme du financement de la santé. Il propose plutôt un processus progressif d'analyse et de réflexion structurée sur les questions liées au financement de la santé et à l'économie politique. En comprenant les différents acteurs impliqués dans la réforme du financement de la santé, leur pouvoir relatif, leurs intérêts et leur position, ainsi que les institutions qui façonnent le processus de négociation et les facteurs contextuels et économiques connexes, il est possible d'élaborer des stratégies pour surmonter ou prendre en compte la résistance ou le soutien des acteurs. L'objectif de cette intégration de l'analyse de l'économie politique est de soutenir une approche plus stratégique de la réforme afin d'augmenter la probabilité d'une conception, d'une adoption et d'une mise en œuvre efficaces et, en fin de compte, d'un progrès vers la santé universelle.

Quelques réunions récentes du Fonds mondial

GFO - Les comités du Fonds mondial se préparent à une importante réunion en juillet : Quel est l'ordre du jour ?

<https://aidspan.org/global-fund-committees-prepare-for-an-important-july-meeting-whats-on-the-agenda/>

Extrait d'un article paru en début de semaine. **"Cet article fournit un bref résumé des points à l'ordre du jour de la 25ème réunion du Comité stratégique du Fonds mondial qui aura lieu le 10 juillet 2024."**

Entre autres : "... La 25e réunion du Comité stratégique abordera plusieurs questions clés qui influenceront les opérations et les politiques du Fonds mondial (FM) dans les années à venir :

Systèmes résilients et durables pour la santé (RSSH) : le Comité stratégique étudiera sa mise en œuvre dans les cycles de subventions actuels et à venir (GC7 & GC8). L'**introduction du "RSSH contributif" en tant que point distinct de l'ordre du jour** indique une évolution potentielle dans la manière dont le FM aborde le renforcement des systèmes de santé, éventuellement vers des approches plus intégrées et durables....."

Le Fonds mondial collabore avec des experts nationaux en gestion des finances publiques afin de maximiser l'impact et de pérenniser les investissements des donateurs dans le domaine de la santé

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2024/2024-07-09-global-fund-country-public-financial-management-experts/>

"Dans le cadre de ses **efforts pour aider les pays à maintenir leurs progrès en matière de santé, le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le Fonds mondial) a intégré l'utilisation de sa stratégie de gestion des finances publiques (GFP) dans le secteur de la santé** en tant qu'outil permettant d'assurer la durabilité et d'améliorer les résultats en matière de santé dans les pays. La GFP fait partie de la solution pour permettre l'intégration et le renforcement durable des systèmes de santé....."

.... "En tant qu'institutions financières, nos efforts commencent par une amélioration de l'alignement, de la planification et de l'investissement entre tous les acteurs, tant nationaux qu'externes, afin d'optimiser l'efficacité de l'allocation budgétaire et des dépenses. **Nous travaillons avec diverses institutions de l'écosystème de la gestion des finances publiques (y compris la Banque mondiale, Gavi, l'Alliance du vaccin et l'Organisation mondiale de la santé, etc.)** afin de promouvoir la collaboration et d'améliorer l'efficacité de notre approche", a déclaré **Adda Faye, directeur financier du Fonds mondial.**

"... Pour mieux adopter l'intégration de la gestion des finances publiques comme levier de durabilité, **le Fonds mondial a réuni la semaine dernière, pour la première fois, des responsables des ministères des finances et de la santé (y compris les responsables de la planification sanitaire, les directeurs du budget, les comptables généraux et les auditeurs généraux) de 14 pays : le Bénin, le Burkina Faso, la Côte d'Ivoire, l'Éthiopie, la Guinée, l'Inde, l'Indonésie et la Jamaïque, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Éthiopie, Guinée, Inde, Indonésie, Jamaïque, Lesotho, Malawi, Philippines, Rwanda, République-Unie de Tanzanie et Gambie** - afin de renforcer l'engagement des pays et d'accélérer le processus de maturité de la GFP."

A venir dans le courant du mois : 25th Conférence internationale sur le sida (Munich, Allemagne - 22 juillet - 26 juillet)

L'ONUSIDA va publier de nouvelles données montrant que la fin du sida est possible d'ici 2030, mais seulement si les dirigeants agissent maintenant en matière de ressources et de droits.

<https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/july/2024-unaids-global-aids-update-launch>

"L'ONUSIDA lancera un nouveau rapport intitulé **L'urgence du présent : Le sida à la croisée des chemins**, juste avant la 25e Conférence internationale sur le sida #AIDS2024 à Munich, en Allemagne. **Le rapport démontrera qu'il est possible de mettre fin au sida en tant que menace pour la santé publique d'ici 2030, mais que ce succès est menacé par des pressions visant à réduire les financements et à restreindre les droits de l'homme.**"

"**La riposte au VIH est à la croisée des chemins : le succès ou l'échec sera déterminé par la voie empruntée par les dirigeants.** Le rapport montrera que les décisions prises par les dirigeants cette année détermineront si le sida cessera d'être une menace pour la santé publique d'ici 2030. Si **l'on se trompe de voie, en limitant les ressources ou en restreignant les droits de l'homme, la pandémie continuera à se développer**, ce qui coûtera des millions de vies supplémentaires et portera atteinte à la sécurité sanitaire mondiale....."

Bilan de Devex - Quelle est la prochaine étape ? (concernant l'ONUSIDA)

<https://www.devex.com/news/devex-checkup-the-next-frontier-in-malaria-prevention-107896>

"Le [Programme commun des Nations Unies sur le VIH et le sida \(ONUSIDA\)](#) convoque un groupe de haut niveau pour examiner son modèle de fonctionnement et s'assurer qu'il reste adapté à son objectif. Ce groupe sera **coprésidé par Cleopa Mailu, ancien ministre de la santé du Kenya, John Nkengasong, coordinateur américain de la lutte mondiale contre le sida, et Erika Castellano, directrice exécutive de l'Action mondiale pour l'égalité des transsexuels.** Une source a indiqué à ma collègue Jenny Lei Ravelo que le **mandat du groupe d'experts est encore en cours de finalisation.** Mais parmi les questions qu'il devrait explorer figure la **relation entre le secrétariat de l'ONUSIDA et les agences des Nations unies** qui en sont les coparrains. L'année dernière, une [évaluation indépendante](#) a mis en évidence les tensions entre les parties - en partie dues à la réduction des ressources - et a suggéré que le programme revoie son mode de fonctionnement....."

Accord sur la pandémie et autres nouvelles du PPPR

La semaine prochaine, les réunions de l'INB reprendront (16-17 juillet).

HPW - Date proposée pour la session extraordinaire en vue de l'adoption de l'accord sur la pandémie - mais strictement au crayon pour l'instant

<https://healthpolicy-watch.news/date-proposed-for-special-session-to-adopt-pandemic-agreement-but-strictly-in-pencil-for-now/>

"Il a été suggéré de tenir une session extraordinaire de l'Assemblée mondiale de la santé (AMS) au cours de la semaine du 16 décembre afin d'examiner l'accord sur la pandémie, mais cette proposition doit rester lettre morte jusqu'à ce que les progrès réalisés dans les négociations soient clairs.

".... la semaine prochaine l'organe intergouvernemental de négociation (OIN) se réunit mardi et mercredi prochains (16 et 17 juillet) pour la dixième fois. L'ordre du jour de cette réunion porte

davantage sur le processus que sur le contenu, les États membres envisageant une voie qui pourrait finalement aboutir à un accord."

"En tête de l'ordre du jour, qui n'est pas encore public, figure la proposition de "rotation" des membres du Bureau de l'INB - et l'élection éventuelle de deux nouveaux co-présidents....."

PS : "Les États membres de l'OMS sont également soumis à la pression de la société civile pour ouvrir les négociations - à tout le moins pour permettre aux organisations de la société civile reconnues comme parties prenantes dans le processus de préparation à la pandémie d'être présentes pendant les négociations. **Plus de 140 organisations de la société civile (OSC) et sympathisants de 40 pays ont lancé cette semaine un appel ouvert à l'INB et aux États membres de l'OMS pour "exiger la participation officielle des OSC à toutes les négociations restantes du processus de l'INB pour un nouvel accord sur la pandémie."...."**

L'organe intergouvernemental de négociation doit améliorer les modalités, l'inclusion et la transparence pour la négociation d'un accord efficace sur la pandémie afin de prévenir les pandémies.

<https://mailchi.mp/ipppr/jointopenletter-17385819?e=ce2b5543e2>

Déclaration commune des présidents, coprésidents, directeurs, membres et conseillers des Elders, du Conseil mondial de suivi de la préparation, du Groupe indépendant de préparation et d'intervention en cas de pandémie, du Réseau d'action en cas de pandémie, du Groupe pour une convention mondiale sur la santé publique et des conseillers de Spark Street.

Avec des suggestions concernant le processus.

Lancet Infectious Diseases (Editorial) - Avons-nous appris quelque chose ?

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00439-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00439-0/fulltext)

L'éditorial conclut : "... Avons-nous tiré des leçons de la pandémie de COVID-19 ? À en juger par les épidémies de H5N1 et de variole, pas vraiment. Ou peut-être que ce ne sont pas les bonnes personnes qui en ont tiré les leçons. L'opinion cynique est qu'au lieu de produire tous ces articles biomédicaux sur les "leçons tirées", nous aurions dû nous concentrer davantage sur les leçons politiques tirées de l'impact économique dévastateur de la pandémie et sur l'influence de la performance pandémique d'un pays sur le comportement ultérieur de l'électorat. Cependant, ce n'est pas de notre ressort en tant que revue médicale, mais nous voudrions insister sur le fait qu'il est temps de réagir, avant la prochaine pandémie".

Grippe aviaire

Stat Plus - Une nouvelle étude relance le débat sur la question de savoir si le virus H5N1 des vaches est adapté pour mieux infecter l'homme.

<https://www.statnews.com/2024/07/08/bird-flu-in-humans-scientists-debate-if-cow-h5n1-adapted-to-better-infect-humans/>

(gated) "Une étude publiée lundi apporte de nouvelles preuves que **le virus H5N1** actuellement à l'origine d'une **épidémie de grippe aviaire chez les vaches laitières américaines** pourrait être adapté pour mieux infecter l'homme que d'autres souches circulantes du virus, un résultat qui suscite déjà la controverse parmi les principaux chercheurs mondiaux en matière de grippe....."

TGH - H5N1 : Quelle est l'efficacité de la surveillance des eaux usées pour la grippe aviaire ?

<https://www.thinkglobalhealth.org/article/h5n1-how-effective-wastewater-surveillance-bird-flu>

"**Megan Diamond, de la Fondation Rockefeller**, explique la surveillance des eaux usées dans le cadre du suivi de l'épidémie de H5N1.

Covid

OMS Afro - Examen de la réponse de l'OMS au COVID-19 dans la Région africaine de l'OMS

<https://www.afro.who.int/publications/review-whos-response-covid-19-who-african-region>

"La réponse de l'OMS à la pandémie de COVID-19 a impliqué les trois niveaux organisationnels : Les bureaux de pays de l'OMS, le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique (OMS AFRO) et le Siège de l'OMS. **Ce rapport se concentre sur la manière dont chacun des trois niveaux a assuré les fonctions essentielles de l'OMS dans la Région pour soutenir les États membres, en particulier le Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique et les bureaux de pays de la Région.** Il décrit également la manière dont chaque niveau interagit et se soutient mutuellement, en mettant l'accent sur la manière dont l'OMS AFRO soutient les OMD de la Région".

