

Nouvelles du PHI 787 : Même si le temps presse, une semaine peut encore faire une grande différence

(26 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,

C'est étrange la différence qu'une semaine peut faire. Alors que nous étions sur le point de mettre un pansement sur l'oreille (en *empruntant une feuille aux Américains crédules*), afin de nous préparer physiquement et mentalement à un nouveau mandat de "Celle qui a été sauvée par une intervention divine pour des raisons que nous ne connaissons pas", avec Kamala Harris maintenant dans la course à la présidence des États-Unis, c'est soudainement une autre histoire. En tant que mec sans chat, je m'abstiendrai de faire des prédictions pour le mois de novembre, mais au moins les Démocrates peuvent maintenant mener un vrai combat, ce qui a aussi des implications évidentes pour le Congrès. Ainsi, bien que de nombreux revers et événements horribles se produisent malheureusement dans de trop nombreux pays à travers le monde (*y compris au Bangladesh dernièrement*), il se pourrait que **cette année électorale mondiale se termine sur une note globalement positive**. On peut dire que les pires scénarios ne se sont pas concrétisés dans de nombreux pays (UE, Inde, ...), tandis que d'autres ont montré des signes d'espoir (Afrique du Sud, Royaume-Uni (*il est vrai, par rapport à une faible référence*), et n'oublions pas l'influence croissante de la génération Z dans les pays d'Afrique sub-saharienne). La gouvernance autoritaire et dystopique, qui semblait presque inarrêtable au début de l'année, n'est toujours pas gravée dans le marbre pour la ou les décennies à venir. Espérons-le, car cela signifierait que **l'humanité a une nouvelle (peut-être dernière ?) chance d'essayer d'atténuer certains des pires aspects de la polycrise**.

En effet, les décideurs, les institutions et les organisations doivent aujourd'hui faire face à une multitude **de risques et de crises** énormes (et, dans certains cas, existentiels). Ils risquent à leur tour d'être "débordés". Ou plus exactement, ils le sont déjà.

Cette semaine, à l'occasion de la **conférence sur le sida à Munich**, nous avons fait un zoom sur la bataille en cours pour **mettre fin au sida en tant que menace pour la santé publique d'ici 2030**, dans un contexte politique et financier de plus en plus difficile. ⁵⁴Si l'on s'en tient à l'arène de la santé mondiale, de nombreux autres défis gigantesques du 21^e siècle se profilent à l'arrière-plan (ou sont déjà sous les feux de la rampe). Le risque de **pandémie** est certainement l'un d'entre eux. Mercredi, le **[dossier d'investissement du Fonds mondial de lutte contre les pandémies 2025-2027](#)** a été **lancé**, et ne manquez pas le **[sommet mondial sur la préparation aux pandémies](#)**, qui se tiendra à Rio la semaine prochaine. Mais il y a aussi les **maladies non transmissibles** (*avec les **Jeux olympiques sur le point de commencer à Paris**, nous nous concentrons également sur la campagne **"Kick Big Soda out of Sport"** dans ce numéro ; en passant, espérons que je n'attraperai pas une autre maladie non transmissible, en devant supporter la vue d'un "hôte Macron" rayonnant pendant deux semaines entières*). Ajoutez la **RAM**, les **déterminants sociaux de la santé** et d'autres **inégalités croissantes**,

les **soins de santé universels**, Et nous oublions de nombreuses autres causes sanitaires mondiales qui nécessitent une attention urgente.

Et puis il y a le défi le plus effrayant de tous, l'**urgence planétaire** (avec, par exemple, [les deux journées les plus chaudes jamais enregistrées dans le monde](#), dimanche et lundi derniers). Oui, toutes les organisations mondiales de santé qui se respectent travaillent désormais sur des stratégies et des plans "climat et santé", mais pour ce qui est de s'attaquer réellement aux causes profondes de la crise sanitaire planétaire, je crains que la plupart d'entre elles ne soient encore largement absentes de l'action. Il en va de même pour les **guerres et les conflits** - du moins ceux dans lesquels "nous" sommes impliqués dans une certaine mesure, par l'intermédiaire de nos "alliés" criminels de guerre et criminels tout court : pour chaque organisation mondiale de la santé qui a pris une position courageuse sur Gaza (par exemple l'OMS), il y en a beaucoup d'autres qui n'ont pas réussi à le faire, se résignant trop souvent à essayer d'atténuer certains des pires impacts humanitaires de l'horreur sans fin - bien que vous puissiez entendre certains d'entre eux un peu plus maintenant que la "**polio**" est soudainement redevenue une [menace majeure](#) dans la région et au-delà... Les **risques nucléaires** augmentent également, comme vous le savez, et beaucoup estiment également qu'il est temps de commencer à [paniquer au sujet de l'IA](#). Enfin, comme l'a souligné mercredi le [rapport annuel sur l'état de la sécurité alimentaire et de la nutrition](#), un vieil ennemi semble de retour alors qu'il n'avait jamais vraiment disparu : la **faim**, ce qui laisse entrevoir un **système alimentaire mondial de plus en plus vulnérable**.

Espérons donc que l'humanité, après un résultat positif en novembre, saisisse cette dernière chance de tenter une "transition" plus ou moins planifiée et [multilatérale](#) vers un système économique mondial plus juste et plus durable. Une [collection du BMJ sur le leadership mondial de l'Amérique latine en matière de santé](#), axée notamment sur la [présidence brésilienne du G20](#), fournit des éléments de réflexion intéressants à cet égard. En ce qui concerne le Brésil, les [ministres des finances du G20](#) ont déjà discuté de [questions "assez importantes"](#) en début de semaine.

PS : l'article vedette de cette semaine est une nouvelle histoire dans le cadre de notre [collaboration avec le portail d'apprentissage par le partage de l'OMS et de l'UNFPA sur la santé et les droits sexuels et génésiques](#). Les articles présentent des expériences de mise en œuvre de politiques et de programmes relatifs à la santé et aux droits sexuels et génésiques et à la santé publique universelle dans un certain nombre de pays, ainsi que les enseignements qui en ont été tirés.

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

Le service d'ambulance rurale : une solution de transport pour les femmes enceintes au Punjab, Pakistan

Ali Jan Khan, secrétaire, département des soins de santé primaires et secondaires, gouvernement du Pendjab, Pakistan. secy.pshealth@punjab.gov.pk

Naeem Majeed, directeur général, SPHERE Consulting Pakistan ; naeem@sphereconsulting.services ; nmajeed@gmail.com

Environ **30 %** des décès maternels au Pakistan sont imputables au deuxième retard du "[modèle des trois retards](#)" (retard dans la décision de se faire soigner, **retard dans l'arrivée dans un établissement de santé**, retard dans l'obtention de soins adéquats dans l'établissement). De nombreuses femmes qui ne peuvent pas se rendre dans un centre de soins primaires doivent accoucher à domicile. Dans les cas compliqués, le manque d'accès aux soins obstétricaux et néonataux d'urgence peut avoir des conséquences catastrophiques.

Au Pendjab, la province la plus peuplée du Pakistan, le gouvernement avait mis en place environ 1 000 [unités de](#) santé de base équipées de services de soins obstétricaux de base 24 heures sur 24 d'ici à [2017](#). Toutefois, l'accès à ces unités était difficile pour les communautés rurales. Le service d'ambulance fourni par le gouvernement pakistanais, dans le cadre de son modèle de prestation de services de routine, a été entravé par la mauvaise utilisation des véhicules, le manque d'entretien en temps voulu et la léthargie dans la prestation de services du secteur public. La province du Pendjab a adapté l'ensemble des prestations de la couverture sanitaire universelle nationale et l'ensemble des services de santé essentiels pour y inclure un service d'ambulance rurale pour les soins obstétricaux et néonataux. La qualité des soins dans les services d'ambulance ruraux est assurée dans le cadre de cet ensemble de prestations.

Le [service d'ambulance rurale](#), lancé en mai 2017, a pour but d'aller chercher toutes les femmes enceintes normales et à haut risque à leur domicile au moment de l'accouchement, et tout au long de la grossesse pour les complications prénatales identifiées. Le service peut être joint en appelant un numéro gratuit (1034). L'ambulance emmène la femme dans un centre de soins primaires et attend qu'un premier examen soit effectué. Si le personnel de soins primaires doit référer la femme à un hôpital de niveau supérieur, la même ambulance l'y transporte. Si le personnel est en mesure d'effectuer un accouchement normal par voie basse au niveau des soins primaires, l'ambulance retourne à son point de repos et attend la cliente suivante.

Le gouvernement a externalisé le fonctionnement du service d'ambulances par le biais d'un accord tripartite unique : le centre d'appel central est géré par un opérateur de télécommunications, l'exploitation quotidienne des véhicules est assurée par une société privée de location de voitures, et les aspects techniques et financiers sont gérés par le [programme](#) gouvernemental intégré de santé et de nutrition reproductive, maternelle et infantile (IRMNCHN).

Le centre d'appel est géré par une équipe d'agents qui traitent en moyenne 5 000 appels entrants par jour. Un tableau de bord en temps réel indique l'emplacement des ambulances grâce à des traceurs GPS, l'emplacement des établissements de santé et d'autres détails pertinents à l'aide de Google Maps. L'écran de l'agent d'appel affiche les ambulances disponibles dans une zone donnée, et l'agent peut assigner celle qui est la plus proche du domicile d'une femme. Une fois l'ambulance assignée, l'agent identifie l'établissement de santé le plus proche à partir de la même carte. Un SMS de confirmation est ensuite envoyé au chauffeur et à la cliente. Le SMS envoyé au client contient le nom et le numéro de contact du chauffeur désigné, ainsi que le numéro d'immatriculation du véhicule. Le SMS envoyé au conducteur contient le nom et les coordonnées du client.

La localisation des adresses dans les zones rurales est difficile car les rues et les numéros de maison ne sont souvent pas cartographiés, de sorte que la plupart des clients et des personnes qui s'occupent d'eux ne sont pas en mesure de fournir des adresses exactes. L'échange des numéros de

téléphone portable des ambulanciers et des clients/soignants par le biais de messages textuels automatisés envoyés aux deux parties une fois qu'un cas leur a été attribué, leur permet d'appeler et de trouver l'emplacement exact.

L'exploitation des véhicules est supervisée par des responsables au niveau de la province et du district, engagés par la société de location privée. La société est également responsable de la fourniture du carburant, des chauffeurs, de la réparation et de l'entretien de l'ambulance. L'accord conclu avec la société de location permet au gouvernement de suivre en permanence les performances de chaque véhicule grâce au tableau de bord. La principale condition du contrat était que "le moteur de l'ambulance s'allume dans les deux minutes suivant l'affectation d'un cas au véhicule, et qu'aucune excuse concernant l'indisponibilité du chauffeur ou du carburant ne soit acceptable".

Depuis son lancement, le service d'ambulance a transféré plus de trois millions de femmes de leur domicile vers des établissements de santé, environ trois millions et demi de femmes des hôpitaux primaires vers les hôpitaux secondaires/tertiaires, et environ 10000 enfants, âgés de moins de cinq ans, pour des références urgentes. En moyenne, 2800 femmes sont transférées chaque jour dans la province, y compris les jours fériés. On estime qu'au moins la moitié des 500 000 transferts d'urgence vers des hôpitaux de soins secondaires et tertiaires ont permis d'éviter une morbidité grave et une mortalité maternelle. Le coût par transfert pour un cas moyen est d'environ 10 à 15 dollars.

Le succès du service d'ambulances rurales au Pendjab, mis en œuvre par le biais d'un modèle externalisé, est évident au vu de la réduction de la [mortalité maternelle](#) au Pendjab (de 178/100 000 en 2015 à 157/100 000 en 2019), de l'augmentation du nombre d'[accouchements assistés par un personnel qualifié](#) (de 65 % en 2014 à 76 % en 2018) et de l'amélioration de l'accès en temps voulu aux services de soins maternels dans les zones rurales.

Sur la base de cette expérience, le gouvernement a étendu la flotte d'ambulances à 600 et a élargi la portée des partenariats public-privé à d'autres services.

Faits marquants de la semaine

Conférence sur le sida à Munich (22-26 juillet)

Avec quelques-uns des principaux rapports, nouvelles, plaidoyers.... de cette semaine.

Economist - Des indices sur un éventuel remède contre le SIDA

<https://www.economist.com/science-and-technology/2024/07/22/clues-to-a-possible-cure-for-aids>

"Médecins, scientifiques et activistes se réunissent pour discuter des moyens de lutter contre le VIH". Article de fond alors que la conférence sur le sida débutait lundi (et que le rapport de l'ONUSIDA était publié, voir ci-dessous).

"Dans **un rapport publié le 22 juillet, l'ONUSIDA, l'agence des Nations Unies chargée de la lutte contre la maladie**, indique que 40 millions de personnes dans le monde sont désormais infectées. En 2023, il y a eu 1,3 million de nouvelles infections par le VIH et 630 000 décès liés au VIH. **Mais ces deux chiffres sont en baisse par rapport aux 2,1 millions (une baisse de 39 %) et 1,3 million (une baisse de 52 %) respectivement en 2010.** Cette année-là sert de référence pour calculer la baisse de 90 % des nouvelles infections annuelles et des décès liés au VIH qui, selon les experts, mettrait fin à la menace que représente le sida pour la santé publique. L'objectif est d'atteindre cette cible d'ici à 2030. Au vu des tendances actuelles, cela semble peu probable. Mais les chiffres vont, pour la plupart, dans la bonne direction....."

"C'est sur cet instantané de l'épidémie que s'ouvre la 25e conférence internationale sur le sida à Munich....."

Devex - L'ONUSIDA précise le coût de la non-réalisation des objectifs mondiaux en matière de lutte contre le sida

<https://www.devex.com/news/un aids-spells-out-the-costs-of-missing-global-aids-goals-107994>

"Les objectifs mondiaux en matière de dépistage et de traitement des personnes vivant avec le VIH sont ambitieux, mais l'agence avertit que le fait de ne pas les atteindre pourrait coûter 17,7 millions de vies.

"Alors qu'il apparaît que le **financement de la riposte au VIH est en baisse à la fois au niveau mondial** - y compris les rapports indiquant que le [Plan présidentiel d'aide d'urgence à la lutte contre le sida](#), ou PEPFAR, [verra son financement réduit](#) - et dans les budgets nationaux, le [Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida](#), ou ONUSIDA, a calculé ce qu'il en coûterait en termes de vies et de moyens de subsistance si les services de lutte contre le VIH stagnaient aux niveaux de 2020. Le [prix à payer](#) serait de 17,7 millions de décès liés au sida et de 34,9 millions de nouvelles infections entre 2021 et 2050 si les services sont simplement maintenus pendant cette période, alors qu'il faudrait investir comme l'a demandé l'ONUSIDA pour atteindre des objectifs ambitieux en matière de dépistage, de traitement et de maintien de la suppression de l'infection.

"Les **nouvelles conclusions de l'ONUSIDA ont été publiées avant la 25e Conférence internationale sur le sida**, qui doit s'ouvrir la semaine prochaine à Munich, en Allemagne, et dont l'un des principaux thèmes sera de savoir comment soutenir une riposte mondiale au VIH qui semble faiblir.....".

Un nouveau rapport de l'ONUSIDA montre qu'il est possible de mettre fin à la pandémie de sida d'ici à 2030, mais seulement si les dirigeants augmentent les ressources et protègent les droits de l'homme dès maintenant.

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/july/20240722_global-aids-update

(communiqué de presse) "**Un nouveau rapport publié aujourd'hui par l'ONUSIDA montre que le monde se trouve à un moment critique qui déterminera si les dirigeants mondiaux tiendront leur engagement de mettre fin au sida en tant que menace pour la santé publique d'ici à 2030.** Le rapport, intitulé [The Urgency of Now : Le sida à la croisée des chemins](#), rassemble de nouvelles

données et études de cas qui démontrent que les décisions et les choix politiques pris par les dirigeants mondiaux cette année décideront du sort de millions de vies et de la victoire sur la pandémie la plus meurtrière au monde. "

"Alors que la fin du sida est à notre portée, cette décennie, le monde n'est pas sur la bonne voie. Sur les 39,9 millions de personnes vivant avec le VIH dans le monde, 9,3 millions, soit près d'un quart, ne reçoivent pas de traitement salvateur. En conséquence, une personne meurt de causes liées au sida toutes les minutes....."

"Les dirigeants se sont engagés à réduire le nombre de nouvelles infections annuelles à moins de 370 000 d'ici 2025, mais les nouvelles infections au VIH sont encore plus de trois fois supérieures à ce chiffre, soit 1,3 million en 2023. Aujourd'hui, la réduction des ressources et la montée en puissance de la lutte contre les droits mettent en péril les progrès accomplis...."

"Le rapport fait état de progrès continus (bien que plus lents) dans la distribution de médicaments aux personnes vivant avec le VIH. 30,7 millions de personnes sont désormais sous traitement, soit plus de 3 personnes sur 4 vivant avec le VIH. En 2010 encore, la couverture des traitements n'était que de 47 %. L'augmentation du nombre de personnes ayant accès au traitement est une réussite historique en matière de santé publique, qui a permis de réduire de moitié le nombre de décès liés au sida depuis 2010, passant de 1,3 million à 630 000 en 2023...." "Cependant, le monde n'est pas sur la bonne voie pour atteindre l'objectif de 2025 visant à réduire le nombre de décès liés au sida à moins de 250 000....."

".... Les calculs de l'ONUSIDA montrent qu'alors que 20 % des ressources consacrées au VIH devraient être consacrées à la prévention du VIH pour les populations les plus touchées par le VIH, seulement 2,6 % des dépenses totales liées au VIH ont été consacrées à des interventions pour les populations clés en 2023...."

"Partout dans le monde, les financements diminuent, freinant les progrès et entraînant même une recrudescence des épidémies dans certaines régions. En 2023, les ressources totales disponibles pour le VIH (19,8 milliards de dollars) ont baissé de 5 % par rapport à 2022 et il manquait 9,5 milliards de dollars pour atteindre le montant nécessaire d'ici 2025 (29,3 milliards de dollars). Les financements nationaux dans les pays à revenu faible et intermédiaire - qui représentent 59 % des ressources totales pour le VIH - sont limités par la crise de la dette et ont diminué pour la quatrième année consécutive, avec une baisse de 6 % entre 2022 et 2023...."

- Couverture via le Guardian - [Pour la première fois, la plupart des nouvelles infections par le VIH ont eu lieu en dehors de l'Afrique subsaharienne](#) - rapport de [l'ONU](#)

"Les pays africains sont salués pour leurs résultats, mais l'ONUSIDA constate une augmentation des cas dans d'autres régions du monde".

"L'année dernière, la majorité des nouvelles infections par le VIH se sont produites pour la première fois dans des pays situés en dehors de l'[Afrique](#) subsaharienne. Les pays africains ont réalisé des progrès rapides dans la lutte contre le virus, le nombre d'infections en Afrique subsaharienne ayant diminué de 56 % par rapport à 2010, selon un nouveau rapport de l'UNAids. Au niveau mondial, les infections ont chuté de 39 % au cours de la même période."

".... L'UNAids a déclaré que le monde se trouvait "à la croisée des chemins" dans ses efforts de lutte contre le virus, et que l'action menée cette année était la clé du succès. Winnie Byanyima, directrice exécutive de l'UNAids, a déclaré que dans de nombreux pays, les droits de l'homme sont bafoués, ce qui rend l'accès aux soins plus difficile pour les groupes marginalisés. Dans le même temps, les services sont confrontés à des déficits de financement à la suite des réductions de l'aide, et de nombreux [pays à faible revenu "étouffés par la dette"](#), ce qui réduit les dépenses de santé nationales, a-t-elle ajouté."

"Il y a également un [risque que les nouveaux médicaments qui changent la donne](#) et qu'il suffit de prendre tous les quelques mois pour traiter ou prévenir le VIH ne soient disponibles que dans les pays riches".

- Et via HPW - [L'ONUSIDA accuse les lois punitives et la stigmatisation d'être à l'origine de la montée en puissance du VIH en Europe de l'Est et en Asie centrale](#)
- Et Devex - [L'épidémie de sida évolue. Voici ce que cela signifie](#) (par A Green)

Citation sinistre : ".... Ganna Dovbakh, de l'[Association eurasiennne de réduction des risques](#), a mis en garde contre "les efforts coordonnés visant à faire disparaître la société civile dans bon nombre de ces pays. Elle n'est pas en train de diminuer, mais de disparaître. ... Cela signifie que tout le travail des pairs, le travail communautaire, le soutien sanitaire aux populations clés, disparaîtront."...."

Et d'autres réactions au rapport de l'ONUSIDA :

- Fonds mondial - [Rapport de l'ONUSIDA : Le Fonds mondial salue les progrès accomplis et souligne la nécessité de rester vigilant](#) (Déclaration de Peter Sands, Directeur exécutif du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme)
- Fil de discussion sur X via M Kavanagh avec certains de ses messages et préoccupations clés concernant le dernier rapport de l'ONUSIDA
<https://x.com/MMKavanagh/status/1815329571941605488>

HPW - L'Allemagne s'engage à soutenir la lutte mondiale contre le sida malgré les pressions budgétaires et politiques

<https://healthpolicy-watch.news/germany-commits-to-global-aids-support-amid-fiscal-and-political-pressures/>

Couverture de la plénière d'ouverture à Munich. Quelques extraits :

"Le chancelier allemand Olaf Scholz a réaffirmé l'engagement de son gouvernement dans la campagne mondiale contre le sida, y compris le Fonds mondial, lors de l'ouverture de la conférence internationale sur le sida, et a appelé les autres puissances mondiales à faire de même.

".... La guerre en Ukraine épuise les ressources de l'Allemagne, et l'influence substantielle et croissante du parti de droite anti-immigration et anti-mondialisation Alternative pour l'Allemagne (AfD) influence également les dépenses et les politiques allemandes. Le **budget du ministère du**

développement du gouvernement (BMZ), largement responsable de l'aide au développement à l'étranger, a été réduit de 7 % au début de l'année, suscitant des craintes que l'Allemagne ne se retire de son rôle de premier plan dans la santé mondiale."

"En tant que l'un des principaux donateurs, l'Allemagne contribue à hauteur de 1,3 milliard d'euros au Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme", a déclaré M. Scholz lors de la conférence, à laquelle assistent plus de 10 000 délégués.....".

PS : "La directrice exécutive de l'ONUSIDA, Winnie Byanyima, a appelé à l'allègement de la dette des pays à faible revenu qui ne sont pas en mesure de répondre aux besoins de leurs citoyens - y compris la prévention et le traitement du VIH - et d'assurer le service de leur dette. "En Angola, au Kenya, au Malawi, au Rwanda, en Ouganda et en Zambie, le service de la dette représente plus de 60 % de l'ensemble des recettes publiques. La Sierra Leone dépense 15 fois plus pour le service de la dette publique que pour la santé de sa population", a déclaré M. Byanyima. "Ce débat étouffant doit être restructuré et limité dès maintenant". "Elle a également demandé à Gilead, le fabricant du "médicament miracle" lenacapavir - l'injection bi-annuelle qui a protégé 100 % des femmes de l'infection par le VIH lors d'un récent essai - de réduire le coût du médicament et d'autoriser les fabricants de génériques à le produire.

PS : "AIDS 2024 met l'accent sur l'Europe de l'Est et l'Asie centrale, une région où l'épidémie de VIH connaît l'une des croissances les plus rapides au monde. ..."

PS : ".... L'homme transgenre Jay Mulucha, directeur de Fem Alliance Uganda, a prononcé un discours émouvant sur l'impact de la loi anti-homosexualité ougandaise de 2023, qui prévoit des peines sévères pour toute une série d'activités homosexuelles....."

Les Nations unies exhortent Gilead à "entrer dans l'histoire" avec un médicament anti-VIH révolutionnaire

<https://www.france24.com/en/live-news/20240722-un-urges-gilead-to-make-history-with-game-changing-hiv-drug>

"Gilead pourrait mettre fin à la pandémie de sida si le géant pharmaceutique américain ouvrait l'accès à son nouveau médicament contre le VIH, qui change la donne, a déclaré à l'AFP le directeur de l'ONUSIDA.

"Winnie Byanyima a exhorté Gilead à "entrer dans l'histoire" en autorisant la fabrication de génériques du Lenacapavir, un médicament antirétroviral injectable utilisé deux fois par an pour traiter les patients atteints du VIH. Elle a exhorté Gilead à ouvrir le Lenacapavir à l'organisation internationale Medicines Patent Pool, soutenue par les Nations unies, afin que des versions génériques moins chères puissent être vendues sous licence dans les pays à revenu faible et intermédiaire.....".

- Voir aussi Health Gap - [Les activistes de AIDS2024 exigent : Briser le monopole de Gilead sur le Lenacapavir le prix de Gilead est 10 000 % plus élevé que le prix cible des génériques pour un vaccin préventif efficace à 100 %.](#)

(23 juillet) "Aujourd'hui, lors de la conférence AIDS 2024, **une coalition d'activistes a appelé à une action mondiale immédiate pour briser le monopole de Gilead sur le lenacapavir, en réponse à de nouvelles données montrant que le lenacapavir générique peut être produit à un prix mille fois inférieur à celui de Gilead, qui s'élève à 42 250 dollars par an**. Avec la production de masse, les coûts du lenacapavir générique sont estimés à 100 dollars par an dans un premier temps, puis à 40 dollars par an au fur et à mesure de l'augmentation de la demande. **Gilead n'a publié aucun détail sur ses plans d'accès mondial, à l'exception d'une déclaration**. 25% de toutes les nouvelles infections par le VIH se produisent en Russie, au Brésil, aux Philippines, en Ukraine et en Thaïlande, autant de pays que Gilead exclut systématiquement des accords de licence...."

- Et Devex - [Les activistes exigent l'accès à un outil révolutionnaire de prévention du VIH](#)
"Les activistes ont exigé que Gilead entame immédiatement le processus de délivrance de licences volontaires qui permettraient la production générique, à un prix abordable, du lenacapavir, un produit injectable administré deux fois par an".

Guardian - Un "vaccin" contre le VIH pourrait être fabriqué pour seulement 40 dollars par an pour chaque patient

<https://www.theguardian.com/global-development/article/2024/jul/23/hiv-aids-prevention-vaccine-lenacapavir-sunlenca-pharmaceuticals-gilead-generic-licensing>

Voir ci-dessus - concernant la nouvelle étude. "La version générique d'un médicament déjà sur le marché, qui peut supprimer et prévenir le VIH, rapporterait encore 30 % de bénéfices si le prix actuel était réduit, affirment les chercheurs."

"Un nouveau médicament décrit comme "le plus proche d'un vaccin contre le VIH" **pourrait coûter 40 dollars (31 livres sterling) par an pour chaque patient, soit mille fois moins que son prix actuel, selon de nouvelles recherches. Le lenacapavir, vendu sous le nom de Sunlenca par le géant pharmaceutique américain Gilead, coûte actuellement 42 250 dollars pour la première année. L'entreprise est invitée à le rendre disponible à un prix mille fois inférieur dans le monde entier**".

"... Dans une étude présentée lors de la 25e [conférence internationale sur le sida](#) à Munich mardi, les experts ont calculé que le prix minimum pour la production de masse d'une version générique, basé sur les coûts des ingrédients et de la fabrication du lenacapavir, et permettant un bénéfice de 30 %, était de 40 dollars par an, en supposant que 10 millions de personnes l'utilisent chaque année. À long terme, 60 millions de personnes devraient probablement prendre le médicament à titre préventif pour réduire de manière significative les niveaux de VIH, ont-ils déclaré...."

"Les militants veulent que Gilead autorise l'octroi de licences génériques par l'intermédiaire de la [Communauté de brevets sur les médicaments](#), soutenue par les Nations unies, dans tous les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI), qui représentent 95 % des infections par le VIH. Des mécanismes similaires sont en place depuis des décennies sur le marché des traitements contre le VIH, où les pays riches paient des prix plus élevés que les pays pauvres. Si ce n'était pas le cas, a déclaré M. Hill, les pays devraient envisager de délivrer des **licences obligatoires** autorisant la fabrication de génériques face à l'urgence en matière de santé publique...."