Polio

New Humanitarian - Où est le rapport manquant sur la paralysie due au vaccin contre la polio ?

<https://www.thenewhumanitarian.org/newsletter/2024/07/10/inklings-wheres-missing-report-polio-vaccine-paralysis>

Paralysie due à l'"interrupteur" de la poliomyélite : Un rapport qui devait faire la lumière sur la façon dont 3 300 enfants ont été paralysés à la suite de la modification d'une recette vaccinale par l'Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (IMEP) a été repoussé à plus tard. La publication de la version finale d'une enquête officielle sur ce qui a mal tourné était prévue pour la première semaine de juin, mais elle a été repoussée à plusieurs reprises. Un porte-parole de l'IMEP a déclaré à The New Humanitarian que le rapport était "encore en cours de finalisation", mais une autre source a affirmé que le rapport final était prêt depuis un certain temps. **Aujourd'hui, une version préliminaire du rapport, qui révélait les conclusions accablantes, a disparu du site web de l'IMEP, un organisme composé des plus grands acteurs de la santé mondiale : l'Organisation mondiale de la santé, le Rotary International, les Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis, l'UNICEF, la Fondation Bill & Melinda Gates et Gavi (l'alliance pour les vaccins). Le projet a été retiré à l'issue d'une période de consultation publique, a déclaré le porte-parole, et le rapport final devrait finalement prendre sa place."**

Accès aux médicaments, vaccins et autres technologies de la santé

GHF - Les pays en développement demandent le réexamen de l'accord sur les ADPIC à l'OMC, qui est bloqué par quelques pays développés

P Patnaik ; https://genevahealthfiles.substack.com/p/wto-trips-review-colombia-intellectual-property?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

"Dans l'édition d'aujourd'hui, nous vous présentons une mise à jour sur les **discussions critiques qui ont lieu à l'Organisation mondiale du commerce, où certains pays en développement cherchent à obtenir une révision de l'accord sur les ADPIC** - la structure sur laquelle repose le système actuel de la propriété intellectuelle. Ces **discussions pourraient se dérouler "à la manière de l'OMC"**, où les propositions se perdent dans les méandres et languissent pendant des mois et des années, sans faire de progrès réels. **Ou bien, reflétant l'évolution de la géopolitique, elles pourraient revitaliser les discussions politiques** qui peuvent avoir des implications au-delà des préoccupations commerciales immédiates, y compris pour la santé, le climat et la façon dont la technologie est partagée.....".

"Certains pays en développement demandent une révision de l'accord tel qu'il est inscrit dans la loi elle-même. Pourquoi maintenant ? Certains pays, dont la Colombie, partisans de ce réexamen, ont fait valoir à l'OMC que la propriété intellectuelle sous-tend les défis les plus importants et les plus urgents de notre époque, notamment les questions liées à la santé, au climat et à la technologie, entre autres. Dans le but de dynamiser l'agenda politique du Conseil des ADPIC, qui a été décrit comme anémique, la Colombie a présenté sa proposition pour un réexamen en avril 2024".

"Lors d'une réunion du Conseil des ADPIC à l'OMC cette semaine (9-10 juillet), les pays ont discuté de la question. On apprend que les consultations informelles se poursuivront dans les mois à venir, jusqu'à la prochaine réunion du Conseil des ADPIC en novembre 2024. Les États-Unis, l'Union européenne, la Suisse et d'autres pays développés se sont fortement opposés à une telle proposition....."

OMS - Annonce de la plateforme MeDevIS pour faciliter l'accès aux technologies et dispositifs médicaux

https://hq_who_departmentofcommunications.cmail19.com/t/d-e-edyhjdt-ikudkhlul-z/

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a mis en place une plateforme en ligne appelée **MeDevIS** (Medical Devices Information System), le premier centre d'échange d'informations sur les dispositifs médicaux en libre accès au niveau mondial. Elle est conçue pour aider les gouvernements, les autorités de réglementation et les utilisateurs à prendre des décisions concernant la sélection, l'achat et l'utilisation de dispositifs médicaux pour le diagnostic, les tests et le traitement de maladies et de problèmes de santé. **La plateforme MeDevIS comprend 2301 types de dispositifs médicaux utilisés pour un large éventail de questions de santé**, y compris la santé reproductive, maternelle, néonatale et infantile, les maladies non transmissibles telles que le cancer, les maladies cardiovasculaires, le diabète ainsi que les maladies infectieuses telles que le COVID-19.....".

- Couverture via HPW - [L'OMS lance une plateforme d'information standardisée sur les dispositifs médicaux](#)

"...Système d'information sur les dispositifs médicaux, ou [MeDevIS](#) s'inspire de la liste des **dispositifs médicaux prioritaires de l'OMS (MDL)** et de la liste des médicaments essentiels, cette dernière ayant bientôt 50 ans d'existence et servant de support important aux progrès de la santé dans le monde....."

Stat - L'Afrique du Sud et J&J concluent un accord pour élargir l'accès à un traitement clé contre la tuberculose

<https://www.statnews.com/pharmalot/2024/07/08/jnj-janssen-tb-tuberculosis-africa-patents/>

(gated) " Les autorités antitrust sud-africaines ont mis fin à [une enquête](#) sur Johnson & Johnson et sa filiale Janssen concernant la "tarification excessive" d'un médicament antituberculeux salvateur, après que les entreprises ont pris des mesures pour réduire le coût et élargir l'accès au médicament. Dans une [brève déclaration](#), la Commission de la concurrence a expliqué que J&J et Janssen ont accepté de ne pas faire valoir un brevet dit secondaire sur la bédaquiline, qui est également vendue sous le nom de marque Sirturo, une mesure qui permet aux fabricants de génériques de fournir une version moins coûteuse. Dans le même temps, les entreprises ont accepté de réduire le prix facturé au ministère national de la santé d'environ 40 %....."

- Voir aussi [Cidrap News - J&J accepte de baisser le prix de la bédaquiline, un médicament contre la tuberculose, et d'en autoriser la production en Afrique du Sud.](#)

The Wire - Le brevet de J&J pour un médicament pédiatrique contre la tuberculose rejeté, une décision saluée comme une "victoire importante" pour les enfants

<https://thewire.in/health/jjs-patent-for-paediatic-tb-drug-rejected-move-hailed-as-significant-victory-for-children>

"Dans une grande victoire pour l'activisme antituberculeux et les enfants souffrant de tuberculose en Inde, l'office des brevets du pays a rejeté vendredi 5 juillet la demande de brevet de Johnson & Johnson (J&J) pour la formulation pédiatrique de la bédaquiline, utilisée pour le traitement de la tuberculose multirésistante (MDR-TB). ..."

NYT - Le premier vaccin contre le paludisme a reçu une approbation réglementaire majeure en 2015.

<https://www.nytimes.com/2024/07/05/health/malaria-vaccine-delay.html>

"Après des années de retard, des millions de vaccins contre le paludisme sont fournis aux enfants d'Afrique. Des dizaines de milliers d'entre eux sont morts dans l'attente.

Analyse intéressante. "Le vaccin n'a été intégré aux programmes de vaccination en Afrique qu'en 2024. Et si les vaccins étaient arrivés il y a 9 ans ?" "143,000. C'est le nombre de décès d'enfants qui auraient pu être évités....."

".... **Policy Cures Research**, une organisation à but non lucratif qui étudie les investissements dans la recherche en santé mondiale, a calculé que si le vaccin de GSK avait circulé dans le système aussi rapidement que l'injection d'Oxford-Serum, la mort de 590 000 enfants aurait déjà pu être évitée...."

L'article conclut : "Les experts débattent de la question de savoir si l'étude pilote de l'OMS valait les années qu'elle a ajoutées - valait-il mieux pécher par excès de prudence, parce que les enjeux étaient si élevés pour la santé des enfants, ou parier, étant donné l'ampleur des ravages du paludisme ?

PS : et un **point de vue sur un futur vaccin contre la tuberculose** : "Il n'existe toujours pas de système permettant de résoudre le problème fondamental du financement de la production à risque d'un outil d'une importance vitale pour la santé de millions de personnes qui n'ont pas les moyens de le payer. **Tous les travaux sur le vaccin antituberculeux sont financés par des organisations philanthropiques, qui fixent leur propre agenda, et non par les pays qui ont besoin du vaccin.**

Devex - Un nouveau produit injectable pourrait prévenir le paludisme. Qu'est-ce qui l'en empêche ?

<https://www.devex.com/news/a-new-injectable-could-prevent-malaria-what-s-standing-in-its-way-107848>

"Bien que les experts en santé s'accordent à dire que les **anticorps monoclonaux** pourraient être la prochaine grande avancée dans la prévention du paludisme, plusieurs défis importants se dressent sur la voie de leur déploiement à grande échelle."

".... **anticorps monoclonaux, dont trois sont à différents stades d'essais cliniques** et sont soutenus par des acteurs clés tels que les [National Institutes of Health](#) des États-Unis et la [Fondation Gates](#). Trevor Mundel, président de la santé mondiale à la Fondation Gates, les a décrits comme la toute nouvelle classe de produits pour la prévention du paludisme....."

"... Bien que les experts de la santé s'accordent à dire que les anticorps monoclonaux pourraient être la prochaine grande nouveauté dans la prévention du paludisme, plusieurs défis importants se dressent sur la voie de leur déploiement à grande échelle. La réticence de l'industrie pharmaceutique à les considérer comme rentables, la lenteur des essais cliniques, les nombreuses lacunes dans les connaissances et la tâche herculéenne qui consiste à réduire leurs coûts pour permettre des déploiements réalistes signifient qu'il pourrait s'écouler un certain temps avant que ces outils prometteurs ne parviennent aux communautés qui en ont désespérément besoin...."

GHN - Pourquoi l'Inde compte-t-elle autant de médicaments aux noms dangereusement similaires ?

A Winny ; <https://globalhealthnow.org/2024-07/why-india-has-so-many-drugs-dangerously-similar-names>

Partie d'une série de GHN en deux parties sur la dénomination des médicaments. "L'industrie pharmaceutique indienne, d'une valeur de 50 milliards de dollars, fournit des médicaments dans le monde entier, mais la faiblesse de la réglementation sur le marché intérieur permet d'innombrables noms de médicaments faciles à confondre, sans aucun système de suivi du problème, explique Dinesh Thakur, militant de la santé publique et coauteur de *The Truth Pill : The Myth of Drug Regulation in India*...."

Plos GPH - Le vaccin R21 contre le paludisme : Pleins feux sur les objectifs politiques et les voies vers la fabrication de vaccins en Afrique

Olusoji Adeyi, Prashant Yadav et al ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003412>

"... **Nous postulons** que les politiques et le financement de la fabrication de R21 devraient optimiser simultanément (i) l'efficacité à court terme des économies d'échelle, ce qui inclut l'achat auprès de fabricants externes, et (ii) les actions visant à assurer le développement de la fabrication de bout en bout en Afrique, de sorte que la dépendance soit de courte durée...."