- PS : pour l'étude : [La production générique de masse du lenacapavir pourrait coûter moins de 100 dollars par personne-année :](#)

HPW - La conférence sur le sida se réjouit des résultats des essais de prévention du VIH et presse Gilead de baisser le prix de son "médicament miracle".

<https://healthpolicy-watch.news/aids-conference-delights-in-hiv-prevention-trial-results/>

Couverture de la journée de mercredi à la conférence sur le SIDA.

"Les délégués à la conférence internationale sur le sida se sont levés avec enthousiasme après la présentation, mercredi, des résultats de l'un des essais de prévention du VIH les plus prometteurs de l'histoire de l'épidémie - une injection bi-annuelle de lénacavir qui a permis d'éviter 100 % des nouvelles infections par le VIH. L'investigatrice principale, le professeur Linda-Gail Bekker d'Afrique du Sud, a déclaré à la conférence qu'aucune des 2 134 femmes âgées de 16 à 25 ans ayant reçu du lénacavir dans le cadre de l'essai [PURPOSE 1](#) n'avait contracté le VIH. Les **résultats, également publiés dans le New England Journal of Medicine**, comparent le lénacavir injectable à deux régimes comprenant des pilules quotidiennes qui se sont déjà avérées efficaces en tant que prophylaxie préexposition au VIH (PrEP)....."

- Pour l'étude du NEJM, voir [Lénacavir deux fois par an ou F/TAF quotidien pour la prévention du VIH chez les femmes cisgenres](#) "Dans cet essai randomisé et contrôlé impliquant des femmes en Afrique du Sud et en Ouganda, le lénacavir sous-cutané deux fois par an était supérieur au fumarate d'emtricitabine-ténofovir disoproxil oral quotidien pour la prévention de l'infection par le VIH".

PS : Réponse de Gilead à l'activisme lors de la conférence sur le SIDA : Gilead promet un "prix d'accès".

"... Lors d'une conférence de presse mercredi, le vice-président de Gilead, Jared Baeten, a déclaré que le lénacavir serait disponible pour la production de génériques et a promis que, dans l'intervalle, son entreprise passerait des commandes en grande quantité à un "prix d'accès".

"Dans un communiqué de presse publié mercredi, la société a indiqué que "le lénacavir pour la prévention du VIH reste un médicament expérimental jusqu'à ce qu'il soit approuvé par les autorités réglementaires" et qu'il est "trop tôt pour fixer le prix du lénacavir pour la prévention du VIH". Il n'est actuellement autorisé aux États-Unis que pour le traitement du VIH résistant aux médicaments. "Gilead s'est engagé à fixer des prix d'accès pour les pays à forte incidence et à ressources limitées. Le prix actuel pour l'indication approuvée dans la population VIH lourdement traitée ne sera pas notre référence", a ajouté la société. **"Gilead assurera un approvisionnement spécifique en lénacavir pour la prévention du VIH dans les pays où les besoins sont les plus importants jusqu'à ce que les partenaires de licence volontaire soient en mesure de fournir des versions de haute qualité et à faible coût du lénacavir"**, a noté la société, ajoutant qu'elle **"développe un programme robuste de licence volontaire directe pour accélérer l'accès à ces versions du lénacavir dans les pays à forte incidence et à ressources limitées"**. Toutefois, M. Baeten n'a pas précisé si son entreprise travaillerait par l'intermédiaire de la Communauté de brevets sur les médicaments (Medicines Patent Pool) pour octroyer des licences aux génériques.

OMS (rapport) - Un travail inachevé : seule la fourniture urgente et accélérée de services liés au VIH permettra de tenir la promesse de mettre fin au sida chez les enfants d'ici à 2030

<https://www.who.int/news/item/22-07-2024-unfinished-business-only-the-urgent-and-accelerated-delivery-of-hiv-services-will-keep-the-promise-of-ending-aids-in-children-by-2030>

"Malgré les progrès réalisés dans la réduction des infections par le VIH et des décès liés au sida chez les enfants, **un nouveau rapport publié aujourd'hui par l'Alliance mondiale pour l'éradication du sida chez les enfants d'ici à 2030** montre qu'il est urgent d'intensifier les services de lutte contre le VIH dans les pays les plus touchés par la pandémie pour mettre fin au sida d'ici à 2030. Le **rapport, intitulé *Transformer la vision en réalité***, montre que les programmes ciblant la transmission verticale du VIH ont permis d'éviter 4 millions d'infections chez les enfants âgés de 0 à 14 ans depuis 2000. Au niveau mondial, les nouvelles infections par le VIH chez les enfants âgés de 0 à 14 ans ont diminué de 38 % depuis 2015 et les décès liés au sida ont chuté de 43 %."

"Parmi les **douze pays de l'Alliance mondiale**, plusieurs ont atteint une forte couverture de la thérapie antirétrovirale à vie parmi les femmes enceintes et allaitantes vivant avec le VIH..... **Cependant, malgré les progrès réalisés, ni le monde ni les pays de l'Alliance mondiale ne sont actuellement en mesure d'atteindre les engagements liés au VIH pour les enfants et les adolescents, et le rythme des progrès dans la prévention des nouvelles infections par le VIH et des décès liés au sida chez les enfants s'est ralenti ces dernières années.** Environ 120 000 enfants âgés de 0 à 14 ans ont été infectés par le VIH en 2023, dont environ 77 000 dans les pays de l'Alliance mondiale. Le nombre de décès liés au sida chez les enfants âgés de 0 à 14 ans s'élève à 76 000 au niveau mondial, les pays de l'Alliance mondiale représentant 49 000 de ces décès inutiles. Les **taux de transmission verticale restent extrêmement élevés dans certains endroits, en particulier en Afrique occidentale et centrale**, avec des taux dépassant 20 % dans des pays comme le Nigeria et la République démocratique du Congo."

Fil de presse Devex : Le chef du PEPFAR donne le coup d'envoi de la Semaine Pro

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-pro-week-kicks-off-with-pepfar-chief-and-uk-foreign-minister-107996>

"John Nkengasong défend l'initiative américaine de lutte contre le VIH/sida dans un contexte politique tendu.

"John Nkengasong, coordinateur américain de la lutte contre le sida, craint que si le monde ne parvient pas à éliminer le VIH en tant que menace pour la santé publique d'ici à 2030, les dirigeants politiques se désintéresseront de la lutte contre la maladie et ouvriront la voie à sa résurgence."

Le pronostic du PEPFAR : "... Après avoir sauvé quelque 25 millions de vies au cours des deux dernières décennies, le **PEPFAR se trouve aujourd'hui en péril politique, certains républicains l'accusant - sans preuve - de financer des avortements, tandis que même un allié ostensible, le président Joe Biden, semble se montrer radin quant au financement du programme. Tout cela coïncide avec le déclin de l'intérêt mondial pour la lutte contre une maladie** que beaucoup ont reléguée dans le rétroviseur et qui menace de réduire à néant des décennies de progrès".

"Nous ne pouvons pas relâcher nos efforts", déclare John Nkengasong, coordinateur américain de la lutte contre le sida, à mon collègue Michael Igoe, à la veille de la 25e conférence internationale sur le sida qui s'ouvre aujourd'hui à Munich, en Allemagne. **Mais le Congrès américain et la Maison Blanche ne sont plus aussi acharnés qu'ils l'étaient autrefois pour tenter de débarrasser le monde du VIH/sida. Sur ce dernier point, M. Nkengasong insiste sur le fait que l'administration ne réduit pas son financement, bien que POLITICO ait rapporté que le budget 2025 du PEPFAR prévoyait une réduction de 6 %. L'administration Biden ne demande pas au Congrès de réduire le financement du PEPFAR, explique M. Nkengasong ; au contraire, les fonds disponibles ont progressivement diminué à mesure que le PEPFAR prélevait les fonds reportés des années précédentes. "L'administration Biden n'a pas demandé de réduction budgétaire pour le PEPFAR. Je tiens vraiment à ce que cela soit consigné dans le procès-verbal", ajoute-t-il.**

"Pourtant, le financement américain du PEPFAR a plafonné à environ 4,8 milliards de dollars, malgré les appels à accélérer les efforts de lutte contre le VIH face à la persistance des chiffres de l'infection et aux échéances imminentes....".

KFF - Financement par les gouvernements donateurs de la lutte contre le VIH dans les pays à revenu faible et intermédiaire en 2023

[KFF](#) ;

" Ce rapport, intitulé **Donor Government Funding for HIV in Low- and Middle-Income Countries in 2023**, suit les niveaux de financement des gouvernements donateurs qui fournissent collectivement la majeure partie de l'aide internationale pour le sida par le biais de programmes bilatéraux et de contributions à des organisations multilatérales. Le **nouveau rapport, produit dans le cadre d'un partenariat entre le KFF et l'ONUSIDA**, fournit les **dernières données disponibles sur les décaissements de fonds des donateurs, sur la base des données fournies par les gouvernements**. Il inclut leur aide bilatérale aux pays à revenu faible et intermédiaire et leurs contributions au Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme ainsi qu'à UNITAID".

Parmi les [principales conclusions](#) : **"Plus précisément, le financement des gouvernements donateurs pour les soins et le traitement du VIH, la prévention et d'autres services dans les pays à revenu faible et intermédiaire a diminué en 2023 par rapport à l'année précédente, même après prise en compte des fluctuations des taux de change**. Bien que cette baisse soit principalement due au calendrier, la tendance à long terme montre un **abandon du financement bilatéral par la plupart des donateurs, qui n'a pas été entièrement compensé par le soutien multilatéral."**

QUI @ SIDA 2024

<https://www.who.int/news-room/events/detail/2024/07/20/default-calendar/who-at-aids-2024>

Publié avant la conférence sur le sida. "L'OMS participera à AIDS 2024, la 25e Conférence internationale sur le sida, qui se tiendra à Munich, en Allemagne, et virtuellement. Le **département de l'OMS chargé des programmes mondiaux sur le VIH, l'hépatite et les infections sexuellement transmissibles (HHS)** organisera plusieurs réunions préalables et des sessions satellites clés pour partager ses derniers travaux épidémiologiques, scientifiques et normatifs, notamment le **lancement du nouveau rapport de situation sur la mise en œuvre des stratégies mondiales du secteur de la santé sur le VIH, l'hépatite virale et les IST, 2022-2030 (GHSS)** ; les nouvelles

orientations et les expériences des pays vers l'intégration du VIH dans les soins de santé primaires et pour présenter des mises à jour sur la prévention, le dépistage, le traitement et la prise en charge du VIH."

NCD Alliance - Un recueil d'expériences vécues par des personnes vivant avec des maladies non transmissibles et le VIH

[Alliance MNT](#) ;

"10 histoires marquantes du monde entier **illustrant la nécessité d'intégrer les MNT et le #VIH**".

HPW - L'Alliance MNT appelle les organisations de lutte contre le VIH à faire pression sur les gouvernements pour qu'ils agissent

<https://healthpolicy-watch.news/ncd-alliance-appeals-to-hiv-organisations/>

" **Malgré l'engagement mondial de réduire d'un tiers les décès dus aux maladies non transmissibles (MNT) d'ici à 2030, pratiquement tous les pays ne sont pas sur la bonne voie - et l'Alliance MNT fait appel à des organisations alliées pour aider à faire pression sur les gouvernements afin qu'ils prennent des mesures.**"

... Outre l'objectif mondial de réduire le nombre de décès dus aux maladies non transmissibles, qui est l'un des objectifs de développement durable, les **dirigeants mondiaux ont pris un autre engagement**, a déclaré **Katie Dain, directrice générale de la NCD Alliance**, lors de la réunion. **Ils se sont engagés, lors de la réunion de haut niveau des Nations unies sur le VIH et le sida de 2021, à faire en sorte que "90 % des personnes vivant avec le VIH ou affectées par celui-ci aient accès à des services intégrés axés sur les personnes et spécifiques au contexte pour le VIH et d'autres maladies, y compris les maladies non transmissibles et la santé mentale, d'ici à 2025"**, a déclaré Mme Dain. "À bien des égards, il s'agit là de **l'une des véritables frontières de la riposte mondiale au VIH, compte tenu du fait que les personnes vivant avec le VIH vivent plus longtemps grâce aux progrès de la thérapie antirétrovirale**", a-t-elle ajouté....".

"**Mais la lenteur des progrès pour atteindre cet objectif de 90 % a incité l'Alliance MNT à lancer un appel à l'action aux dirigeants mondiaux - et elle a appelé les organisations de lutte contre le VIH à signer la lettre ouverte. La lettre demande à tous les gouvernements de "tenir leurs engagements en matière de lutte contre les maladies non transmissibles" d'ici à leur participation à la réunion de haut niveau des Nations unies sur les maladies non transmissibles en septembre de l'année prochaine. Ils appellent à trois actions clés : mobiliser davantage d'investissements, accélérer la mise en œuvre des politiques visant à réduire les MNT et suivre les progrès accomplis...."**

Devex - Opinion : Le "médicament du lendemain" peut aider à mettre fin à la pandémie de VIH

Par Patricia Atieno Ong'wen & Elizabeth Irungu ; <https://www.devex.com/news/opinion-hiv-morning-after-drug-can-help-end-this-pandemic-107963>

"De nouvelles recherches révèlent une **demande surprenante de prophylaxie post-exposition (PEP), l'option "du lendemain" pour le VIH.**

"Si nous sommes vraiment déterminés à mettre un terme à une pandémie aussi complexe que celle qui sévit depuis plus de 40 ans, **nous devrions étendre nos efforts bien intentionnés en faveur de la PrEP (prophylaxie pré-exposition) pour mettre également l'accent sur la PEP (prophylaxie post-exposition)**, une intervention qui est largement ignorée au détriment de nombreuses personnes qui en ont besoin et qui la désirent. **Pourquoi la PPE est-elle manifestement inexistante dans les programmes de prévention du VIH, non seulement au Kenya, où nous vivons et travaillons, mais aussi dans toute la région africaine de l'[Organisation mondiale de la santé](#), où 25,6 millions de personnes vivent avec le VIH en 2022 et qui représente 50 %** des nouvelles infections par le VIH à l'échelle mondiale ?"

"... Les cliniciens et les décideurs politiques poussent à la PrEP. Pourtant, l'**analyse préliminaire d'une étude pilote en cours financée par la [Fondation Gates](#) révèle que pour chaque personne dont la situation indiquait l'initiation d'une PrEP par le biais d'une pharmacie en ligne, huit avaient en fait besoin d'une PEP**, en raison d'une exposition récente possible au VIH. **Pour chaque personne ayant besoin d'une PrEP auprès d'une pharmacie en magasin, deux avaient besoin d'une PEP.** ... Le fait que de nombreuses personnes aient besoin de la PEP nous oblige à affirmer qu'il est **temps de cesser de considérer la PEP comme le parent pauvre de la PrEP et de lui redonner une place de choix parmi les nombreuses stratégies de prévention du VIH qui doivent être facilement accessibles et abordables**".

PS : "... En tant que cliniciens, nous sommes enthousiasmés par la **version la plus récente de l'administration de la PEP, connue sous le nom de PEP-in-Pocket, ou PIP**, qui consiste à prescrire la PEP de manière proactive aux personnes, avant toute exposition, juste au cas où....."

Harm Reduction International - Le coût de la complaisance : une crise du financement de la réduction des risques

<https://hri.global/flagship-research/funding-for-harm-reduction/cost-of-complacency/>

".... Depuis 15 ans que Harm Reduction International (HRI) suit le financement de la réduction des risques, nos conclusions sont toujours aussi sombres. L'insuffisance du soutien financier aux services et aux efforts de plaidoyer nécessaires pour susciter un engagement politique au sein des pays continue d'empêcher la mise en œuvre d'initiatives de réduction des risques à grande échelle. Le nombre de **donateurs internationaux investissant dans la réduction des risques reste faible, la dépendance à l'égard du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (Fonds mondial) s'accroît** et le financement de la réduction des risques est vulnérable aux changements de priorités des donateurs. Le **financement national de la réduction des risques est encore plus fragile**, tandis que le manque de données empêche la société civile de surveiller les niveaux de financement et de demander des comptes aux gouvernements. Le **présent rapport examine l'état du financement de la réduction des risques dans les pays à revenu faible et intermédiaire**, à l'aide d'informations recueillies auprès des bailleurs de fonds de la réduction des risques et d'une analyse documentaire de la littérature et des données sur le financement national. Les **résultats montrent que, malgré de nombreux engagements politiques de haut niveau, nous ne sommes pas plus près de parvenir à une réponse durable en matière de réduction des risques**".

Découvrez quelques-unes des **statistiques clés dans le résumé exécutif**.

Entre autres : "Le **financement identifié pour la réduction des risques s'élevait à 151 millions d'USD en 2022. Cela ne représente que 6 % des 2,7 milliards d'USD nécessaires chaque année d'ici**

à 2025. Cela laisse un déficit de financement de **94 %**, contre 29 % pour l'ensemble de la riposte au VIH."

"Le financement bilatéral a considérablement diminué et la réduction des risques dépend plus que jamais du financement multilatéral. En 2022, le Fonds mondial représentait **73 %** de l'ensemble des fonds alloués par les donateurs à la réduction des risques, contre seulement **31 %** en 2007."

Et quelques derniers liens :

- [Fonds mondial - Le CIFF va promouvoir la révolution de la PrEP avec 2 millions de dollars pour l'accès immédiat aux médicaments de la PrEP](#)

"La Children's Investment Fund Foundation (CIFF), en partenariat avec le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le Fonds mondial), a annoncé le 21 juillet lors de la 25e Conférence internationale sur le sida une initiative pouvant atteindre **2 millions de dollars US sur la période 2024-2025** pour l'achat d'environ **150 000 anneaux vaginaux de dapivirine** dans les pays qui mettent en œuvre les subventions du Fonds mondial pour la lutte contre le VIH et le sida. L'anneau PrEP est une option de prophylaxie préexposition au VIH (PrEP) à longue durée d'action pour les femmes....."

- ONUSIDA - Les [femmes vivant avec le VIH continuent de subir des violations de leurs droits sexuels et reproductifs, y compris la contrainte à la stérilisation](#) (cfr un nouveau rapport)
- HHR - [SIDA 2024 : atteindre les cibles](#) (par J J Amon)

Réunion des ministres des finances du G20

Euractiv - Lula rassemble les nations du G20 contre la faim dans le monde avant la réunion

https://www.euractiv.com/section/global-europe/news/lula-rallies-g20-nations-against-world-hunger-ahead-of-meeting/?utm_source=dlvr.it&utm_medium=twitter

"Le président brésilien Luiz Inácio Lula da Silva a exhorté mercredi 24 juillet les dirigeants mondiaux à travailler ensemble et à trouver des solutions au problème de la faim, en **lançant une initiative visant à lutter contre "la plus dégradante des privations humaines"**.

"Lula a fait de la faim une priorité essentielle de la présidence brésilienne du G20, au même titre que l'imposition des super-riches, qui figurera en tête de l'ordre du jour de la réunion des ministres des finances jeudi et vendredi.

"Aucun sujet n'est plus pertinent et ne pose un plus grand défi à l'humanité. La faim est la plus dégradante des privations humaines, une atteinte à la vie, une atteinte à la liberté", a déclaré Lula dans un discours de **lancement de son Alliance mondiale contre la faim....."**

AFP - Les 1% les plus riches du monde ont gagné 40 milliards de dollars en dix ans : Oxfam

https://uk.finance.yahoo.com/news/worlds-richest-1-gained-40-002041397.html?soc_src=social-sh&soc_trk=tw&tsrc=twtr

"Les 1% les plus riches du monde ont augmenté leur fortune de 42.000 milliards de dollars au cours de la dernière décennie, a déclaré Oxfam jeudi, à la veille du sommet du G20 au Brésil où la taxation des super-riches est à l'ordre du jour. **Malgré cette manne, les impôts sur les riches ont chuté à des "niveaux historiquement bas"**, a ajouté l'ONG, mettant en garde contre les "niveaux obscènes" d'inégalité, le reste du monde étant "laissé à la merci des miettes".

"Le Brésil a fait de la coopération internationale en matière d'imposition des super-riches une priorité de sa présidence du G20, un groupe de pays représentant 80 % du PIB mondial. Lors du sommet qui se tient cette semaine à Rio de Janeiro, les ministres des finances du groupe devraient progresser sur les moyens d'augmenter les prélèvements sur les ultra-riches et d'empêcher les milliardaires d'échapper aux systèmes fiscaux. L'initiative consiste à déterminer des méthodes pour taxer les milliardaires et les autres personnes à hauts revenus. La proposition devrait faire l'objet d'un débat houleux lors du sommet de jeudi et vendredi, la France, l'Espagne, l'Afrique du Sud, la Colombie et l'Union africaine y étant favorables, tandis que les États-Unis s'y opposent fermement (...)."

Cf. le communiqué de presse d'Oxfam - Les [1 % les plus riches ont accumulé plus de 40 000 milliards de dollars de nouvelles richesses au cours de la dernière décennie, alors que les impôts sur les riches atteignent des niveaux historiquement bas](#).

- En lien : (19 juillet) un [appel à l'action](#) de la société civile [concernant 5 priorités](#) (sur la réforme du système financier mondial) (par ONE, Global Citizen et beaucoup d'autres)

En savoir plus sur la gouvernance mondiale de la santé

Lancet Comment - Plusieurs crises, un appel à l'action : faire progresser l'égalité des sexes dans le domaine de la santé en réponse aux polycrises

R Khosla, G Sen, dr.Tedros, ... et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01450-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01450-8/fulltext)

Un certain nombre de personnalités du monde de la santé lancent **un appel à l'action pour faire progresser l'égalité des sexes dans le domaine de la santé en réponse aux polycrises**.

Ben Phillips (via X) propose un **résumé clair de ce qu'ils suggèrent** : 1. Comblent le déficit de financement de la société civile en allouant des fonds importants aux mouvements féministes de première ligne. 2. Remédier à la fragmentation par la cohérence des politiques féministes. 3. Résoudre les crises financières grâce à l'économie féministe.

The Africa Report - Déclaration d'Abidjan : L'avenir de la vaccination durable en Afrique

Par Dr. **Sania Nishtar** ; <https://www.theafricareport.com/355537/abidjan-declaration-the-future-of-sustainable-immunisation-in-africa/>

Comme nous l'avons déjà signalé dans le numéro du PHI de la semaine dernière.

"Un moment décisif pour l'avenir de la vaccination en Afrique s'est produit cette semaine à Abidjan, en Côte d'Ivoire. Une nouvelle ère de la vaccination s'est ouverte cette semaine avec l'adoption de la Déclaration d'Abidjan - un engagement en faveur de l'autosuffisance et de la souveraineté vaccinale qui est au cœur du modèle de Gavi".

"Lors d'une **réunion des ministres de la santé de neuf pays africains à Abidjan, en Côte d'Ivoire, cette semaine**, une déclaration a été signée dans laquelle ces **pays s'engagent à ce que les coûts de la vaccination soient entièrement pris en charge par leurs propres budgets**. Les neuf pays signataires - la **Côte d'Ivoire, Djibouti, le Ghana, la Mauritanie, le Bénin, le Congo, le Nigeria, Sao Tomé-et-Principe et le Sénégal** - qui **se trouvent tous à des stades différents du processus de transition de Gavi**, ont effectivement formé un club pour se soutenir et se guider mutuellement tout au long du processus de transition.

"Dans l'esprit de l'Agenda de Lusaka, les initiatives mondiales en matière de santé telles que Gavi s'engagent à leur tour à aider les pays à réaliser leur vision à long terme de systèmes de santé financés au niveau national en Afrique....."

BMJ - Le leadership mondial de l'Amérique latine en matière de santé

<https://www.bmj.com/health-in-latin-america>

Excellente collection d'articles (en cours). **"Le Brésil et la région doivent faire preuve de leadership en matière de santé et saisir les opportunités qui s'offrent à eux au cours de l'année de la présidence du G20".**

"En 2024, le Brésil, le plus grand pays d'Amérique latine, assurera pour la première fois la présidence du G20 et aura une occasion unique de placer la santé et la région au centre des programmes politiques, économiques et de développement durable de la planète. Pourquoi l'Amérique latine est-elle si importante ? Le dynamisme et la volatilité de la région sont un microcosme des questions de santé publique qui dominent le monde aujourd'hui. Des épidémies à l'obésité, de l'insécurité alimentaire et de la pauvreté à l'extrême richesse, de la pénurie de personnel de santé aux troubles politiques et économiques, aux pressions croissantes du changement climatique et environnemental, toutes ces menaces exacerbent les efforts déployés pour faire progresser la santé et l'équité en matière de santé dans la région et au-delà. **L'Amérique latine renforce également son leadership mondial en matière de santé** : elle est une source d'expertise médicale et scientifique croissante, qui s'appuie sur la richesse des cultures, de l'histoire politique et des modèles de médecine sociale de la région. Pendant la crise du covid 19, alors qu'ils subissaient certains des pires impacts au monde, les pays d'Amérique latine ont développé des capacités locales, une coopération en matière de santé et une politique de vaccination qui les aideront à faire face aux défis sanitaires futurs et endémiques. La lutte pour une couverture et des droits sanitaires équitables et universels, au-delà des clivages économiques et politiques croissants,

offre des modèles et des solutions dont les pays du monde entier pourraient s'inspirer. **2024 est une année charnière pour le Brésil et la région - et une occasion de mettre en lumière le fait que la santé est au cœur de la construction d'un monde juste et d'une planète durable. Pour atteindre ces objectifs, le BMJ a rassemblé certains de nos articles récents dans des domaines clés, notamment la politique et la décolonisation de la santé, les innovations locales et les leçons mondiales, ainsi que la lutte pour l'égalité des sexes et les droits génésiques en Amérique latine**".

A consulter entre autres :

- [BMJ Analysis - Le Brésil devrait profiter de son leadership au sein du G20 pour soutenir les systèmes de santé publique et promouvoir la décolonisation de la santé mondiale](#)

"**Deisy Ventura et ses collègues** estiment que la présidence brésilienne pourrait être utilisée pour encourager les pays à s'éloigner d'une approche axée sur le marché et à créer un véritable système de santé universel.

- [BMJ Opinion - Une opportunité inégalée : Le Brésil doit profiter de sa présidence du G20 pour se concentrer sur des pactes mondiaux transformateurs](#)

"**Paolo Buss et ses collègues** présentent trois priorités en matière de santé pour que le Brésil progresse dans la mise en œuvre de l'agenda déclaré du G20 visant à construire un monde juste et une planète durable".

- [BMJ - Du discours à l'action : utiliser la présidence brésilienne du G20 en 2024 pour intégrer l'équité dans la santé mondiale](#)

"La présidence brésilienne du G20 en 2024 devrait déboucher sur une architecture mondiale de la santé fondée sur l'équité et les valeurs publiques, affirment **Vitor Henrique Pinto Ido et ses collègues**."

Mais il y a bien plus dans cette collection !

Devex (Opinion) : Pourquoi nous ne pouvons pas célébrer les 80 ans de la Banque mondiale

T Soentoro et al ; <https://www.devex.com/news/opinion-why-we-cannot-celebrate-the-world-bank-s-80-year-anniversary-107969#>

"**Les mères et les filles du Sud** ne peuvent pas célébrer l'héritage de 80 ans de méfaits de la Banque mondiale.

- En rapport : [Global Development Policy Center - Les institutions de Bretton Woods à 80 ans : vers une architecture de gouvernance économique mondiale plus grande, meilleure et plus inclusive](#)

th"**Juillet 2024** marque le **80e anniversaire des accords de Bretton Woods** qui ont établi l'ordre économique multilatéral de l'après-Seconde Guerre mondiale, y compris le Fonds monétaire international (FMI), précurseur de la Banque mondiale, et les premiers systèmes de gouvernance du commerce mondial qui ont fourni la structure et la forme de l'Organisation mondiale du commerce

(OMC), créée en 1995. Un **nouveau rapport phare** de [William N. Kring](#), [Rishikesh Ram Bhandary](#), [Rachel Thrasher](#), [Marina Zucker-Marques](#) et [Tim Hirschel-Burns](#) synthétise les travaux du Global Development Policy Center (GDP Center) de l'Université de Boston sur la gouvernance économique mondiale axée sur les institutions de Bretton Woods à travers les trois piliers clés que sont la stabilité financière, le financement du développement et le commerce."