"L'expansion de l'empreinte des fabricants africains dans la chaîne de valeur du R21 nécessite une **approche de transfert de technologie** qui évalue méticuleusement les installations de production existantes et potentielles en Afrique ayant la capacité de fabriquer le vaccin R21 à moyen terme, y compris la production de la substance médicamenteuse...."

Ils concluent : "Pour que la fabrication de vaccins en Afrique soit durable, il est **impératif de prendre des mesures qui garantissent l'engagement des scientifiques et des fabricants africains dans l'ensemble de la chaîne de valeur de la production de nouveaux vaccins. Cela est particulièrement important pour les maladies qui sont principalement endémiques en Afrique, comme le paludisme à *Plasmodium falciparum*. Nous appelons à l'élaboration et à l'adoption d'un tableau de bord** permettant d'évaluer de manière indépendante et prospective la solidité de toute initiative proposée pour atteindre l'**objectif stratégique d'une fabrication africaine durable de bout en bout. La fiche d'évaluation comprendrait des dimensions** telles que (a) l'alignement sur l'objectif de l'Union africaine de fabriquer 60 pour cent des besoins en vaccins de l'Afrique sur le continent d'ici 2040 ; (b) des engagements avec des étapes datées pour progresser vers des capacités de bout en bout, y compris des stratégies explicites pour transférer la production de la substance médicamenteuse ou de l'antigène en vrac en Afrique ; (c) une structure de gouvernance qui ne

permet pas à une institution, une fondation, un pays ou une autre entité non africaine d'exercer son droit de véto ; (e) l'engagement des pays africains, sous les auspices de l'UA, à acheter des vaccins R21 de qualité à ces fabricants avant même qu'ils n'atteignent un prix compétitif par rapport aux produits fabriqués en dehors de l'Afrique ; et (f) l'engagement similaire des institutions internationales de financement de la santé à financer l'achat de vaccins R21 auprès de ces fabricants. "

L'OMS préqualifie le premier autotest de dépistage du virus de l'hépatite C

<https://www.who.int/news/item/10-07-2024-who-prequalifies-the-first-self-test-for-hepatitis-c-virus>

" **L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a préqualifié le premier autotest du virus de l'hépatite C (VHC) qui peut apporter un soutien essentiel à l'élargissement de l'accès au dépistage et au diagnostic, accélérant ainsi les efforts mondiaux pour éliminer l'hépatite C.** Le produit, appelé autotest OraQuick HCV, fabriqué par OraSure Technologies, est une extension du test rapide d'anticorps anti-VHC OraQuick®, préqualifié, qui a été initialement préqualifié par l'OMS en 2017 pour un [usage professionnel](#). La version autotest, spécifiquement conçue pour une utilisation par des utilisateurs non professionnels, fournit aux individus un kit unique contenant les composants nécessaires à la réalisation de l'autotest...."

Ressources humaines pour la santé

Dépêche du People - La fuite des cerveaux du personnel de santé vers le Nord est alimentée par l'érosion des droits des travailleurs et des systèmes de santé

<https://peoplesdispatch.org/2024/07/03/health-worker-brain-drain-to-global-north-is-fueled-by-erosion-of-workers-rights-and-health-systems/>

Bref rapport sur la récente conférence "Care for Care Workers" à Bruxelles (29 juin). "Plus d'une douzaine d'organisations de toute l'Europe se sont réunies pour élaborer une stratégie régionale en matière de personnel de santé, fondée sur le respect et la solidarité plutôt que sur l'exploitation et la marchandisation.

"La crise mondiale du personnel de santé n'est pas seulement une question de chiffres, mais aussi une crise du travail décent et de l'équité, selon Genevieve Gencianos de l'Internationale des Services Publics (ISP). S'exprimant lors de la **conférence "Care for Care Workers" le 29 juin à Bruxelles**, Gencianos, aux côtés de militants, de syndicalistes et de responsables de la santé, a **appelé à une nouvelle approche pour s'attaquer aux problèmes auxquels sont confrontés les systèmes de santé publique dans le monde, en particulier la rétention et le recrutement des travailleurs de la santé.**

La conférence a été soutenue par plus d'une douzaine d'organisations de toute la région, qui reconnaissent toutes l'urgence d'élaborer une stratégie en matière de main-d'œuvre qui profite à tous".

".... **"Il n'y a pas de pénurie de personnel de santé qualifié en Europe"**, a déclaré Matilde De Cooman de Viva Salud, l'un des principaux organisateurs de la conférence aux côtés du People's

Health Movement (PHM) Europe et de l'Association of Democratic Doctors (vdää*). "Il y a une **pénurie d'emplois viables, de contrats stables, de bons salaires et de conditions de travail saines. Au lieu de s'attaquer à ces problèmes, les gouvernements européens ont donné la priorité au recrutement international de travailleurs de la santé, exacerbant ainsi la crise dans les pays du Sud.** Dix pays à revenu élevé accueillent actuellement 23 % du stock mondial de médecins, d'infirmières et de sages-femmes, tandis que l'ensemble de la région africaine n'en accueille que 4 %, a averti Gencianos....".

KFF - Le rôle croissant des infirmières formées à l'étranger dans les hôpitaux américains et les conséquences des restrictions en matière de visas

D Pillai et al ; [KFF](#)

- Couverture via [Stat](#) : "**Amid visa complications, U.S. hospitals increasingly rely on international nurses**" (Les hôpitaux américains font de plus en plus appel à des infirmières internationales en raison des complications liées à l'obtention de visas)

"Les infirmières diplômées à l'étranger couvriront deux fois plus de lits d'hôpitaux en 2022 qu'en 2010, selon une nouvelle analyse du KFF. Au total, 500 000 infirmières immigrées travaillent à travers le pays dans les hôpitaux, les maisons de retraite, les cabinets médicaux et les services de santé à domicile...."

Enfin, un **tweet d'Africa CDC** :

"**L'Afrique aura besoin de 5,3 à 6,1 millions de travailleurs de la santé supplémentaires d'ici 2030.** Hier, nous avons donné le coup d'envoi d'une **réunion de lancement de trois jours pour le Pacte pour le personnel de santé au bureau d'@AfricaCDC.** Notre objectif est de concevoir un modèle solide de formation et de développement pour les travailleurs de la santé et de créer un cadre politique adaptable au niveau national, y compris un pacte national pour les travailleurs de la santé. #HealthWorkforce #AfricaCDC".

Santé planétaire

BMJ (Opinion) - Une expérience de pensée : quelles devraient être nos priorités lorsque nous aurons enfin "déclaré la guerre" au changement climatique et à la destruction de la nature ?

R Smith ; <https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1502>

Les blogs de Richard Smith valent toujours la peine d'être lus. Celui-ci **se concentre sur le Royaume-Uni** et sur ce que cela impliquerait si le pays déclarait enfin la guerre au changement climatique et à la destruction de la nature.

Entre autres : Établir une gouvernance de confiance ; réduire les combustibles fossiles, ... Augmenter considérablement les énergies renouvelables ; ; Transformer l'agriculture et le régime

alimentaire de la nation pour qu'il soit largement basé sur les plantes ; Repenser et transformer l'économie...."

Extrait : *"Tous les vols et les déplacements privés et professionnels seraient interdits, à l'exception des trajets jugés "essentiels" et qui ne peuvent être effectués à pied, à bicyclette, en train ou en bus. La définition du terme "essentiel" serait l'un des premiers tests de gouvernance. Je suggère que presque aucun vol ne soit considéré comme essentiel : les gens pourraient se rencontrer virtuellement et aucune fourniture ne serait acheminée par avion....."*

Guardian - Les températures dépassent de 1,5°C la moyenne de l'ère préindustrielle depuis 12 mois, selon les données disponibles

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/jul/08/temperatures-1-point-5c-above-pre-industrial-era-average-for-12-months-data-shows>

Le service Copernicus sur le changement climatique déclare que les résultats indiquent un "changement important et continu" du climat.

Guardian - "Allez-vous cesser d'explorer le vôtre ? L'Amérique latine va de l'avant sur la nouvelle frontière pétrolière

<https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/jul/08/will-you-stop-exploring-yours-latin-america-forges-ahead-on-new-oil-frontier>

Près de la moitié des pays de la région connaissent une ruée vers l'exploration pétrolière qui menace la volonté mondiale d'atteindre l'objectif "net zéro". Mais beaucoup soutiennent qu'ils ont le droit de s'enrichir de la même manière que l'Occident l'a fait...."

Devex - Les systèmes de santé d'Afrique de l'Est ont du mal à gérer les conséquences des inondations

<https://www.devex.com/news/east-african-health-systems-struggle-to-manage-floods-fallout-107882>

"Les ONG locales affirment que le **manque de budgets d'intervention d'urgence** les empêche de faire face aux conséquences des inondations. "Les systèmes de santé d'Afrique de l'Est sont confrontés à des temps difficiles alors que la région continue d'être frappée par des conditions météorologiques extrêmes, **dans un contexte où l'espace de développement lutte pour obtenir des fonds avec d'autres régions du monde en crise....."**

CICR (rapport) - Quand la pluie se transforme en poussière : comprendre et répondre à l'impact combiné des conflits armés et de la crise climatique et environnementale sur la vie des populations

https://www.icrc.org/sites/default/files/topic/file_plus_list/rain_turns_to_dust_climate_change_conflict.pdf

"Les pays en proie à un conflit armé sont excessivement vulnérables à la variabilité et au changement climatiques, car la capacité d'adaptation des personnes, des systèmes et des institutions qui font déjà face aux conséquences du conflit tend à être limitée. Basé sur **des recherches menées dans le sud de l'Irak, le nord du Mali et l'intérieur de la République centrafricaine (RCA)**, et s'appuyant sur l'expertise du Comité international de la Croix-Rouge (CICR) et la littérature scientifique sur le sujet, **ce rapport politique explore la façon dont les populations font face à la combinaison des conflits et des risques climatiques, et comment elles y font face et s'y adaptent**. Il examine comment le CICR, et le secteur humanitaire en général, devront s'ajuster et s'adapter pour faire face à ces risques et lance un appel urgent pour renforcer l'action et le financement climatiques dans les pays touchés par les conflits....."

Gaza

Lancet Letter - Compter les morts à Gaza : difficile mais essentiel

R Khatib, M McKee et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01169-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01169-3/fulltext)

Parmi d'autres, les nombreux "décès indirects" sont également pointés du doigt.

"En appliquant une estimation prudente de quatre décès indirects pour un décès direct aux 37 396 décès signalés, il n'est pas invraisemblable d'estimer que jusqu'à 186 000 décès, voire plus, pourraient être attribués au conflit actuel dans la bande de Gaza. En se basant sur l'estimation de la population de la bande de Gaza en 2022, soit 2 375 259 personnes, cela représenterait **7 à 9 % de la population totale de la bande de Gaza**.