Les membres de l'OMC soutiennent la chef Okonjo-Iweala dans sa proposition de second mandat

<https://genevasolutions.news/global-news/wto-members-back-chief-okonjo-iweala-in-proposal-for-second-term-bid>

"Plus d'un tiers des États de l'organe mondial du commerce ont soutenu une proposition du groupe africain appelant le directeur général à se présenter pour un second mandat et à entamer le processus rapidement, alors que se profile la perspective d'une seconde présidence Trump."

".... Lors d'une réunion de l'organe décisionnel suprême de l'OMC lundi, 58 pays ont pris la parole pour soutenir la proposition présentée par le Tchad au nom du Groupe africain, demandant à la directrice générale de "se rendre disponible" pour un second mandat. Parmi les membres et les groupes régionaux qui ont exprimé leur soutien figurent l'Union européenne, l'Organisation des États des Caraïbes orientales (Orga), la Chine et l'Australie....."

TGH - Les dossiers PEPFAR : Comment les critiques ont mis le programme VIH en danger

Emily Bass ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/pepfar-files-how-critics-put-hiv-program-risk>

Deuxième volet d'une série de trois articles sur le PEPFAR. "Au cours des 21 années d'existence du programme, ses composantes vitales ont souvent été critiquées ou passées sous silence, ce qui a nui à sa survie."

"Ce deuxième article (d'une série de trois) explique ... comment les critiques de longue date de la structure et du modus operandi du programme ont rendu le PEPFAR si vulnérable."

"Comme décrit dans le [premier article de cette série](#), un petit groupe de républicains a pris des mesures et lancé des accusations qui ont contribué à faire échouer le dernier processus de réautorisation, qui a finalement abouti à une prolongation d'un an. Au moment où les accusations d'avortement ont fait surface en juin 2023, l'administration Biden avait clairement adopté une position consistant à faire l'éloge des réalisations du PEPFAR en matière de lutte contre le VIH sans tirer parti de son potentiel pour lutter contre d'autres pandémies. ..."

PS : "....Le fait que l'administration Biden considère le PEPFAR uniquement comme un programme de lutte contre le VIH et un exemple de compassion américaine a consterné certains experts en santé publique et en politique étrangère. En octobre 2023, un groupe de travail multipartite convoqué par le Center for Strategic and International Studies a publié [un rapport](#) implorant le président de "communiquer clairement sur la manière dont le PEPFAR est au centre d'une approche unifiée et alignée des États-Unis en matière de sécurité sanitaire mondiale et de préparation aux pandémies, et renforce la sécurité nationale des États-Unis en soutenant les réponses des pays à la pandémie de VIH ainsi qu'aux pandémies nouvelles et émergentes".

Si Joe Biden avait délivré des messages aussi clairs lorsqu'il a déployé sa stratégie COVID-19 et sa stratégie de préparation à la pandémie, le PEPFAR aurait peut-être été en meilleure position lorsque les attaques de la droite ont commencé."

PS : "Dans le dernier article de cette série, nous nous demanderons si le PEPFAR est susceptible de mieux s'en sortir en 2024, et si le gouvernement américain tentera à nouveau quelque chose de semblable".

Devex - Le Malawi envisage une loi sur le financement local. Cela aidera-t-il ou nuira-t-il aux ONGI ?

<https://www.devex.com/news/malawi-is-considering-a-local-funding-law-will-it-help-or-harm-ingos-107922>

(Les partisans de cette loi affirment qu'elle permettra d'améliorer l'efficacité et la réactivité aux besoins locaux. Cependant, les critiques avertissent que la loi pourrait être trop restrictive et qu'elle pourrait interférer de manière excessive avec les opérations des ONG".

"Au Malawi, les récents efforts législatifs visant à promouvoir la localisation ont suscité à la fois l'optimisme et le scepticisme des parties prenantes. Les [amendements](#) proposés au [projet de loi sur les ONG](#) du Malawi visent à réglementer les ONG internationales travaillant dans le pays en les obligeant à établir des partenariats avec des ONG locales et à leur allouer au moins 30 % des fonds qu'elles consacrent à des programmes au Malawi, dans le cadre d'une tendance mondiale vers des partenariats de développement plus équitables. Le non-respect de cette obligation pourrait entraîner de lourdes amendes ou une peine d'emprisonnement de deux ans....."

Communiqué de presse de Devex : Psst, qu'est-ce que la localisation ?

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-psst-what-does-localization-actually-mean-107968>

"Des experts en développement se prononcent sur la question de savoir si l'agenda de la localisation répond au changement transformationnel que beaucoup attendaient, ou du moins espéraient.

"Un mot à la mode qui n'est en fait qu'une feuille de vigne". C'est ainsi qu'un expert résume la localisation dans le secteur de l'aide - le terme que tout le monde utilise, mais à quelles fins ?

"Nous vous avons dit récemment que l'USAID avait reculé l'année dernière par rapport à son objectif de consacrer un quart de son financement à des organisations locales d'ici 2025 - il est actuellement de 9,6 %, en baisse par rapport aux 10,2 % de 2022. Mais, comme l'écrit **Andrew Green**, collaborateur de Devex, **dans ce long article passionnant publié aujourd'hui, l'agenda de la localisation n'est pas à la hauteur sur d'autres plans.** "Sous le couvert de la localisation, les ONG internationales ont [déplacé leur siège](#) vers des villes du Sud et ont pourvu davantage d'emplois avec des personnes originaires des pays dans lesquels elles travaillent", écrit Andrew. "Mais elles n'ont pas réussi à opérer le changement transformationnel que beaucoup attendaient, ou du moins espéraient.

"Chilande Kuloba-Warria, directrice générale du Warande Advisory Centre à Nairobi, au Kenya, explique à Andrew qu'elle a l'impression que les donateurs et les organisations non gouvernementales internationales conservent le contrôle des idées et des fonds.

"Pour Allison Kelley, économiste de la santé dont le curriculum vitae inclut la direction de l'African Collaborative for Health Financing Solutions de [Results for Development](#), la localisation est à la fois un "mot à la mode" et une "feuille de vigne", capable de signifier "tout et rien"."

Accord sur les pandémies

Y compris une nouvelle analyse après la réunion INB10 de la semaine dernière, et un nouveau plaidoyer.

PS : INB11 est prévu du 9 au 20 septembre.

Euractiv - Les négociations de l'accord sur la pandémie reçoivent un "solide zéro" pour la transparence de la part des parties prenantes

<https://www.euractiv.com/section/health-consumers/news/pandemic-agreement-negotiations-receive-a-solid-zero-for-transparency-from-stakeholders/>

"Les parties prenantes aux négociations sur un futur accord sur la pandémie affirment que les nouvelles modalités d'engagement manquent de transparence et nuisent à la confiance dans le processus.

"Nina Schwalbe, fondatrice et PDG de Spark Street Advisors, qui travaille sur les questions de santé et de développement mondial, a déclaré à Euractiv : " La décision finale a été que [les parties prenantes] peuvent participer le matin, pendant environ 30 minutes, où ils nous diront ce qui s'est passé la veille et ce qui sera discuté ce jour-là, puis nous partirons. " Dans un tweet, M. Schwalbe a écrit : **"Désolé, IMB. Le zéro de la transparence reste un solide zéro"**. "Je pense que les gens sont frustrés. La transparence est importante dans le processus, car l'adoption par l'Assemblée mondiale de la santé n'est que la première étape", a expliqué M. Schwalbe. "Tout accord devra ensuite être soumis à l'approbation des États membres, ce qui, dans certains cas, nécessitera une ratification. La transparence du processus est importante pour l'adoption finale de l'accord." ...".

PS : " La **Fédération internationale de l'industrie du médicament (FIIM)** a également fait part de ses **inquiétudes** quant à la transparence. Selon elle, les réunions du BNI devraient inclure une **consultation formelle avec des experts de l'industrie...** " Des modalités améliorées pour l'inclusion des parties prenantes, mettant l'accent sur la transparence et l'engagement, amélioreront l'étendue de l'expertise contribuant à l'accord. Cela facilitera la création d'un cadre pratique et équitable pour la préparation et la réponse à la pandémie." (#hahahahaha)

Speaking of Medicine - Un accord sur les pandémies qui fonctionne pour l'Afrique

Par les contributeurs invités **Fifa A Rahman et Benjamin Djoudalbaye ;**

<https://speakingofmedicine.plos.org/2024/07/19/a-pandemic-agreement-that-works-for-africa/>

Ils se concentrent notamment sur les **partenariats respectueux dans le cadre de l'initiative "Une seule santé"** et sur un **accord plus équitable concernant le partage des agents pathogènes et les avantages multilatéraux**.

Sur ce dernier point : "...Un marché plus équitable signifie que l'Afrique doit recevoir une part égale de produits pandémiques au cours de la prochaine pandémie. Si la fabrication régionale et locale en fait partie, la PABS est un élément supplémentaire essentiel dont l'Afrique a besoin.

Et ils concluent : "**Les intérêts africains sont ancrés dans un accès plus équitable aux produits pandémiques tout en garantissant que les ressources africaines ne sont pas engagées dans des obligations lourdes qui ne correspondent pas au rythme de développement de certains États membres et qui peuvent détourner des ressources d'autres priorités plus urgentes.** L'INB doit s'orienter vers des normes pandémiques qui consacrent les intérêts de tous, et non de quelques-uns. Ce n'est qu'avec ce sentiment que nous pourrions véritablement parvenir à un "grand accord social mondial" que nous méritons pour les futures pandémies.

Lancet GH - Clauses finales pour un meilleur respect de l'accord sur les pandémies

T Jung Park ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00293-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00293-6/fulltext)

"De nombreux spécialistes s'inquiètent du respect d'un accord sur les pandémies et proposent des solutions telles que la création d'un comité de suivi, l'obligation de partager les informations relatives au respect de l'accord et l'inclusion de clauses de règlement des différends et de sanctions. **En tant que juriste et ancien fonctionnaire en Corée du Sud qui a négocié des accords de libre-échange (ALE) et géré des litiges, je m'interroge sur l'efficacité de ces propositions. Je pense que l'accord a besoin de dispositions plus solides.** Alors que les négociations sont sur le point de s'achever, il serait bénéfique d'envisager des mesures plus strictes..."

Lisez ce qu'il propose.

En savoir plus sur le PPPR

Le Fonds de lutte contre la pandémie lance la mobilisation des ressources avec 667 millions de dollars en provenance des États-Unis

<https://www.thepandemicfund.org/news/press-release/pandemic-fund-kickstarts-resource-mobilization-667-million-from-united-states>

"Les États-Unis se sont engagés à verser jusqu'à 667 millions de dollars et l'Allemagne a promis 54 millions de dollars au Fonds de lutte contre la pandémie, qui s'efforce de réunir au moins 2 milliards de dollars pour répondre à la forte demande des pays à revenu faible et intermédiaire.....".

"Ces promesses ont été faites alors que le Fonds pour la lutte contre la pandémie a lancé sa **campagne de mobilisation des ressources dans le cadre de l'Investment Case**, en marge de la réunion des ministres des finances et des gouverneurs des banques centrales du G20.....".

PS : "Les partenaires se réuniront à nouveau lors d'un **événement d'engagement le 31 octobre 2024, organisé par le Brésil dans le cadre de sa présidence du G20**".

- Pour le **cas d'investissement du Fonds de lutte contre la pandémie (2025-2027)**, voir <https://www.thepandemicfund.org/investment-case>
- Avec également un [résumé exécutif](#) (2 p)

"..... Pour maintenir l'élan et veiller à ce que les besoins les plus urgents en matière de préparation soient satisfaits, **le Fonds de lutte contre la pandémie a besoin de ressources supplémentaires estimées à 2 milliards de dollars US pour la période allant de juillet 2025 à juin 2027**. Ces ressources sont nécessaires pour soutenir la mise en œuvre du Plan stratégique du Fonds de lutte contre la pandémie récemment lancé (2024-2029) et aider les PFR et les PRI - et le monde - à réaliser nos ambitions collectives en matière de sécurité sanitaire mondiale..."

- Pour rappel (via [Politico](#)) : "**Le Fonds de lutte contre les pandémies a recueilli 2 milliards de dollars depuis 2021** et a déjà fourni plus de 330 millions de dollars à des projets visant à améliorer la surveillance des maladies, les laboratoires et le personnel de santé dans 37 pays."
- Couverture du lancement du dossier d'investissement également via [Devex - Les États-Unis s'engagent à verser 667 millions de dollars au Fonds pour la lutte contre la pandémie](#)

PS : "**L'engagement des États-Unis** couvre un tiers de l'objectif de 2 milliards de dollars du fonds, mais il est "**soumis aux crédits du Congrès et à la disponibilité des fonds**", selon un [communiqué de presse](#)....."

Telegraph - Nous pouvons empêcher la prochaine pandémie, mais seulement si nous agissons maintenant

Richard Hatchett est directeur général du CEPI ; le **professeur Mario Moreira** est président de la Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz), Brésil ; <https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/we-can-stop-the-next-pandemic-but-to-do-so-we-must-act-now/#comment>

Article d'opinion avant le sommet mondial sur la préparation à la pandémie qui se tiendra à Rio les 29 et 30 juillet.

"..... Cette année, **le ministère brésilien de la santé, la Fundação Oswaldo Cruz (Fiocruz) et le CEPI organisent conjointement le sommet mondial sur la préparation à la pandémie à Rio de Janeiro les 29 et 30 juillet**. Il s'agit d'une occasion unique de faire progresser la préparation mondiale à la pandémie en réunissant des experts en matière de préparation et de réaction issus de gouvernements, d'universités, d'organisations de santé mondiale et de la société civile, ainsi que du secteur privé, afin d'exploiter les progrès scientifiques et d'apporter des solutions aux problèmes en suspens. **La réunion représente un rapprochement important entre le Nord et le Sud, et l'événement est co-organisé par le gouvernement brésilien pendant sa présidence du G20**, ce qui garantit que la science et l'équité sont au cœur de la planification politique internationale de haut niveau....."

"... **Trois éléments clés sont nécessaires pour y parvenir, et ils seront au cœur du sommet de Rio de Janeiro** : ... Premièrement, nous devons **renforcer les capacités régionales de fabrication** de vaccins et d'autres technologies de santé dans les régions mal desservies du monde afin de lutter plus équitablement contre les menaces d'épidémies et de pandémies, de sorte que les pays les plus pauvres ne soient pas laissés en queue de peloton lorsqu'une épidémie se déclare. Deuxièmement, **le monde a besoin d'un meilleur système de surveillance des maladies**. Une surveillance efficace constitue notre première ligne de défense et est essentielle pour détecter rapidement les épidémies avant qu'elles ne se propagent et ne coûtent des vies. **Troisièmement, nous devons mener à bien la mission des 100 jours, non seulement pour les vaccins, mais aussi pour les diagnostics et les thérapies.** ..."

Mpox

Medical Xpress - Forte augmentation des cas de Mpox en RD Congo : le gouvernement

https://medicalxpress.com/news/2024-07-huge-mpox-cases-dr-congo.html#google_vignette

"La République démocratique du Congo connaît une **"augmentation exponentielle"** du nombre de cas de variole du singe, a déclaré le gouvernement samedi.

"Le porte-parole du gouvernement, Patrick Muyaya, a déclaré que le nombre cumulé de cas suspects s'élevait à 11 166, dont 450 décès, soit un **taux de létalité de 4 %**. Il a déclaré qu'un **rapport du ministère de la santé du pays révélait "une augmentation exponentielle du nombre de cas"**. Muyaya a ajouté que la province occidentale de l'Équateur était la plus touchée...."

Et un lien :

- Reuters - [Les enfants sont menacés par la variante du virus mpox dans les camps de déplacés du Congo](#)

Nature Africa - Une nouvelle impulsion pour le financement de la recherche sur le virus mpox, alors que les cas se multiplient

[Nature Afrique](#) ;

"Le consortium dirigé par l'Afrique souligne le **besoin urgent de collecte de données et de collaboration**".

"**Un nouveau réseau de recherche mis en place pour lutter contre la recrudescence des cas de variole en Afrique est à la recherche d'un financement d'urgence**, alors que des foyers apparaissent dans des régions du continent jusqu'alors épargnées. **Un consortium, appelé MpoxReC, a été annoncé dans The Lancet en mai de cette année**. Jean Nachega, président du comité de coordination, explique que la priorité immédiate est de garantir le financement des activités de

recherche dans les pays où la maladie est endémique. L'objectif est de répondre à la multiplication des épidémies, non seulement dans les pays endémiques, mais aussi dans des régions d'Afrique jusqu'alors épargnées, notamment par le biais de contacts sexuels. Nachega et les coauteurs de l'annonce du [Lancet](#) affirment que **les principaux scientifiques du continent spécialisés dans la variole continuent de lutter pour obtenir des fonds de recherche essentiels afin d'aider à contenir la menace persistante**".

"Le Cameroun, la République centrafricaine, le Congo, la République démocratique du Congo (RDC), le Ghana et le Nigeria, où la variole est endémique, seront les premiers concernés. Mais il invite d'autres pays, dont l'Afrique du Sud, qui a enregistré 22 cas de variole et trois décès depuis le mois de mai, à se joindre à l'initiative"

Grippe aviaire

NEJM - Déjà vu, encore une fois - Refuser de tirer les leçons de Covid-19

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMp2406427>

Perspective de M S Sinha, G Gonsalves et al.

NYT - Pour enrayer l'épidémie de grippe aviaire chez les vaches, il faudra peut-être penser à autre chose qu'au lait

https://www.nytimes.com/2024/07/24/health/bird-flu-cows-milk.html?unlocked_article_code=1.900.28PK.KNiRSX6_FDT0&smid=url-share

"Une nouvelle étude brosse un tableau complexe de l'épidémie, suggérant que **le virus pourrait se propager de multiples façons et qu'il n'est pas toujours bénin chez les vaches**.

"... Une **nouvelle étude, publiée** mardi **dans la revue Nature**, présente un tableau plus complexe. Certaines exploitations ont signalé une augmentation importante du nombre de décès de vaches, selon l'article, qui a étudié les foyers dans neuf exploitations de quatre États. Le virus, connu sous le nom de H5N1, était également présent dans plus de 20 % des écouillons nasaux prélevés sur des vaches. Il s'est largement propagé à d'autres espèces, infectant des chats, des rats laveurs et des oiseaux sauvages, qui ont pu transporter le virus vers de nouveaux sites. "Il **existe probablement de multiples voies de propagation et de diffusion de ce virus**", a déclaré Diego Diel, virologue à l'université Cornell et l'un des auteurs de l'étude. "Je pense qu'il sera très difficile de le contrôler à ce stade..." ..."

- En rapport : NPR - [L'épidémie de grippe aviaire aux États-Unis n'étant pas maîtrisée, les scientifiques voient des risques croissants](#)

AMR

GHF - Le mauvais remède : Ce que les incitations à tirer proposées pour la recherche et le développement antimicrobiens ignorent de la résistance aux antimicrobiens (RAM) [Essai d'un invité].

Ava Alkon, conseillère en politique et plaidoyer pour la santé mondiale, MSF USA ; Dušan Jasovský, pharmacien spécialiste de la résistance aux antimicrobiens, MSF Access Campaign ; Shailly Gupta, conseillère principale en communication, MSF Access Campaign ;
<https://genevahealthfiles.substack.com/p/amr-wrong-remedy-proposed-pull-incentives-msf-op>

Essai des militants de MSF Access. "Les auteurs suggèrent des moyens d'investir dans la recherche et le développement pour lutter contre la résistance aux antimicrobiens (RAM) de manière à améliorer l'accès équitable à ces produits médicaux cruciaux et urgents, sans contribuer davantage aux monopoles."

"... **Les gouvernements essaient maintenant d'inciter les grandes entreprises à revenir dans la R&D antimicrobienne avec ce que l'on appelle des "incitations à la traction",** c'est-à-dire des récompenses que les développeurs de médicaments gagnent en mettant de nouveaux médicaments sur le marché. **Ce qui nous préoccupe, c'est que les mesures d'incitation qui sont lancées ou envisagées tendent à préserver et/ou à renforcer le modèle standard d'incitation à la R&D, dans lequel la recherche du profit par le secteur privé - assurée par des monopoles de brevets, des ventes en grande quantité et/ou des prix élevés - est le principal moteur de l'innovation.** Ce modèle est particulièrement mal adapté aux antimicrobiens, car ces médicaments doivent être introduits de manière responsable et utilisés judicieusement pour préserver leur efficacité et, en même temps, ils sont nécessaires immédiatement dans les contextes à faibles ressources qui luttent pour accéder à de nouveaux outils coûteux."

"... Comme **alternative, les autorités de recherche en santé publique et les organisations à but non lucratif comme le GARDP sont bien placées pour jouer un rôle beaucoup plus actif dans la R&D sur les antimicrobiens et prendre des décisions responsables et axées sur la santé publique concernant la fixation des prix, la production et la distribution des produits qui en résultent - sans conflit entre leur mandat et les objectifs d'intendance et d'accès.** En effet, les développeurs de médicaments publics et à but non lucratif sont, par nature, les plus à même de mettre en œuvre la "dissociation" des incitations à la R&D des volumes de vente et des prix préconisée dans la déclaration adoptée par les États membres lors de la dernière réunion de haut niveau sur la résistance aux antimicrobiens en 2016."

Crise de la dette dans les pays à faible revenu

Guardian - Une étude montre que les pays en développement sont confrontés à la pire crise de la dette de leur histoire

<https://www.theguardian.com/world/article/2024/jul/21/developing-countries-face-worst-debt-crisis-in-history-study-shows>

"Les dépenses en matière de santé et d'éducation sont réduites alors que près de la moitié des budgets sont utilisés pour payer les créanciers, affirment les militants.

"Les pays en développement sont confrontés à la pire crise de la dette de l'histoire, près de la moitié de leur budget étant consacrée au remboursement de leurs créanciers, selon une étude. Le [rapport](#), rédigé par le groupe de campagne Debt Relief International pour Norwegian Church Aid, indique que plus de 100 pays luttent pour assurer le service de leur dette, ce qui les oblige à réduire leurs investissements dans les domaines de la santé, de l'éducation, de la protection sociale et des mesures de lutte contre le changement climatique (....). Le **service de la dette absorbe 41,5 % des recettes budgétaires, 41,6 % des dépenses et 8,4 % du PIB en moyenne dans 144 pays en développement, selon l'étude".**

"Le rapport indique que sans une action urgente, les problèmes persisteront dans les années 2030 et que les pressions sont plus fortes que lors de la crise de la dette latino-américaine de 1982 et de la crise de la dette des années 1990. Cette dernière a donné lieu à un allègement dans le cadre de l'[initiative en faveur des pays pauvres très endettés](#) (PPTE)"

".... Le rapport suggère notamment que l'allègement de la dette soit : disponible pour les pays de tous niveaux de revenus et de toutes régions, et adapté à leurs besoins ; fourni de manière à réduire le service à moins de 15% des recettes budgétaires ; fourni rapidement et avec des arrêts de paiement immédiats lorsqu'un pays demande un allègement ; inclure tous les créanciers ; fournir des protections juridiques pour les débiteurs contre les holdouts et les poursuites judiciaires dans tous les principaux centres financiers...."

UHC

Montreux Collaborative Blog - Greater together : taking joint action to accelerate PFM reform for health (Plus grand ensemble : prendre des mesures communes pour accélérer la réforme de la gestion des finances publiques dans le secteur de la santé)

Hélène Barroy et al ; <https://www.pfm4health.net/blog/greater-together-taking-joint-action-to-accelerate-pfm-reform-for-health>

Ce blog se penche sur le renforcement de la collaboration entre l'OMS, la Banque mondiale, l'UNICEF, le Fonds mondial et GAVI dans le domaine de la gestion des finances publiques (GFP) pour la santé. Intitulé "Greater together : taking joint action to accelerate PFM reform for health", ce blog fait le point sur une décennie d'efforts collectifs et définit les orientations de l'initiative de Montreux. Il relie notamment la GFP à la couverture sanitaire universelle (CSU) et aux programmes d'alignement de l'aide.

Cfr : ".... ... **Le lancement de l'Agenda de Lusaka en décembre 2023 a ravivé l'intérêt pour les systèmes de GFP en tant que moyen d'acheminer des ressources externes vers les systèmes de santé.** Conscients des coûts associés à une mauvaise harmonisation des systèmes de gestion financière et d'établissement de rapports, les principaux partenaires de développement du secteur de la santé, tels que le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le Fonds mondial) et Gavi, l'Alliance du vaccin, renforcent les initiatives existantes pour aligner leurs

modalités de fonctionnement des subventions sur les règles et processus nationaux de gestion des finances publiques des pays. Par exemple, Gavi vise à acheminer au moins 55 % de son financement non-vaccinal par l'intermédiaire des systèmes financiers des pays d'ici à 2025. Le Fonds mondial et Gavi adoptent une approche progressive et adaptable, en tenant compte des différents niveaux de maturité des systèmes nationaux. Pour ce faire, ils explorent des collaborations avec des organisations comptables professionnelles et des institutions d'audit suprêmes (telles que la Fédération internationale des comptables et l'Association africaine des institutions supérieures de contrôle des finances publiques) afin d'encourager la responsabilité et la bonne gouvernance des fonds publics dans le domaine de la santé....".

"... Alors que **l'agenda de la GFP pour la santé gagne en dynamisme politique et évolue, le Collaboratif de Montreux est en train de se remodeler et de s'étendre. Lors de la réunion du Collaborateur de Montreux de novembre 2023, l'Organisation mondiale de la santé (OMS), la Banque mondiale et l'UNICEF ont annoncé un approfondissement de leur collaboration.** Leurs efforts conjoints visent à renforcer la coordination en matière d'analyse, de renforcement des capacités et de soutien technique dans le cadre de ce programme essentiel. **Il est possible d'étendre cette collaboration à d'autres partenaires de développement du secteur de la santé, notamment le Fonds mondial et Gavi.** L'harmonisation des messages et l'amélioration de l'efficacité des activités mondiales, régionales et nationales sont des priorités. Pour la **première fois, les cinq organisations - l'OMS, la Banque mondiale, l'UNICEF, le Fonds mondial et Gavi - établiront ensemble l'ordre du jour du prochain événement de Montreux sur l'espace budgétaire, la gestion des finances publiques et le financement de la santé.** Cet événement, **prévu pour novembre 2025, rassemblera** les efforts mondiaux pour faire avancer l'agenda des connaissances et stimuler l'impact sur les réformes au niveau national".

Jeux olympiques de Paris

GHN - Le parrainage olympique permanent de Coca-Cola est mauvais pour la santé de tous

[Membres de la campagne "kick Big Soda out of Sport"](https://globalhealthnow.org/2024-07/coca-colas-ongoing-olympic-sponsorship-bad-everyones-health) <https://globalhealthnow.org/2024-07/coca-colas-ongoing-olympic-sponsorship-bad-everyones-health>

"...En **poursuivant son accord de parrainage avec Coca-Cola, le CIO s'oppose directement à ses valeurs déclarées.** ... Pourtant, tant que les dirigeants du CIO n'auront pas entendu haut et fort la communauté mondiale dire que Coca-Cola n'est pas plus le bienvenu dans sa programmation que Big Tobacco ou McDonald's, leur union de 96 ans se poursuivra indéfiniment, quelles qu'en soient les conséquences en aval. ..."

"Nous encourageons les amateurs de sport - ainsi que les jeunes, les parents, les défenseurs de la santé publique et de l'environnement, les membres des médias et les athlètes eux-mêmes - à manifester l'opposition mondiale à ce parrainage de longue date. **Une campagne récemment lancée, "Kick Big Soda Out of Sport", organisée par les principales organisations mondiales de santé, met en lumière les méfaits de Big Soda sur la santé et l'environnement.** Parallèlement à cette campagne, **une pétition** exhortant le CIO à mettre fin à son parrainage avec Coca-Cola recueille actuellement des signatures....."