Ils concluent : "... Un cessez-le-feu immédiat et urgent dans la bande de Gaza est essentiel, accompagné de mesures permettant la distribution de fournitures médicales, de nourriture, d'eau potable et d'autres ressources pour les besoins humains fondamentaux. Dans le même temps, il est **nécessaire d'enregistrer l'ampleur et la nature des souffrances causées par ce conflit. Il est essentiel de documenter l'ampleur réelle des souffrances pour garantir la responsabilité historique et reconnaître le coût total de la guerre. Il s'agit également d'une obligation légale**. Les mesures provisoires définies par la Cour internationale de justice en janvier 2024 exigent qu'Israël "**prenne des mesures efficaces pour empêcher la destruction et assurer la préservation des éléments de preuve liés aux allégations d'actes entrant dans le champ d'application de [...] la Convention sur le génocide**". "Le ministère de la santé de Gaza est la seule organisation à compter les morts. En outre, ces données seront cruciales pour le relèvement après la guerre, la restauration des infrastructures et la planification de l'aide humanitaire."

UN News - Les habitants de Gaza souffrent de la fermeture des hôpitaux, de la malnutrition et des risques liés à la chaleur, selon l'agence de santé des Nations Unies

<https://news.un.org/en/story/2024/07/1151876>

"A Gaza, les hôpitaux débordés, les températures élevées, la faim et le manque d'installations sanitaires de base représentent une menace de plus en plus mortelle pour une population constamment attaquée, **ont averti les humanitaires de l'ONU mardi.....**"

Déclaration de HSG en faveur de la santé en Palestine

<https://healthsystemsglobal.org/news/health-systems-global-hsgs-statement-in-support-of-health-in-palestine/>

Déclaration importante du conseil d'administration de HSG. Elle comprend des engagements pour l'avenir.

Santé environnementale - 40 scientifiques spécialistes de la santé publique appellent à mettre un terme à la catastrophe humanitaire et environnementale qui se poursuit à Gaza

L London et al ; [Santé environnementale](#)

" L'impact de la guerre sur l'environnement et les risques associés pour la santé humaine constituent un aspect méconnu de la catastrophe humanitaire actuelle à Gaza. Ce commentaire replace ces impacts dans le contexte de la souffrance humaine engendrée par la violence écrasante associée à l'utilisation de la force militaire contre la population générale de Gaza. En appelant à une cessation immédiate de la violence, **les auteurs attirent l'attention sur la nécessité urgente de reconstruire le système de soins de santé et de restaurer l'infrastructure physique et humaine qui rend possible un environnement viable** et favorise la santé et le bien-être des personnes, en particulier des plus vulnérables d'entre elles. L'**assainissement de l'environnement** devrait donc constituer l'un des éléments les plus importants des efforts internationaux d'aide à la reconstruction...."

- Et un lien : Telegraph - [Les Palestiniens meurent alors que le "verrouillage" des services de santé israéliens touche les soins médicaux en Cisjordanie](#)

Migration et santé

UNHCR - Abus, protection et justice le long des routes entre l'Afrique de l'Est et de l'Ouest et la côte méditerranéenne de l'Afrique : Une perspective des risques clés basée sur les itinéraires

<https://www.unhcr.org/media/abuse-protection-and-justice-along-routes-between-east-and-west-africa-and-africa-s>

Intitulé : "**Au cours de ce voyage, personne ne se soucie de votre vie ou de votre mort**". (Deuxième édition de ce rapport) Lecture très pénible.

Bientôt les Jeux olympiques à Paris

Éditorial du BMJ - Jeux olympiques : lier les méga-événements sportifs à l'activité physique de la population

F C Bull et al ; <https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1414>

"Les hôtes, les organisateurs et les instances dirigeantes du sport devraient veiller à ce que tout le monde profite des bienfaits pour la santé.

"En mai, l'Assemblée mondiale de la santé a approuvé une résolution proposée par plus de 40 pays visant à renforcer la santé et le bien-être par le biais de méga-événements sportifs. Cette résolution appelait notamment à intégrer la promotion d'une activité physique régulière pour les personnes de tous âges et de toutes capacités dans les objectifs d'événements tels que les Jeux olympiques.....".

Divers

Un nouveau projet est lancé pour étudier les questions relatives à la manière dont les urgences sanitaires mondiales sont déclarées "terminées" et ce qui s'ensuit.

<https://news.exeter.ac.uk/faculty-of-humanities-arts-and-social-sciences/new-project-launches-to-investigate-issues-surrounding-how-global-health-emergencies-are-declared-over-and-what-comes-after/>

La nature et la question de savoir comment les urgences sanitaires mondiales sont déclarées "terminées" font l'objet d'un projet de recherche de plusieurs millions de livres sterling lancé cette semaine. "

After the End (Après la fin) examinera de manière critique la façon dont les populations du monde entier ont vécu la "fin" déclarée des pandémies et des épidémies telles que le COVID et l'Ebola. Financé par une subvention de plus de 8 millions de livres sterling du Wellcome Trust, ce projet d'une durée de huit ans recueillera les expériences vécues par des personnes du Royaume-Uni, de Sierra Leone, du Brésil et de Chine, dont certaines continuent de subir les conséquences de ces crises sanitaires. **After the End est coordonné par le Centre Ethox de l'Université d'Oxford, en collaboration avec l'Université d'Exeter et d'autres établissements d'enseignement supérieur...."**

- Pour en savoir plus sur le projet "After the End", voir <https://aftertheend.squarespace.com/>

Plos GPH - Utiliser les droits de l'homme pour faire progresser la justice en matière de santé mondiale à l'ère de l'inégalité

A E Yamin ; <https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003449>

".... Dans un livre récent, j'affirme que pour utiliser les droits de l'homme de manière stratégique à l'avenir, nous devons d'abord réfléchir de manière critique à ce que nous avons accompli au cours

des plus de trente dernières années pour faire progresser les droits en matière de santé, et aux domaines dans lesquels nous n'avons pas été à la hauteur de nos aspirations... "

Yamin conclut : "Nous avons vu à maintes reprises des groupes utiliser des droits pour réaliser collectivement des progrès qui semblaient impossibles - jusqu'à ce qu'ils se produisent - de l'activisme contre le VIH/sida aux mouvements pour la justice reproductive en Amérique latine. La lutte pour la justice en matière de santé est plus importante que jamais dans ce contexte de changement climatique, d'attaques contre les droits des femmes en matière de santé, de montée du populisme et d'inégalités flagrantes. Pour faire progresser la justice en matière de santé dans cette ère d'inégalité, il faut intégrer les cadres et les principes des droits de l'homme dans des mouvements sociaux et politiques plus larges, et transformer les cadres juridiques au-delà de la législation sur les droits de l'homme, qui structurent nos économies politiques aux niveaux national et mondial.

Lancet Comment - Priorités pour la recherche mondiale sur la drépanocytose et sa mise en œuvre

Ambroise Wonkam et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01400-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01400-4/fulltext)

".... Cela fait 113 ans que la drépanocytose a été décrite cliniquement pour la première fois, mais seuls quelques médicaments ont été approuvés par la Food and Drug Administration (FDA) des États-Unis, et ceux-ci sont largement indisponibles en Afrique, où vivent la plupart des patients..... "

Lisez ce que les auteurs suggèrent pour progresser.

Événements dans le domaine de la santé mondiale

OMS (Alliance) - Tirer les leçons des solutions numériques pour les soins de santé primaires

<https://ahpsr.who.int/newsroom/news/item/05-07-2024-learning-from-digital-solutions-for-primary-health-care>

"L'année dernière, l'Alliance a donné le coup d'envoi d'un [projet de recherche pluriannuel visant à mieux comprendre l'impact et le rôle des innovations numériques pour les gestionnaires de soins de santé primaires](#). Avec le soutien de la Fondation Bill et Melinda Gates et en collaboration avec le département Santé numérique et innovation (DHI) de l'OMS, dix équipes réparties dans huit pays (Bhoutan, Éthiopie, Géorgie, Ghana, Inde, Indonésie, Pakistan et Zimbabwe) ont travaillé d'arrache-pied pour étudier une série de solutions numériques et la manière dont elles ont renforcé les systèmes de santé au niveau primaire. Les solutions numériques étudiées comprennent : les dossiers médicaux électroniques, les systèmes d'aide à la décision, les systèmes d'information sur la gestion de la santé, les registres et répertoires d'identification et les systèmes d'information sur la vaccination. ..."

"Du 12 au 14 juin, plus de 30 participants se sont réunis à Addis-Abeba, en Éthiopie, pour réfléchir aux progrès accomplis et partager leurs principales conclusions. Parmi les participants figuraient des membres du secrétariat de l'Alliance et d'autres personnes du siège de l'OMS, des chercheurs et des décideurs des équipes d'étude, ainsi que des représentants du bureau de pays de l'OMS pour l'Éthiopie et du ministère de la santé de l'Éthiopie...."

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

Livre (de Sophie Harman) - Sick of It : The Global Fight for Women's Health (Le mal de vivre : la lutte mondiale pour la santé des femmes)

<https://uk.bookshop.org/p/books/sick-of-it-sophie-harman/6898603?ean=9780349017204>

Neufs.

Politico - La menace Trump plane sur le chef de l'OMC

<https://www.politico.com/newsletters/weekly-trade/2024/07/08/trump-threat-looms-over-wto-chief-00166737>

" Si Donald Trump est réélu en novembre, cela pourrait mettre en péril les chances de Ngozi Okonjo-Iweala, chef de l'OMC, d'effectuer un second mandat, selon des spectateurs à Genève."

"... Mme Okonjo-Iweala, dont le mandat actuel se termine en août 2025, n'a pas confirmé si elle souhaitait passer quatre années supplémentaires à la tête d'une OMC de plus en plus dysfonctionnelle. Mais la possibilité imminente d'une victoire de Trump en novembre prochain est sans aucun doute dans l'esprit des hauts fonctionnaires - et elle pourrait être évoquée lorsque les ambassadeurs de l'OMC se réuniront pour une retraite aujourd'hui afin de discuter de la manière d'améliorer le processus de prise de décision du groupe....."

"Je pense que tout le monde est à peu près conscient des **difficultés auxquelles Ngozi sera confrontée si Trump gagne**", a déclaré Keith Rockwell, ancien porte-parole de l'OMC. "Cela aurait pu sembler tiré par les cheveux il y a un an ou deux, mais cela ne semble plus si tiré par les cheveux aujourd'hui". **Ni la campagne de Trump ni l'administration Biden n'ont confirmé à POLITICO s'ils soutiendraient un second mandat pour Okonjo-Iweala...**"

PS : "Un **expert en commerce basé à Genève**, qui a obtenu l'anonymat pour discuter franchement de la situation, a déclaré qu'il pensait que la directrice générale "attendrait le résultat de l'élection américaine pour prendre une décision". "Je pense qu'il est peu probable qu'elle brigue un second mandat si M. Trump est élu. Je ne pense pas qu'il soit bon pour l'image du Dr Ngozi d'être directrice générale pendant quatre ans, alors qu'elle ne pourra rien faire", a ajouté l'expert."

"N'oubliez pas : **En pratique, le président des États-Unis ne décide pas unilatéralement qui dirige l'OMC. Mais les procédures établies de longue date encouragent les membres à parvenir à un accord unanime sur le poste de direction, ce qui pourrait permettre à M. Trump de bloquer un second mandat pour Mme Okonjo-Iweala.** Selon les règles du groupe, l'OMC doit entamer le

processus de sélection de son prochain directeur général neuf mois avant la fin du mandat de Mme Okonjo-Iweala, c'est-à-dire avant le 30 novembre. Cela correspondrait à moins de quatre semaines après l'élection présidentielle américaine".