Pour plus d'informations à ce sujet, voir <https://www.kickbigsodaout.org/>

L'OMS s'associe au CIO et à la France pour soutenir des Jeux olympiques sains à Paris

<https://www.who.int/news/item/25-07-2024-who-teams-up-with-ioc-and-france-to-support-healthy-paris-olympics>

"L'Organisation mondiale de la santé participe aux Jeux olympiques de Paris dans de nombreux domaines, soutenant le Comité international olympique (CIO) et la France pour que le plus grand spectacle sportif du monde, qui commence officiellement ce vendredi, soit sain et sûr pour les spectateurs comme pour les athlètes.....".

Lancet Comment - Réorienter le programme de recherche sur l'activité physique pour la santé, l'équité et le bien-être de la population

Ding Ding et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01540-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01540-X/fulltext)

"..... À l'approche des Jeux olympiques et paralympiques d'été de 2024 à Paris, l'OMS a publié de **nouvelles données** montrant que la prévalence mondiale de l'inactivité physique, normalisée selon l'âge, est passée de 23-4 % en 2000 et 26-4 % en 2010 à 31-3 % en 2022. **Si cette tendance se poursuit, la plupart des pays n'atteindront pas l'objectif de l'OMS, à savoir une réduction relative de 15 % de l'inactivité physique d'ici à 2030.** Cette augmentation de l'inactivité physique n'est pas surprenante car la mise en œuvre des politiques de promotion de l'activité physique n'a pas été optimale au niveau mondial. **Pourtant, la recherche en santé publique liée à l'activité physique a augmenté. Étant donné que la recherche en santé publique est censée éclairer la pratique et la prise de décision, il est instructif d'examiner pourquoi la recherche publiée a eu relativement peu d'impact sur l'augmentation des niveaux d'activité physique de la population et comment la recherche peut être améliorée.** Une grande partie de cette prolifération de recherches est dominée par des études qui cherchent à **définir et à comprendre l'inactivité physique comme un problème....."**

" **Bien que la recherche axée sur les problèmes ait de la valeur dans certains contextes, des appels ont été lancés en faveur d'une recherche davantage axée sur les solutions au niveau de la population,** afin de raccourcir le chemin entre la production de connaissances et l'impact sur la population. **La recherche orientée vers une mission** a gagné en importance en tant qu'approche orientée vers les solutions, limitée dans le temps et axée sur les résultats, qui encourage la collaboration entre diverses parties prenantes dans tous les secteurs afin d'élaborer des solutions globales à des problèmes sociétaux majeurs....." **"En tant que chercheurs travaillant dans différents domaines de l'activité physique, nous partageons une mission commune : l'amélioration équitable de la santé et du bien-être de la population grâce à une vie active. Nous proposons ici des moyens de réorienter l'agenda de la recherche vers cette mission....."**

"... **La recherche sur l'activité physique doit être recadrée comme un défi au niveau de la population, en se concentrant sur des stratégies qui produisent des améliorations modérées pour la majorité plutôt que des changements majeurs pour un petit nombre de personnes sélectionnées.....** ... Il est essentiel de s'engager davantage auprès des acteurs concernés qui peuvent aider à lutter contre l'inactivité physique et à obtenir des résultats concrets. Le fossé entre la recherche universitaire et les politiques et pratiques est connu depuis longtemps. Les chercheurs et les praticiens ont souvent travaillé en vase clos, ce qui a entraîné une pénurie de pratiques fondées sur des données probantes et de données fondées sur la pratique. **La recherche orientée**

vers une mission met l'accent sur les collaborations entre acteurs par le biais d'un processus de co-création. "

"... Pour faire progresser les stratégies visant à accroître l'activité physique au niveau de la population, les chercheurs doivent réfléchir aux questions auxquelles ils doivent répondre, à la manière dont ils entendent y répondre, aux bénéficiaires de la recherche, aux groupes qui doivent être impliqués dans la co-création et au contexte dans lequel ils doivent le faire (figure). ... Nous appelons les décideurs politiques et les bailleurs de fonds à soutenir et à encourager une réorientation vers une recherche sur l'activité physique axée sur les missions, et à restructurer les systèmes de récompenses universitaires en conséquence".

STI

Lancet Global Health - Priorités mondiales de l'OMS en matière de recherche sur les infections sexuellement transmissibles

Sami L Gottlieb et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00266-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00266-3/fulltext)

"En 2022, l'OMS a lancé un processus de hiérarchisation de la recherche afin d'identifier les domaines de recherche les plus importants en matière d'IST pour répondre aux besoins de santé publique à l'échelle mondiale. À l'aide d'une méthodologie adaptée de l'initiative de recherche sur la santé et la nutrition de l'enfant, comprenant deux enquêtes mondiales auprès des parties prenantes, le processus a permis d'identifier 40 besoins prioritaires en matière de recherche sur les IST. Les principales priorités concernent le développement et la mise en œuvre de tests diagnostiques rapides, abordables et réalisables, ainsi que de nouveaux traitements, en particulier pour la gonorrhée, la chlamydia et la syphilis ; la conception de nouvelles technologies de prévention polyvalentes et de vaccins pour les IST ; et la collecte de données épidémiologiques améliorées sur l'infection et les résultats de la maladie. Les priorités comprennent également des approches programmatiques innovantes, telles que de nouvelles stratégies de communication sur les IST et de gestion des partenaires. Six autres domaines de recherche liés au mpox (anciennement connu sous le nom de monkeypox) reflètent la nécessité de mener des recherches sur les IST pendant les épidémies où la transmission sexuelle peut jouer un rôle clé. "

Santé mentale

IFL Science - Les jeunes sont aujourd'hui si malheureux qu'ils ont changé un modèle de vie fondamental

K Spalding ; <https://www.iflscience.com/young-people-are-now-so-unhappy-that-theyve-changed-a-fundamental-pattern-of-life-75117>

"Adieu la crise de la quarantaine, bonjour la jeunesse désespérée".

"Il existe une littérature d'au moins 600 articles publiés qui suggèrent que le bonheur a une forme de U avec l'âge et, inversement, que le malheur a une forme de bosse avec l'âge", a écrit M. Blanchflower le mois dernier dans un article concernant les résultats de l'étude. "À travers une variété d'ensembles de données et de mesures, le constat d'un creux de la quarantaine a été constamment reproduit. **"Mais ce n'est plus le cas"**, poursuit-il. **"Aujourd'hui, les jeunes adultes (en moyenne) sont les personnes les moins heureuses. Le malheur diminue maintenant avec l'âge, et le bonheur augmente maintenant avec l'âge - et ce changement semble avoir commencé vers 2017. Les personnes dans la force de l'âge sont plus heureuses que les jeunes"**.

Accès aux médicaments, vaccins et autres technologies de la santé

L'OMS appelle à un meilleur accès aux médicaments afin de réduire le vaste fossé qui existe en matière de traitement des troubles neurologiques

<https://www.who.int/news/item/22-07-2024-who-calls-for-better-access-to-medicines-to-reduce-vast-treatment-gap-for-neurological-disorders>

"... Malgré les progrès considérables réalisés dans la mise au point de médicaments efficaces, sûrs et rentables qui améliorent la qualité de vie des personnes atteintes de troubles neurologiques, ces médicaments restent largement inaccessibles. Un nouveau rapport de l'OMS, [Improving Access to Medicines for Neurological Disorders](#), expose les obstacles qui empêchent l'accès à ces médicaments essentiels et présente un cadre d'action pour relever ces défis."

"... Les troubles neurologiques sont la principale cause d'invalidité et plus de 80 % des décès d'origine neurologique et des pertes de santé surviennent dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. Le déficit de traitement (la différence entre le nombre de personnes atteintes d'une maladie et celles qui reçoivent un traitement approprié) pour les troubles neurologiques est extrêmement élevé, dépassant 75 % dans la plupart des pays à faible revenu et 50 % dans la plupart des pays à revenu intermédiaire."

"En utilisant l'épilepsie et la maladie de Parkinson comme conditions de référence, l'OMS a publié un rapport qui présente les défis complexes et interdépendants qui empêchent l'accès au traitement des troubles neurologiques..."

PS : "Ce rapport est un outil important pour la mise en œuvre du [plan d'action mondial intersectoriel sur l'épilepsie et les autres troubles neurologiques \(IGAP\) 2022-2031](#), qui aide les pays à élargir l'accès aux médicaments essentiels et aux technologies nécessaires à la prise en charge des troubles neurologiques d'ici 2031..."

- Couverture via HPW - Plus des [trois quarts des personnes atteintes de maladies neurologiques dans les pays à faible revenu n'ont pas accès au traitement](#)

Brookings (Commentaire) - Accélérer la découverte et le développement de nouvelles technologies de la santé

Gavin Yamey et al ; <https://www.brookings.edu/articles/accelerating-discovery-development-new-health-technologies/>

Les auteurs examinent comment les **innovations dans l'écosystème de la R&D en santé mondiale**, telles que l'IA, la fabrication modulaire, l'ARNm et les nouveaux modèles d'essais, **pourraient affecter les coûts, le taux de réussite et l'impact des efforts de R&D futurs.**

Gaza

FT - L'OMS met en garde contre un "risque élevé" d'épidémie de poliomyélite à Gaza

<https://www.ft.com/content/1924033c-6c64-47cd-aab0-de2559116c23>

(mercredi matin) "L'organisation de la santé déclare que le **risque de transmission est élevé en raison de la situation très difficile en matière d'assainissement de l'eau**".

"Lors d'une **réunion d'information tenue mardi, Ayadil Saparbekov, chef de l'équipe de l'OMS chargée des urgences sanitaires**, a déclaré que l'organisation avait été informée la semaine dernière que des traces de poliovirus de type 2 dérivé d'une souche vaccinale avaient été identifiées dans les régions de Deir al-Balah et de Khan Younis, dans le centre et le sud de Gaza. **"Nous considérons qu'il existe un risque élevé de propagation du virus circulant de la poliomyélite dérivé d'un vaccin de type 2 (cVDPV) à Gaza, et ce non seulement en raison de la détection, mais aussi à cause de la situation désastreuse de l'assainissement de l'eau"**, a-t-il déclaré. L'OMS et ses partenaires mènent une enquête pour identifier la source du virus et espèrent fournir des recommandations d'ici dimanche sur la manière d'écartier la menace d'une épidémie, a-t-il déclaré, ajoutant que cela pourrait impliquer un programme de vaccination de masse. Il a toutefois reconnu les difficultés d'une telle campagne, compte tenu des dommages considérables causés au système de santé de Gaza par l'offensive israélienne dans l'enclave, lancée en réponse à l'attaque du Hamas contre Israël le 7 octobre. **"Les services de soins de santé primaires qui assurent la vaccination et d'autres services de santé maternelle ... [ne fonctionnent pratiquement pas. Cela entraîne également un risque de propagation de la maladie dans la bande de Gaza et au niveau international"**, a-t-il déclaré. Selon l'OMS, seuls 16 des 36 hôpitaux qui existaient à Gaza avant la guerre fonctionnent encore, même partiellement, et seuls 45 centres de soins de santé primaires - moins de la moitié du nombre d'avant la guerre - fonctionnaient encore....."

L'OMS s'alarme de la présence du virus de la polio dans des échantillons d'eau d'égout de Gaza

<https://healthpolicy-watch.news/who-raises-alarm-over-polio-virus-detected-in-gaza-sewage-water-samples/>

Depuis la fin de la semaine dernière. **"L'OMS a confirmé vendredi que la variante du poliovirus de type 2 (VDPV) a été isolée dans six échantillons environnementaux (eaux usées) dans la bande de**

Gaza, prélevés dans deux sites de collecte différents dans la ville de Khan Younis, au sud, ainsi qu'à Deir al Balah, plus au nord. **Les souches de poliovirus détectées dans les six échantillons d'eaux usées, collectés fin juin, sont génétiquement liées les unes aux autres**, a indiqué l'**Initiative mondiale pour l'éradication de la poliomyélite (IMEP)**, hébergée par l'OMS, **dans un communiqué de presse**. "Il est important de noter que le virus n'a été isolé que dans l'environnement pour le moment ; aucun cas de paralysie associé n'a été détecté", précise le communiqué de l'IMEP."

Telegraph - La polio détectée à Gaza "pourrait avoir été transmise par des travailleurs humanitaires".

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/terror-and-security/polio-detected-in-gaza-could-have-been-brought-in-by-aid-wo/>

"Le **poliovirus a été détecté à Gaza, probablement apporté de l'étranger par des travailleurs humanitaires, ont déclaré des responsables**. Six échantillons d'eaux usées testés par le ministère palestinien de la santé et l'UNICEF se sont révélés positifs pour la polio dérivée du vaccin à Khan Younis et Deir al Balah, suggérant que des centaines de personnes pourraient être porteuses du virus dans l'enclave meurtrie. "

"Le **vaccin responsable n'a pas été utilisé à Gaza ou dans les régions avoisinantes depuis 2016, ce qui a amené les experts à conclure qu'il avait dû être apporté par une personne ayant séjourné en Afrique, où le vaccin n'a pas encore été éliminé**. Le Dr Hamid Jafari, directeur du Programme mondial d'éradication de la poliomyélite pour la région de la Méditerranée orientale, a déclaré au Telegraph que la souche dérivée du vaccin identifiée à Gaza avait été utilisée "assez largement" pour lutter contre les épidémies de ces dernières années en Afrique. "Cette souche a dû être apportée par une personne originaire d'un pays où ce vaccin est utilisé, peut-être un travailleur humanitaire étranger."

Science News - Le virus de la polio a été découvert à Gaza. Voici pourquoi il s'agit d'une mauvaise nouvelle

<https://www.science.org/content/article/virus-causes-polio-has-been-found-gaza-here-s-why-grim-news>

"Les combats et l'effondrement du système de santé vont compliquer la campagne de vaccination d'urgence".

Rapport des Nations unies sur la sécurité alimentaire mondiale

Devex - Plus de 700 millions de personnes ont souffert de la faim l'année dernière, selon un rapport de l'ONU

<https://www.devex.com/news/more-than-700-million-people-went-hungry-last-year-says-un-report-107978>

"Le rapport phare de l'ONU sur la sécurité alimentaire mondiale appelle à davantage de **financement** pour progresser vers l'objectif d'éliminer la faim d'ici 2030."