UHC2030 se réjouit d'accueillir plusieurs nouveaux membres éminents au sein du panel politique du mouvement UHC.

<https://www.uhc2030.org/news-and-events/news/uhc2030-welcomes-new-members-to-the-uhc-movement-political-panel/>

"Le groupe politique du mouvement UHC est un groupe de leaders mondiaux de la santé qui travaillent à la réalisation de la couverture sanitaire universelle (CSU) et de la santé pour tous. Veuillez vous joindre à nous pour accueillir l'ambassadrice Minata Samaté Cessouma, M. James Chau, le Dr Mariam Jashi, le Dr Justin Koonin, le Dr Tlaleng Mofokeng, Mme Gisela Scaglia et M. Akihisa Shiozaki en tant que nouveaux membres."

Management Sciences for Health accueille le Dr. Justice Nonvignon en tant que directeur technique pour l'efficacité, l'efficience et l'équité des soins de santé primaires

<https://msh.org/story/management-sciences-for-health-welcomes-dr-justice-nonvignon-as-technical-director-for-primary-health-care-efficiency-effectiveness-and-equity/>

"L'ONG de santé mondiale Management Sciences for Health (MSH) a annoncé aujourd'hui la nomination de Justice Nonvignon, PhD, au poste de directeur technique pour l'efficience, l'efficacité et l'équité des soins de santé primaires. À ce titre, le Dr Nonvignon s'attachera à aider les pays partenaires à mettre en place des systèmes de santé durables et résistants en utilisant des approches et des outils innovants en matière d'économie et de financement de la santé...."

PS : "En tant que chef fondateur de la division Économie et financement de la santé des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies - poste qu'il occupe depuis trois ans -, le Dr Nonvignon a dirigé la création de la stratégie de l'institution visant à combler les principales lacunes dans les politiques et pratiques en matière d'économie et de financement de la santé dans les États membres de l'Union africaine...."

CGD (blog) - L'offre de conseils s'est généralisée, ce qui constitue un problème pour les organisations de développement

R Dissanayake et al ; <https://www.cgdev.org/blog/supply-advice-gendered-and-problem-development-organizations>

"Ce blog fait partie d'une série intitulée [Beyond the Status Quo : Gender Equity within the IFIs](#), qui sera publiée au cours des six prochains mois et qui comprendra des analyses et des commentaires sur les différentes dimensions de l'équité entre les sexes au sein des institutions financières internationales (IFI), provenant du CGD et d'experts externes."

"... Dans une **recherche à venir** avec Pieter Serneels et Benedetta Musillo, dont j'ai présenté les résultats préliminaires lors de la conférence annuelle du Centre d'étude des économies africaines le 19 mars, nous utilisons une **expérience d'enquête avec un large échantillon de décideurs politiques pour montrer que, dans une organisation anonyme qui prend des décisions de dépenses importantes dans les pays en développement, les femmes sont systématiquement moins susceptibles de conseiller volontairement les décideurs de haut niveau que les hommes...."**

"... Nous avons **également étudié comment la variation aléatoire de la composition par sexe des décideurs de haut niveau auxquels des conseils devaient être offerts affectait l'offre de conseils**. Les résultats sont moins clairs, mais ils fournissent des **preuves assez cohérentes (mais plus faibles) que des conseils d'administration plus diversifiés sur le plan du genre induisent une offre plus importante de conseils volontaires....."**

Financement de la santé dans le monde

Devex - Opinion : 80 ans après Bretton Woods, l'heure est à la finance juste

J Sward (Bretton Woods Project) et al ; <https://www.devex.com/news/sponsored/opinion-80-years-post-bretton-woods-it-s-time-for-just-finance-107900>

"Quatre-vingts ans après la conférence de Bretton Woods, le système financier obsolète perpétue toujours les inégalités. La **réforme des droits de tirage spéciaux du Fonds monétaire international est cruciale, mais elle se heurte à l'opposition des pays à hauts revenus.**"

CGD (Briefing) - Faire face à la dette, au changement climatique et à la pauvreté : La réforme de l'architecture financière mondiale et la marge de manœuvre budgétaire des pays en développement

S Gupta, H Brown et al ; <https://www.cgdev.org/publication/confronting-debt-climate-change-and-poverty-global-financial-architecture-reform-and>

"Le 19 mars 2024, la Commission du développement du Parlement européen a organisé un atelier intitulé "**[Faire face à la dette, au changement climatique et à la pauvreté : La réforme de l'architecture financière mondiale et l'espace fiscal des pays en développement](#)**". Les experts du CGD ont contribué aux briefings sur les éléments clés de la discussion : le **concept d'espace fiscal des pays en développement et le débat sur les droits de tirage spéciaux du FMI....."**

CGD (blog) - Faire fonctionner IDA21 pour l'Afrique

D Sembene et al ; <https://www.cgdev.org/blog/making-ida21-work-africa>

"... si une reconstitution robuste et forte d'IDA21 est un impératif dans le contexte de la polycrise mondiale, ce n'est pas une panacée. L'**ensemble des politiques et le cadre opérationnel et financier d'IDA21 doivent être cohérents avec les besoins de développement et les priorités des pays emprunteurs**. Tout aussi importante est la **mise en œuvre effective de l'ensemble des mesures d'IDA21, dont les conditions doivent être soigneusement identifiées et satisfaites....."**

UHC & PHC

HP&P - De PERFORM à PERFORM2Scale : Leçons tirées de l'extension d'une intervention de renforcement de la gestion de la santé pour soutenir la couverture sanitaire universelle dans trois pays africains

J Raven et al ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czae063/7709499?searchresult=1>

"Le renforcement des compétences en matière de gestion et de leadership des responsables sanitaires locaux et de district est apparu comme une approche commune pour le renforcement des systèmes de santé et la réalisation de la couverture sanitaire universelle (CSU). Alors que la littérature est riche d'exemples localisés d'initiatives visant à renforcer les capacités des gestionnaires de santé locaux ou de district, en particulier en Afrique subsaharienne, on accorde beaucoup moins d'attention à la *façon dont ces initiatives peuvent être mises à l'échelle*. L'objectif de cet article est donc d'examiner le *processus de mise à l'échelle d'une intervention de renforcement de la gestion (MSI)* et d'identifier les nouvelles connaissances et les leçons clés apprises qui peuvent être utilisées pour informer le processus de mise à l'échelle d'autres interventions sanitaires complexes, à l'appui de la santé publique universelle. Des méthodes qualitatives ont été utilisées pour identifier les leçons tirées de l'extension de l'ICG au Ghana, au Malawi et en Ouganda. ..."

BMJ GH (Commentaire) - Les données sur les demandes de remboursement des programmes d'assurance maladie en Afrique subsaharienne : une ressource inexploitée pour promouvoir la couverture sanitaire universelle

A E Apegeyi et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/7/e015310>

"De nombreux pays d'Afrique subsaharienne mettent en œuvre des programmes nationaux d'assurance maladie publique afin de parvenir à une couverture sanitaire universelle. Cependant, les programmes d'assurance sont confrontés à des défis tels que le faible taux d'adhésion et les questions relatives à la viabilité financière. Malgré la disponibilité des données relatives aux demandes de remboursement, il existe peu d'analyses de ces données dans la littérature publiée. Les analyses de ces données sont entravées par une infrastructure technologique inadéquate, des préoccupations en matière de protection de la vie privée et des problèmes liés à la qualité et à la représentativité des données. En outre, le potentiel de ces données à fournir des informations précieuses pour les programmes n'est pas toujours reconnu à sa juste valeur. **Nous présentons des exemples d'analyses de programmes nationaux d'assurance maladie au Ghana, en Tanzanie, en Indonésie et aux États-Unis qui ont utilisé des données sur les demandes d'indemnisation et qui ont permis de mieux comprendre la viabilité des programmes, la qualité des soins et l'équité de la distribution des services de santé.** Nous invitons les programmes nationaux d'assurance maladie en Afrique subsaharienne à investir dans le développement de leur infrastructure d'analyse des données relatives aux demandes de remboursement, à établir des partenariats avec des organisations externes lorsque cela s'avère utile, et à envisager de mettre à disposition des échantillons de leurs données relatives aux demandes de remboursement à des fins de recherche, afin de fournir des informations permettant d'atteindre durablement la couverture universelle en matière de santé.

Santé planétaire

Guardian - La Chine construit les deux tiers des projets éoliens et solaires dans le monde

<https://www.theguardian.com/world/article/2024/jul/11/china-building-twice-as-much-wind-and-solar-power-as-rest-of-world-report>

"La quantité d'énergie éolienne et solaire en construction en **Chine** est désormais presque deux fois supérieure à celle du reste du monde combiné, selon un rapport. Une étude publiée jeudi par l'ONG **Global Energy Monitor** (GEM) révèle que la Chine dispose de 180 gigawatts (GW) d'énergie solaire en construction et de 15 GW d'énergie éolienne....."

"... Entre mars 2023 et mars 2024, la Chine a installé plus d'énergie solaire qu'au cours des trois années précédentes combinées, et plus que le reste du monde combiné pour 2023, ont constaté les analystes de GEM. La **Chine est en bonne voie pour atteindre une capacité éolienne et solaire installée de 1 200 GW d'ici la fin de 2024, six ans avant l'objectif du gouvernement.**"

HPW - De la dépression à l'hypertension : La chaleur et la pollution atmosphérique pèsent lourdement sur les agriculteurs indiens

<https://healthpolicy-watch.news/from-depression-to-hypertension-heat-and-air-pollution-exert-heavy-toll-on-indias-farmers/>

L'accent est mis ici sur les **effets combinés de la pollution de l'air et de la chaleur extrême** sur les agriculteurs indiens au cours des dernières années.

Guardian - Les dépenses militaires de l'OTAN en 2023 ont produit environ 233 millions de tonnes de CO2 - rapport

<https://www.theguardian.com/world/article/2024/jul/09/nato-military-co2-spending-2023-report>

"Le rapport indique que les États membres ont investi 1,34 milliard de dollars dans leurs armées l'année dernière, soit une augmentation de 126 milliards de dollars par rapport à 2022.

"Alors que les dirigeants des **pays membres se réunissent pour célébrer le 75e anniversaire de l'Organisation du Traité de l'Atlantique Nord (l'OTAN)** à Washington DC, les chercheurs avertissent que leurs budgets militaires sapent le climat, produisant, selon les estimations, 233 millions de tonnes métriques de gaz à effet de serre, soit **plus de pollution réchauffant la planète que certains pays entiers.....**"

PS : "... Si tous les membres atteignent l'objectif de 2 %, ils créeront, d'ici 2028, autant de pollution supplémentaire par les gaz à effet de serre que la production annuelle de la Russie. Les fonds militaires supplémentaires - estimés à 2,57 milliards de dollars - suffiraient à couvrir les coûts d'adaptation au climat des pays à faible et moyen revenu pendant sept ans, selon les estimations du Programme des Nations unies pour l'environnement....."

Guardian - "Toutes les menaces qui pèsent sur la mer viennent de l'homme" : comment les avocats se préparent à se battre pour les océans

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/jul/10/threats-sea-humans-lawyers-fight-oceans-lawsuits-climate>

"Un nombre croissant d'actions en justice intentées devant des tribunaux du monde entier obligent les gouvernements et les entreprises à rendre compte de la façon dont ils traitent les mers et les personnes qui en dépendent.

Devex - Une étude met en évidence l'augmentation du "financement climatique" pour des projets non liés au climat

<https://www.devex.com/news/study-highlights-rise-in-climate-finance-for-non-climate-projects-107907>

"Selon une étude de Development Initiatives, près de 40 % de l'aide bilatérale de 2021 qualifiée de financement climatique était destinée à des projets qui "auraient été réalisés de toute façon".

BMJ Opinion - Les inondations et le négationnisme climatique nuisent à des millions de personnes dans le sud du Brésil

<https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1519>

"Les dégâts causés par les inondations dans le sud du Brésil ont été exacerbés par le déni du changement climatique et l'absence de mesures de prévention de la part du gouvernement, explique Raquel Canuto."

Devex Dish : Les leçons de la taxe carbone danoise sur l'élevage

<https://www.devex.com/news/devex-dish-lessons-from-denmark-s-carbon-tax-on-livestock-farming-107926>

"Le Danemark prend les devants en instaurant une taxe sur les gaz à effet de serre d'origine agricole, une première mondiale. Avec plus de détails sur ce que cela implique.

Mpox

Lancet Infectious Diseases (Newsdesk) - L'épidémie de variole s'aggrave en République démocratique du Congo

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00446-8/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00446-8/abstract)

"Une épidémie de variole due à une nouvelle sous-clade dangereuse en République démocratique du Congo suscite l'inquiétude de la communauté internationale, alors qu'aucun vaccin n'est disponible dans le pays. Alix Boisson-Walsh en parle."

L'Afrique du Sud attend un nouveau lot de traitements et de vaccins contre la variole, alors que le nombre de cas augmente

<https://health-e.org.za/2024/07/09/south-africa-awaits-new-batch-of-mpox-treatment-and-vaccines-amid-rising-cases/>

"L'Afrique du Sud attend un deuxième lot de Tecovirimat, le traitement contre la variole, dans les prochaines semaines, alors que l'on s'attend à une augmentation du nombre de cas en raison de l'intensification de la recherche des contacts. "

Et via [Stat](#) :

Le virus Mpox infecte 20 personnes et en tue trois en Afrique du Sud

"Il y a eu 20 cas confirmés de variole en Afrique du Sud entre le 8 mai et le 2 juillet, selon un avis de l'[OMS](#). Trois personnes sont décédées des suites de cette maladie, qui se traduit par une éruption cutanée et muqueuse sur les personnes infectées. Ces nouveaux cas, qui touchent principalement des hommes ayant des relations sexuelles avec d'autres hommes, sont les premiers enregistrés dans le pays depuis 2022, année où l'on n'avait recensé que cinq cas et aucun décès. Le **risque sanitaire pour le grand public reste faible, selon l'OMS, mais il est probable que les cas confirmés ne représentent qu'une petite partie du total réel**. Le risque est modéré pour les hommes homosexuels et bisexuels, les personnes transgenres et de sexe différent, et les travailleurs du sexe....."

Maladies infectieuses et MTN

Nation - Le Kenya va lâcher des moustiques génétiquement modifiés pour lutter contre le paludisme

https://nation.africa/kenya/health/kenya-to-release-genetically-modified-mosquitoes-to-fight-malaria--4679332#google_vignette

"L'Institut de recherche médicale du Kenya (Kemri), en collaboration avec l'Imperial College London, introduira bientôt des moustiques génétiquement modifiés dans le pays afin d'arrêter la propagation d'une espèce envahissante qui transmet le paludisme. **Les chercheurs du Kemri affirment qu'ils visent à tirer parti des approches génétiques, en particulier de la transmission génétique, pour contrôler la propagation du paludisme.**"

Telegraph - La Malaisie était sur le point d'éliminer le paludisme - puis un nouveau parasite a surgi de la jungle

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/monkey-malaria-parasite-malaysia-borneo-jungle/>

"Un nouveau parasite du paludisme, comme le VIH, provient des singes. Avec des milliers de personnes déjà infectées, les experts craignent qu'il ne se propage un jour entre les humains."

"...Dans les profondeurs de Bornéo, en Malaisie, des scientifiques étudient la malaria des singes - une menace parasitaire transmise par les moustiques qui s'échappe de la forêt tropicale luxuriante pour infecter les humains...."

MNT

Lancet GH Comment - Les études de prévalence de l'épilepsie et les lacunes persistantes en matière de traitement en Afrique

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00272-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00272-9/fulltext)

"L'épilepsie est une cause importante de morbidité dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire, en particulier en Afrique subsaharienne, mais les études de prévalence à grande échelle basées sur la communauté sont rares. L'étude de Daniel M Mwangi et de ses collègues a cherché à déterminer la prévalence de l'épilepsie dans un environnement urbain africain ; les études précédentes dans la région se sont concentrées sur l'épilepsie convulsive active dans les zones rurales qui ont des déterminants différents de la maladie...."

Commentaire lié à une nouvelle étude dans le Lancet GH : [Prevalence of all epilepsies in urban informal settlements in Nairobi, Kenya : a two-stage population-based study](#) (Prévalence de toutes les épilepsies dans les zones urbaines informelles de Nairobi, Kenya : une étude en deux étapes basée sur la population)

Lancet eClinical Medicine (Series) - The Rising Tide : Trends and Challenges of Lung Cancer in Asia (La marée montante : tendances et défis du cancer du poumon en Asie)

https://www.thelancet.com/series/lung-cancer-asia?dgcid=tlcom_carousel5_infocusoncology_lungcancerasia24

"Le cancer du poumon est un problème de santé publique important en Asie, car il représente l'une des principales causes de mortalité liée au cancer. L'incidence du cancer du poumon non à petites cellules et du cancer du poumon à petites cellules est élevée dans cette région, en raison des taux élevés de tabagisme, de la pollution de l'air et de certaines mutations génétiques. Malgré la recherche en cours et les efforts déployés en matière de soins de santé, l'augmentation de l'incidence et des taux de mortalité du cancer du poumon constitue un défi urgent pour les systèmes de soins de santé dans toute l'Asie. "

"Dans cette **série de trois articles publiés dans eClinicalMedicine, The Lancet Regional Health - Western Pacific, et The Lancet Regional Health - Southeast Asia**, Roselle de Guzman et ses collègues explorent l'impact du changement climatique sur les taux de cancer du poumon dans la région, y compris le dépistage, la détection précoce, la gestion et le traitement ; Yi-Long Wu et ses collègues soulignent le développement de la technologie des tests génétiques dans la région du Pacifique occidental ; et Kumar Prabhash et ses collègues examinent les facteurs uniques qui sont associés au cancer du poumon dans la population de l'Asie du Sud-Est."

BMJ Analysis - La fragilité a-t-elle besoin d'un nouveau nom ?

<https://www.bmj.com/content/386/bmj-2023-076862>

"**Sarah Hopkins et ses collègues** affirment que le fait d'étiqueter les patients comme étant fragiles peut être problématique et appellent à une plus grande inclusion des personnes âgées dans les décisions relatives à la meilleure façon de parler de la maladie.

Guardian - Une étude révèle que la consommation quotidienne de sucre par les enfants a diminué de moitié un an après l'entrée en vigueur de la taxe.

Gardien [de la paix](#)

Concernant une **étude britannique**. "Les experts affirment que ce succès montre que l'extension de la taxe à d'autres aliments et boissons est une 'évidence'.

Santé mentale et bien-être psychosocial

HP&P Debated - Envisager le changement : Apprendre du plaidoyer et de l'activisme en matière de santé mentale dans les PRFM

A Ionescu ; <https://blogs.lshtm.ac.uk/hppdebated/2024/04/15/envisioning-change-learning-from-mental-health-advocacy-and-activism-in-lmics/>

Blog sur le **document HP&P** d'il y a quelques mois, [Misunderstood and underappreciated : a critical review of mental health advocacy and activism in low- and middle-income countries \(Incompris et sous-estimé : un examen critique du plaidoyer et de l'activisme en faveur de la santé mentale dans les pays à revenu faible et intermédiaire\)](#)

"... Dans notre article, publié dans [Health Policy and Planning](#), nous avons posé la question de savoir quels facteurs motivent (ou inhibent) l'activisme et les efforts de plaidoyer en faveur de la santé mentale dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) ?..." **Trois dimensions** : Légitimité, Contexte, Moment.

TGH - Les soins de santé mentale au Rwanda : Trois décennies de résilience

S Muganuzi ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/mental-health-care-rwanda-three-decades-resilience>

"Les stratégies et les succès du Rwanda dans la mise en place de services de santé mentale après le génocide".

PLOS Mental Health Community Case Studies : Faire face aux conséquences du mariage d'enfants sur la santé mentale

O C Omobowale et al ; <https://speakingofmedicine.plos.org/2024/07/09/plos-mental-health-community-case-studies-confronting-the-mental-health-consequences-of-child-marriage/>

" Un récent symposium a réuni des experts mondiaux pour mettre en lumière cette crise cachée et identifier les prochaines étapes pour aider les communautés touchées. Ce symposium d'une demi-journée a été organisé par le réseau mondial sur la santé mentale et le mariage des enfants, dirigé par l'University College London (UCL), en collaboration avec le Child Marriage Research to Action Network (CRANK), une initiative conjointe de Girls Not Brides : Le partenariat mondial pour mettre fin au mariage des enfants et le programme mondial du Fonds des Nations unies pour la population (FNUAP) et du Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF) pour mettre fin au mariage des enfants. Il a rassemblé des chercheurs, des praticiens, des décideurs politiques et des donateurs afin d'explorer les données existantes sur les conséquences du mariage d'enfants sur la santé mentale et de définir des actions futures sur ce qui fonctionne pour soutenir les filles qui n'ont jamais été mariées...."

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

Environmental Research - L'industrie artisanale comme source d'exposition élevée au plomb : Une étude de biosurveillance chez des personnes fabriquant des ustensiles de cuisine à partir de ferraille.

T C Kuhangana et al ;

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0013935124003979#:~:text=Dans%20cette%20étude%20de%20champ%20originale,les%20membres%20vivent%20sur%20les%20maisons.>

Étude à Lubumbashi, RDC. "**La fonte de la ferraille dans des fours artisanaux pour fabriquer des ustensiles de cuisine est courante en Afrique.** Les métaux sanguins et urinaires ont été mesurés chez les travailleurs et les résidents des ateliers de fabrication d'ustensiles de cuisine. Les valeurs ont été comparées à celles des travailleurs des ateliers de menuiserie et de réparation de batteries. **Forte exposition au plomb** dans les ateliers de fabrication d'ustensiles de cuisine, y compris chez les enfants. **Le recyclage artisanal de la ferraille représente une menace importante pour la santé publique**".

Lancet Comment - Le mandat de changement du gouvernement britannique doit donner la priorité à la transformation de la santé publique

K Fenton et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01432-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01432-6/fulltext)

Les auteurs mettent notamment l'accent sur l'**importance du SDH** dans le présent commentaire.

"... Parallèlement à une politique macroéconomique efficace et équitable, **le gouvernement britannique devra donner la priorité aux politiques qui s'attaquent aux déterminants sociaux de la santé, avec des stratégies à long terme visant à lutter contre la pauvreté, à réduire les inégalités et à avoir un impact positif sur la santé des communautés....**"

Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

Scidev.net - Le Kenya distribue des contraceptifs pour réduire les décès maternels

<https://www.scidev.net/global/news/kenya-rolls-out-contraceptives-to-reduce-maternal-deaths/>

"Le Kenya cherche à réduire la mortalité maternelle en améliorant l'accès aux contraceptifs modernes pour les femmes qui viennent d'accoucher ou qui ont subi un avortement ou une fausse couche, a déclaré le ministre de la santé du pays. Le programme vise quatre comtés - Isiolo, Makueni, Kwale et Kakamega - où les taux de mortalité maternelle sont obstinément élevés et où l'utilisation du planning familial est inférieure à 35 %...."

Environnement International - Les tampons comme source d'exposition aux métaux(loïdes)

J A Shearston et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0160412024004355>

"16 métaux ont été évalués dans différents types de tampons. Plusieurs métaux toxiques, dont le plomb, ont été détectés. **L'utilisation de tampons est une source potentielle d'exposition aux métaux chez les personnes en période de menstruation.** La concentration la plus élevée a été trouvée pour le zinc"

Plos Med - Association entre l'obtention de soins prénatals adéquats et les comportements de recherche de santé : Une étude des enquêtes démographiques et de santé dans 47 pays à revenu faible ou intermédiaire.

Boshen Jiao,S Verguet et al ; <https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004421>

"Cette étude modélise l'association entre la réalisation d'une CPN adéquate et divers indicateurs de santé et de recherche de santé à travers les quintiles de richesse dans les pays à revenu faible et moyen (PRFM)."

Global Health Action - Investissements du Fonds de financement mondial en faveur des populations vulnérables : analyse de contenu concernant la santé maternelle et néonatale et la mortalité dans 11 pays africains, 2015 à 2019

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/16549716.2024.2329369>

Partie du numéro spécial. Par **M Kinney et al.**

Et un lien :

- **Commentaire d'expert de l'ODI - [Look beyond the tampon tax : alternative solutions to close gender gaps](#)** (par H Granger et al.)

Santé néonatale et infantile

Economist (Briefing) - De petits investissements dans la nutrition pourraient rendre le monde plus intelligent

<https://www.economist.com/briefing/2024/07/11/small-investments-in-nutrition-could-make-the-world-brainier>

"De nombreuses femmes enceintes et de nombreux bébés souffrent de malnutrition, et pas seulement dans les pays pauvres.

Lien :

- Plos GPH - [Évaluation des progrès de l'Afrique en matière de survie des enfants et perspectives d'atteinte de l'objectif de développement durable relatif à la mortalité infantile](#) (par S A Adedini et al.)

Santé des adolescents

HPW - La Sierra Leone interdit le mariage des enfants

<https://healthpolicy-watch.news/sierra-leone-outlaws-child-marriage/>

"Le président de la Sierra Leone, Julius Maada Bio, a promulgué la semaine dernière la [loi sur l'interdiction du mariage des enfants](#), qui prévoit une peine d'au moins 15 ans et une amende d'environ 4 000 dollars pour tout homme qui épouse une fille de moins de 18 ans. La loi interdit également la cohabitation avec un enfant et prévoit des amendes pour toute personne qui organise, aide ou assiste à de telles cérémonies de mariage".

"La campagne "Hands Off Our Girls" de la première dame Fatima Bio a joué un rôle déterminant dans la lutte contre le mariage des enfants en Sierra Leone....."

Mais il faut aller beaucoup plus loin.

Lancet Public Health (Point de vue) - L'évolution des risques sanitaires à l'adolescence : implications pour la politique de santé

Oliver T Mytton et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(24\)00125-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(24)00125-7/fulltext)

"L'adolescence est une période de développement physique, cognitif, social et émotionnel. Cette période est une fenêtre de développement très sensible ; les expositions environnementales, le développement de comportements de santé (par exemple, le tabagisme et l'activité physique) et les maladies pendant l'adolescence peuvent avoir des conséquences sur la santé tout au long de la vie. **Au Royaume-Uni et dans d'autres pays à revenu élevé, l'expérience de l'adolescence a profondément changé au cours des 20 dernières années. Le tabagisme, la toxicomanie et la consommation d'alcool sont tous en recul depuis longtemps. Dans le même temps, l'obésité et la mauvaise santé mentale ont augmenté et sont désormais courantes chez les adolescents, avec l'apparition de nouveaux risques (vapotage, substances psychoactives et méfaits de l'internet). Dans ce point de vue, nous décrivons ces tendances et d'autres tendances connexes en Angleterre et au Royaume-Uni. Bien que des travaux antérieurs aient exploré ces changements de manière isolée, ce Point de vue les examine collectivement.** Nous nous interrogeons sur ce qui pourrait être à l'origine de ces changements et examinons les implications pour la pratique, la politique et la recherche."

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Le conseil d'administration d'Unitaid définit une vision pour l'avenir en approuvant cinq nouveaux domaines d'intervention lors de sa 44e session

[UNITAID](#) ;

(à partir du 19 juin) (au cas où vous l'auriez manqué).

" **Le conseil d'administration d'Unitaid s'est réuni pour sa 44e session** afin d'examiner les progrès réalisés l'année dernière pour accélérer l'introduction et l'adoption équitable de produits de santé clés, et de définir une nouvelle approche audacieuse pour les investissements futurs en votant **l'approbation de cinq nouveaux domaines d'intervention**. Ces cinq nouveaux domaines d'investissement **renforceront la réserve d'investissements déjà solide d'Unitaid dans les pays à revenu faible et intermédiaire en faisant progresser le travail de base dans les domaines de la santé des femmes et des enfants, de la fabrication régionale, du renforcement des systèmes de santé et de la préparation et de la réponse aux pandémies**. Plus précisément, les interventions permettront d'améliorer l'accès aux soins pour l'anémie modérée et sévère chez les femmes enceintes et allaitantes, les enfants et les personnes touchées par le paludisme. Améliorer la détection des risques et la gestion de la pré-éclampsie, une complication potentiellement mortelle de la grossesse. Faire progresser les innovations en matière de production et d'approvisionnement durables en

oxygène. Promouvoir des soins centrés sur l'individu grâce à des outils de diagnostic et des prestations intégrés, et élargir l'accès à l'autodépistage du cancer du col de l'utérus, du VIH et de la tuberculose. Soutenir la fabrication régionale de produits de santé prioritaires pour un accès équitable et la sécurité sanitaire".

Nature Editorial - Les vaccins sauvent des vies : comment augmenter leur utilisation ?

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-02224-9>

"Les **stratégies d'engagement du public doivent être rigoureusement testées dans le monde entier** afin de maximiser le potentiel de la vaccination.

Reuters - La plupart des patients cessent d'utiliser Wegovy et Ozempic pour perdre du poids au bout de deux ans

[Reuters](#) ;

Cf. une étude américaine.

" **Seul un patient américain sur quatre à qui l'on a prescrit du Wegovy ou de l'Ozempic de Novo Nordisk pour perdre du poids prenait encore ces médicaments populaires deux ans plus tard, selon une analyse des demandes de remboursement des pharmacies américaines** fournie à Reuters, qui **montre également un déclin régulier de l'utilisation au fil du temps**. L'analyse ne comprend pas de détails sur les raisons pour lesquelles les patients ont arrêté. Mais elle offre une vision plus longue de l'expérience réelle des patients qui prennent ces médicaments que les recherches précédentes qui étudiaient l'utilisation sur un an ou moins....."

"**La preuve que de nombreuses personnes peuvent cesser d'utiliser les thérapies de perte de poids peu de temps après avoir commencé influence le débat sur leur coût pour les patients, les employeurs et les régimes d'assurance maladie.** Le Wegovy et les médicaments similaires, qui appartiennent à une classe de médicaments connus sous le nom d'agonistes des récepteurs du GLP-1, peuvent coûter plus de 1 000 dollars par mois et peuvent nécessiter une utilisation prolongée pour produire des bénéfices significatifs. Leur prix aux États-Unis a [récemment suscité des critiques de](#) la part du président Joe Biden et d'autres responsables publics, qui ont déclaré que ces médicaments pourraient coûter 411 milliards de dollars par an au pays si seulement la moitié des adultes souffrant d'obésité les utilisaient. Cela représente 5 milliards de dollars de plus que ce que les Américains ont dépensé en 2022 pour l'ensemble des médicaments délivrés sur ordonnance.

PS : "**Dans un communiqué, Novo Nordisk a cité plusieurs limites à l'analyse. Il a noté que Wegovy n'a pas été lancé avant juin 2021, au milieu de la période d'étude, et qu'il n'a pas été immédiatement couvert par l'assurance. De plus, Ozempic n'est pas approuvé pour la perte de poids, ce qui peut affecter la couverture des patients et leur persistance dans le traitement, a déclaré le fabricant danois. La société a déclaré qu'elle "ne pense pas que ces données soient suffisantes pour tirer des conclusions sur l'adhésion globale des patients et la persistance de divers médicaments GLP-1, y compris nos traitements."...."**

Guardian - L'autisme pourrait être diagnostiqué à partir d'un échantillon de selles, selon des scientifiques

<https://www.theguardian.com/science/article/2024/jul/08/autism-could-be-diagnosed-with-stool-sample-microbes-research>

"Des chercheurs ont découvert des différences dans les microbes intestinaux des personnes autistes, ce qui laisse espérer un diagnostic plus rapide.

"Cette découverte suggère qu'un test de routine sur un échantillon de selles pourrait aider les médecins à identifier l'autisme à un stade précoce, ce qui signifie que les personnes recevraient leur diagnostic et, espérons-le, un soutien, beaucoup plus rapidement qu'avec la longue procédure utilisée dans les cliniques aujourd'hui. Dans un article publié dans [Nature Microbiology](#), les chercheurs décrivent les différences marquées entre les microbes intestinaux des enfants autistes et ceux qui ne le sont pas."

Et un lien :

- LA Times - [- Opinion : Il ne s'agit pas d'un simple battage médiatique. L'IA pourrait révolutionner le diagnostic en médecine](#) (par G Singal et al).

Ressources humaines pour la santé

SS&M - Remédier à la pénurie de personnel de santé en tant que précurseur de la couverture sanitaire universelle : Une analyse comparative des politiques du Nigéria et du Ghana

O A Chukwu et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953624005483>

"Les pays de la région ont réagi différemment à cette question. La réponse du Ghana a été stratégique, positive et l'a conduit vers la santé publique universelle. Le Nigeria a été témoin d'une stagnation politique, encombrée par la politique des systèmes de santé. Pour atteindre la santé universelle, les pénuries de personnel de santé nécessitent des solutions politiques stratégiques basées sur le contexte....."

Décoloniser la santé mondiale

Speaking of Medicine - Pourquoi la suppression des barrières linguistiques est-elle une opportunité pour l'équité en matière de santé mondiale ?

Yap Boum II ; <https://speakingofmedicine.plos.org/2024/07/09/why-removing-language-barriers-is-an-opportunity-for-equity-in-global-health/>

"Lors de la Conférence internationale de l'Agenda africain de la santé (AHAIC) qui s'est tenue à Kigali, au Rwanda, début mars 2019, nous avons organisé un atelier de discussion en français avec des participants de six pays africains où le français est une langue officielle. Ils ont partagé leurs expériences sur l'impact des barrières linguistiques sur la santé mondiale. Ils ont parlé des défis auxquels ils sont confrontés en raison de la domination de la langue anglaise dans le discours scientifique."

"Dans notre récent article paru dans PLOS Global Public Health, intitulé "**From Barrier to Enabler : Transforming Language for Global Health Collaboration**", nous recommandons ce qui suit :...."

Divers

Johns Hopkins bénéficie d'un investissement transformateur de Bloomberg Philanthropies dans l'aide financière aux futures générations de médecins, d'infirmières et de pionniers de la recherche.

<https://hub.jhu.edu/2024/07/08/johns-hopkins-investment-financial-aid-medical-students/>

"Grâce à une **nouvelle aide financière d'un milliard de dollars**, la plupart des étudiants en médecine pourront désormais étudier à Johns Hopkins sans frais de scolarité, et nombre d'entre eux bénéficieront d'une aide supplémentaire pour couvrir leurs frais de subsistance. L'aide financière pour les soins infirmiers, la santé publique et d'autres programmes d'études supérieures garantira l'accès aux meilleurs talents issus de la classe moyenne et des milieux à faibles revenus".

- Analyse connexe via Stat - La [**gratuité des frais de scolarité dans les écoles de médecine n'aura probablement pas d'impact majeur sur le système de santé américain**](#)

Global Health Now - Pourquoi les médicaments d'ordonnance portent-ils des noms aussi farfelus ?

A Winny ; <https://globalhealthnow.org/2024-07/why-do-prescription-drugs-have-such-crazy-names>

Une analyse intéressante.

Citation : "... Le **Prozac a été le Big Bang de l'univers des noms de médicaments**", déclare Scott Piergrossi (président de la création au **Brand Institute**, la société à l'origine d'innombrables noms de médicaments). "Il était puissant et accessible. Il a conquis les cœurs et les esprits" - et il a donné le ton de la puissance d'un nom inventé, court et facile à prononcer....."

Aujourd'hui, il semble que le ChatGPT joue un rôle majeur.

Project Syndicate - Ce dont la nouvelle gauche a besoin

D [**Rodrik**](#) ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/economic-program-that-can-beat-the-populist-right-by-dani-rodrik-2024-07>

"La nouvelle gauche qui émerge en Europe et aux États-Unis doit affronter de front la nouvelle structure de l'économie et l'impératif de productivité. Ce n'est qu'à cette condition qu'elle deviendra le véritable mouvement politique de l'avenir et une alternative crédible à l'extrême droite populiste actuelle."

"Ce dont la gauche a besoin, c'est d'un programme crédible de création de bons emplois productifs dans l'ensemble de l'économie, en particulier dans les régions en retard et pour les travailleurs qui n'ont pas fait d'études universitaires. La cible représentative d'un tel programme n'est pas un ouvrier de l'automobile ou de la sidérurgie, mais un travailleur du secteur des soins ou du commerce de détail. En **outre, l'innovation favorable à l'emploi doit être au centre du programme.** Pour augmenter les salaires et les emplois en même temps, il faut des innovations organisationnelles et technologiques qui améliorent la productivité des travailleurs moins instruits. **Contrairement à l'automatisation et à d'autres formes de technologies permettant d'économiser de la main-d'œuvre, les innovations favorables au travail aident les travailleurs ordinaires à accomplir un plus grand nombre de tâches plus compliquées.** Les [outils numériques](#) qui confèrent une expertise en sont un exemple....."

Telegraph - Comment la dépénalisation a fait de Vancouver la capitale mondiale du fentanyl

Télégraphe

"La ville est en proie à une crise des opioïdes pire que celle des États-Unis. Les habitants affirment que les lois trop libérales sur les drogues ont déclenché une catastrophe."

Documents et rapports

HP&P - Un cadre conceptuel philippin pour analyser les capacités organisationnelles en matière de recherche sur les politiques et les systèmes de santé

HJ Liwanag et al ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czae062/7709498?searchresult=1>

"Les organisations qui effectuent de la recherche sur les politiques et les systèmes de santé (HPSR) ont besoin de capacités solides, mais on ne sait toujours pas à quoi ces organisations devraient ressembler dans la pratique. **Nous avons cherché à définir les "HPSRI"** (prononcés comme "hip-srees", c'est-à-dire "**Health Policy and Systems Research Institutions**") en tant que modèles organisationnels et avons **développé un cadre conceptuel pour évaluer leurs capacités sur la base d'une série d'attributs.** "

"... Au-delà de la fonction de recherche, notre cadre décrit huit attributs organisationnels des HPSRI performants, regroupés en quatre domaines, à savoir : *expertise en matière de recherche* : (1) excellente recherche, (2) axée sur le renforcement des capacités ; *leadership et gestion* : (3) administration efficace, (4) viabilité financière ; *traduction des politiques* : (5) orientation politique, (6) communication efficace ; et *mise en réseau* : (7) approche participative, (8) influence mobilisatrice. **Nous avons développé un instrument d'auto-évaluation autour de ces attributs que**

les HPSRI pourraient utiliser pour informer leur développement organisationnel respectif et discuter collectivement de leurs défis communs. Outre l'élaboration du cadre, l'atelier a également analysé la position des HPSRI et leurs interactions avec d'autres acteurs institutionnels dans l'écosystème des HPSR et a recommandé l'importance de renforcer ces interactions et de confier la responsabilité à une autorité nationale/régionale qui encouragera la communauté des HPSRI. Lorsqu'elles sont adaptées à leur contexte, les HPSRI qui fonctionnent au carrefour de la recherche, de la gestion, de la politique et des réseaux contribuent à la réalisation de l'objectif principal des HPSR, qui est d'"atteindre des objectifs collectifs en matière de santé et de contribuer à l'élaboration de politiques".

IJHPM - Nous avons besoin d'une combinaison d'approches pour évaluer la résilience des systèmes de santé ; commentaire sur "Re-Evaluating our Knowledge of Health System Resilience During COVID-19 : Leçons tirées des deux premières années de la pandémie".

N Zimmerman et al ; https://www.ijhpm.com/article_4618.html

"La résilience des systèmes de santé est devenue un attribut souhaitable dans le contexte actuel de permacrise. L'article de Saulnier et de ses collègues passe en revue la littérature sur la résilience des systèmes de santé et affine le concept, en mettant en évidence les dimensions de la gouvernance de la résilience qui n'ont pas fait l'objet d'un consensus ou qui sont absentes de la littérature. **Dans ce commentaire, nous complétons les résultats en discutant des différents cadres conceptuels permettant de comprendre la résilience et en présentant les tests de résilience, une méthode permettant d'évaluer la résilience des systèmes de santé à l'aide d'un scénario de choc hypothétique.** Le test de résilience est une approche mixte qui combine un examen des données existantes et un atelier structuré, au cours duquel des experts du système de santé évaluent ensemble la résilience de leur système de santé. La nouvelle méthode est proposée comme outil d'élaboration des politiques, car les résultats permettent d'identifier les caractéristiques du système de santé actuel susceptibles d'entraver ou de favoriser une réponse résiliente à la prochaine crise".

Politiques et systèmes de recherche en santé - Une taxonomie de questions axées sur la demande à l'usage des producteurs de données probantes, des intermédiaires et des décideurs : résultats d'une enquête transversale

<https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-024-01160-4>

Par C Mansilla, J Lavis et al.

Health Research Policy & Systems - Application du cadre OMS-INTEGRATE "données probantes-décision" dans l'élaboration des lignes directrices de l'OMS sur les interventions parentales : processus étape par étape et leçons tirées de l'expérience

<https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-024-01165-z>

Par A Movsisyan et al.

BMJ GH (Commentaire) - Communication disability in low and middle-income countries : a call to action (Handicap de communication dans les pays à revenu faible et intermédiaire : un appel à l'action)

<https://gh.bmj.com/content/9/7/e015289>

par J Marshall et al.

SS&M - Examiner les fondements des décisions d'allocation des ressources publiques aux soins sociaux : Une revue systématique

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S027795362400546X>

par P Mos et al.

Health Research Policy & Systems - Description et évaluation du système de santé : un examen de la portée des modèles pour les analyses systématiques

<https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-024-01166-y>

par R Waitzberg et al.

Toxicologie clinique - Bombé, une substance indéterminée à l'origine d'une épidémie de consommation de drogues illicites à Kinshasa, en République démocratique du Congo

P M Obadia et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/15563650.2023.2276040>

"Les drogues illégales deviennent un problème de santé publique dans les villes africaines. En 2021, le Bombé, une nouvelle drogue de composition inconnue, a provoqué une épidémie de symptômes neuropsychiatriques à Kinshasa. La rumeur veut que le Bombé soit basé sur des pots d'échappement catalytiques terrestres volés à des voitures....".

Tweets (via X & Bluesky)

Jason Hickel

"BREAKING : The Lancet vient de publier un article estimant de manière "prudente" que le nombre de morts dans le génocide de Gaza pourrait s'élever à 186 000 personnes ou plus. Cela représente 8 % de la population, anéantie. Ce sont des chiffres apocalyptiques.

Tibère @ecomarxi

"**The Lancet**, la revue scientifique la plus crédible au monde dans le domaine de la médecine, a **indiqué**, de manière prudente, **que 186 000 personnes, voire plus, auraient pu être tuées à Gaza**. Cette information n'est pas diffusée par les médias occidentaux. "

Jason Hickel

(concernant la couverture médiatique du bombardement d'un hôpital pour enfants en Ukraine) "Il est extrêmement choquant de voir comment les politiciens occidentaux ont soudainement découvert que bombarder des hôpitaux et tuer des enfants est mauvais, après avoir passé les 9 derniers mois à les soutenir à fond à Gaza".

Dr Fifa A Rahman

"Je suis ravi de m'**envoler demain pour Addis pour la réunion de lancement visant à élaborer un pacte sur le personnel de santé pour le continent africain**. Nous nous réjouissons de la présence de **cinq États membres à cette réunion initiale (Burundi, Éthiopie, Maroc, Nigeria et Afrique du Sud)**. Nous nous appuyerons sur leurs conseils pour veiller à ce que ce pacte réponde à leurs besoins et comble les lacunes jusqu'à l'Agenda 2063 de l'Afrique."

Thomas Östros

"Aujourd'hui marque une **étape cruciale dans l'opérationnalisation de la plateforme d'investissement à impact sanitaire**, un partenariat entre @EIB @WHO @AfDB_Group @isdb_group @ADB_HQ **pour soutenir les investissements dans les soins de santé primaires dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire**. Au siège de l'OMS, signature du cadre de gouvernance avec @DrTedros."

Podcasts et webinaires

Charter 4 Health - un podcast de PHM

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

"En tant que People's Health Movement (PHM), son secrétariat mondial et son programme de communication, nous sommes très heureux de présenter **Charter4Health, une nouvelle série de podcasts sur le droit à la santé.....**"

Épisode 1 : [Fran Baum sur l'appel à l'action de PHM à Mar del Plata.](#)