Le thème du rapport de cette année, "**Le financement pour mettre fin à la faim, à l'insécurité alimentaire et à toutes les formes de malnutrition**", souligne que la réalisation de l'ODD 2 "**Faim zéro**" nécessite une approche à multiples facettes, notamment la transformation et le renforcement des systèmes agroalimentaires, la lutte contre les inégalités et la garantie d'une alimentation saine, abordable et accessible à tous. Il appelle à un financement accru et plus rentable, avec une définition claire et normalisée du financement de la sécurité alimentaire et de la nutrition...."

(ps : le rapport plaide également en faveur de [solutions financières plus innovantes](#). Ce dernier point est le thème du SOFI de cette année, qui a fourni un certain nombre d'options pour différents pays et a également proposé une nouvelle définition pour mesurer le montant des fonds consacrés à la sécurité alimentaire et à la nutrition....).

"Le nombre de personnes souffrant de la faim dans le monde a fortement augmenté pendant la pandémie de COVID-19 et est resté pratiquement au même niveau depuis, selon le rapport phare de l'ONU sur la sécurité alimentaire mondiale. Cela signifie que l'objectif des Nations unies d'éliminer la faim d'ici à 2030 est de plus en plus hors de portée".

"... Le [rapport 2024 sur l'état de la sécurité alimentaire et de la nutrition dans le monde](#), publié mercredi, est produit chaque année par cinq organisations : l'[Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture](#), le [Fonds international de développement agricole](#), l'[UNICEF](#), le [Programme alimentaire mondial](#) et l'[Organisation mondiale de la santé](#)."

"733 millions est un niveau très élevé, et cela signifie essentiellement que nous sommes aux niveaux d'il y a 15 ans", a déclaré Máximo Torero, économiste en chef de la FAO, à Devex. "Nous avons donc perdu 15 ans en termes de réduction de la faim, et cela représente environ 9,1 % de la population mondiale. " Les principaux facteurs de la faim - conflits, changement climatique et chocs économiques - sont plus fréquents et plus intenses, selon le rapport, alors que le changement climatique a été la raison la plus fréquente de l'insécurité alimentaire et de la malnutrition l'année dernière...."

"Les résultats de cette année sont encore plus frappants lorsqu'ils sont ventilés par région : 1 personne sur 11 sur la planète sera confrontée à la faim en 2023, mais ce chiffre est de 1 sur 5 en Afrique, où les niveaux de faim sont toujours en hausse. La faim est restée relativement inchangée en Asie, mais bien que l'Afrique abrite la plus grande proportion de personnes sous-alimentées, c'est l'Asie qui en compte le plus grand nombre - 384,5 millions, contre 298,4 millions en Afrique."

PS : ".... Ce rapport de 282 pages a été publié à l'occasion des réunions ministérielles du Groupe des 20 qui se tiendront cette semaine à Rio de Janeiro, au Brésil, où le président brésilien Luiz Inácio Lula da Silva a fait de la réduction de la pauvreté dans son pays et à l'étranger l'un des principaux objectifs de son mandat, ainsi que de la présidence brésilienne du G20 cette année. Au [moins 100 pays](#) devraient rejoindre une alliance dirigée par le Brésil pour lutter contre la faim et la pauvreté. Elle sera officiellement lancée lors du sommet du G20 en novembre...."

- Voir aussi UN News - La [lutte contre la faim dans le monde a reculé de 15 ans, selon UN rapport de l'ONU](#)

- Et le Guardian - [Selon l'ONU, l'Afrique dépassera l'Asie avec le plus grand nombre de personnes souffrant de la faim d'ici 2030](#)

Le rapport annuel indique que la **crise climatique, les conflits et les chocs économiques rendent le système alimentaire mondial "désastreusement vulnérable"**. Entre autres, le **point de vue d'Olivier De Schutter, rapporteur spécial des Nations unies sur l'extrême pauvreté et les droits de l'homme**.

[OMS \(communiqué de presse conjoint\) - Les chiffres de la faim restent élevés pendant trois années consécutives alors que les crises mondiales s'aggravent : Rapport de l'ONU](#)

Y compris : "... De même, les **nouvelles estimations de l'obésité chez les adultes montrent une augmentation constante au cours de la dernière décennie, passant de 12,1 % (2012) à 15,8 % (2022). Les projections indiquent que d'ici 2030, le monde comptera plus de 1,2 milliard d'adultes obèses**. Le double fardeau de la malnutrition - la coexistence de la sous-nutrition avec le surpoids et l'obésité - a également augmenté à l'échelle mondiale dans tous les groupes d'âge." "... **Plus de 2,8 milliards de personnes n'ont pas les moyens de s'offrir un régime alimentaire sain....**"

Divers

IISD - Après deux votes, la déclaration ministérielle du HLPF recommande l'Agenda 2030

<https://sdg.iisd.org/news/after-two-votes-hlpf-ministerial-declaration-recommits-to-2030-agenda/>

"L'un des deux paragraphes soumis au vote reconnaît que le **développement durable ne peut être réalisé sans la paix et la sécurité....** " Yep.

"Les **tensions profondes et formatrices associées aux défis géopolitiques et économiques auxquels est confronté le système multilatéral ont été un thème récurrent lors de la session 2024 du Forum politique de haut niveau sur le développement durable (HLPF)**." Telle est la première phrase du **rapport de synthèse du Earth Negotiations Bulletin (ENB) sur la réunion**, qui note que **deux paragraphes contestés de la déclaration ministérielle - le document final du HLPF - ont été soumis au vote en conséquence**. L'un des paragraphes reconnaît que le développement durable ne peut être réalisé sans la paix et la sécurité. L'autre paragraphe, nouvellement proposé, attirait l'attention sur l'impact des mesures coercitives unilatérales (sanctions économiques) sur la pauvreté et la sécurité alimentaire, parmi d'autres ODD....."

CGD (blog) - Un "super-fonds" de transferts monétaires anticipés devrait être un élément clé du système humanitaire mondial

R Dissanayake ; <https://www.cgdev.org/blog/anticipatory-cash-transfer-superfund-should-be-key-part-global-humanitarian-and-climate>

"Dans le blog du CGD aujourd'hui, Ashley Pople et Stefan Dercon [résumant les énormes avantages d'un transfert d'argent liquide versé aux Bangladais vulnérables en prévision d'une inondation](#)

prévue sur la base d'une modélisation. Les ménages qui ont reçu ce transfert étaient beaucoup moins susceptibles de passer une journée sans manger, ont fait état d'une consommation alimentaire et d'un bien-être plus élevés chez les enfants après les inondations, ont perdu moins de biens et avaient un meilleur potentiel de revenus après les inondations. Et ces avantages se sont accumulés bien avant que l'aide humanitaire conventionnelle ne soit apportée. **Ces résultats ne sont pas exceptionnels.** Dans le nord du Nigéria, les transferts anticipés ont favorisé de [meilleurs investissements en matière d'adaptation et de résilience](#). Les systèmes d'alerte précoce en cas de famine sont depuis longtemps utilisés pour collecter des fonds en vue de remédier à la situation et, en Éthiopie et au Kenya, les [programmes de transferts monétaires existants ont été utilisés pour éviter les pires effets de la](#) famine sur la base des conditions de famine attendues. **Dans un monde où le changement climatique provoque des catastrophes naturelles plus fréquentes et plus extrêmes, l'argent liquide anticipé peut et doit être un élément important du système humanitaire mondial....."**

".... Un programme unique et beaucoup plus vaste de transferts anticipés d'espèces, couvrant plusieurs zones géographiques et plusieurs types de catastrophes prévisibles, et mis en œuvre par le biais de programmes de transferts d'espèces existants et gérés au niveau national, constituerait une amélioration considérable par rapport aux programmes disparates et atomisés, gérés par une pléthore de partenaires de mise en œuvre et financés individuellement, qui sont actuellement utilisés. Un tel système présenterait quatre grands avantages :"

Nature Medicine (Editorial) - Que faudra-t-il pour que la santé de précision devienne une réalité mondiale ?

<https://www.nature.com/articles/s41591-024-03163-8>

Éditorial lié à un numéro spécial. "Alors que les soins de santé sont de plus en plus guidés par les données et de plus en plus précis, promettant une plus grande exactitude, une utilisation ciblée des ressources et des populations en meilleure santé, nous nous demandons ce qu'il faudra faire pour concrétiser ces avantages dans les contextes locaux et mondiaux."

"Dans ce [numéro spécial](#), nous nous interrogeons sur la signification de la santé de précision - c'est-à-dire l'adaptation des approches préventives ou thérapeutiques à des groupes de personnes ou à des personnes individuelles sur la base de certaines caractéristiques - dans différents contextes géographiques et cliniques. ...". Avec un aperçu du numéro.

PS : **".... La santé de précision est en train de devenir une activité importante, en particulier dans les pays à revenu élevé où les entreprises technologiques cherchent à exploiter l'intelligence artificielle pour une série d'applications de prédiction, de prévention ou de traitement des maladies. Mais pour éviter que les inégalités actuelles en matière de santé ne soient exacerbées, l'agenda de la santé de précision ne doit pas être piloté uniquement par les grandes entreprises technologiques. Des organisations telles que l'[UNICEF](#), l'[OMS Afrique](#) et la [Fondation Bill & Melinda Gates](#) ont récemment reconnu le potentiel des approches de santé de précision pour résoudre les problèmes de santé mondiaux prioritaires. Mais il est essentiel que les gouvernements s'engagent dans ces discussions pour définir les priorités et les politiques de soutien, armés de preuves solides issues de la recherche...."**

Ils concluent : **"Il ne fait aucun doute que la prochaine génération de médecine clinique et de santé publique sera plus précise. Par exemple, l'agriculture de précision implique l'utilisation de données,**

d'intelligence artificielle, de capteurs et d'autres techniques pour une utilisation ciblée et efficace de l'eau, des pesticides et des engrais. **À une époque où les interdépendances entre le climat, la sécurité alimentaire et la santé sont flagrantes, les approches de précision fondées sur les données, si elles sont mises en œuvre de manière responsable et équitable, pourraient rendre les systèmes de santé plus résilients et durables, et contribuer à faire avancer la réalisation de nombreux ODD.**"

Lien connexe :

- Nature Medicine - [Une approche multisectorielle du parcours de vie pour une santé de précision dans les PRFM](#) (par Stefan Swartling Peterson, P Waiswa et al)

"La santé de précision dans les pays à revenu faible et intermédiaire devrait se concentrer sur la prévention des maladies et la mise en œuvre afin d'être rentable et d'avoir un impact."

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

IISD - À la veille du Sommet de l'avenir, les dirigeants appellent à des mécanismes de suivi solides

<https://sdg.iisd.org/news/ahead-of-summit-of-the-future-leaders-call-for-robust-follow-up-mechanisms/>

"La lettre ouverte cite l'engagement manifeste de la société civile à œuvrer pour la réussite du CSA, notamment par l'introduction d'un **pacte populaire pour l'avenir "audacieux et de grande portée"**. Les dirigeants plaident en faveur d'un suivi rigoureux du CSA avec l'engagement actif et soutenu de la société civile qui partage l'aspiration à un multilatéralisme plus efficace. La lettre demande "une feuille de route claire, bien conçue et dynamique pour mettre en œuvre le Pacte pour l'avenir".

"Un groupe de 58 "dirigeants internationaux qui ont été chefs d'État, ministres de gouvernement et dirigeants d'organisations intergouvernementales et d'organisations de la société civile" (OSC) a publié une lettre ouverte sur la dernière version du Pacte pour l'avenir - le principal résultat en cours de négociation pour le Sommet de l'avenir (SoF) en septembre. Elles appellent les États membres à veiller à ce que les actions et les engagements du Pacte "soient directement soutenus par des efforts de mise en œuvre concomitants [et] étayés par des critères de référence et des mécanismes de suivi clairs". La lettre ouverte cite l'engagement manifeste de la société civile à œuvrer pour la réussite du SoF, notamment par l'introduction d'un [Pacte populaire pour l'avenir "audacieux et de grande portée"](#).

Devex - Comment David Lammy pourrait-il apporter un réel changement à l'aide britannique ?

<https://www.devex.com/news/how-david-lammy-could-bring-real-change-to-uk-aid-107939>

"Lammy a l'intention de s'emparer fermement de la politique de développement du Royaume-Uni - et de porter avec lui l'héritage d'un "descendant de la traite des esclaves".

"... M. Lammy a souligné qu'il était **"le premier ministre des affaires étrangères issu de la traite des esclaves"**, une responsabilité qu'il prend "incroyablement au sérieux". Lors d'une **conférence donnée en 2022**, le futur secrétaire d'État aux affaires étrangères, au Commonwealth et au développement - son titre complet - **s'est attaqué ouvertement aux formes d'aide qui sont "condescendantes ou paternalistes" au lieu de "partenariats à double sens fondés sur le respect et la confiance mutuelle"**. Il a également **fustigé les ONG** qui dépeignent les habitants des pays à faible revenu avec "un ventre gonflé et des mouches autour d'eux", les accusant de "modèles coloniaux démodés" qui sapent la lutte contre la pauvreté.

PS : "... M. Lammy a déjà fait des vagues en politique étrangère en annonçant que **le Royaume-Uni avait rétabli le financement de l'UNRWA**, la principale agence de l'ONU à Gaza, **laissant les États-Unis globalement isolés**. Sur les 16 pays qui ont gelé leur financement après les **allégations israéliennes** sur l'implication du personnel de l'UNRWA dans le massacre du Hamas en octobre dernier, **seuls les États-Unis maintiennent aujourd'hui ce blocage**.... avec l'Union européenne, le Canada, l'Australie, l'Allemagne, la France et le Japon parmi ceux qui sont déjà revenus sur leur position....."

Fil de presse Devex : Un point de vue d'initié sur ce que Trump vs. Harris signifie pour l'aide

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-an-insider-s-view-on-what-trump-vs-harris-means-for-aid-108006>

"Ben Rhodes, haut fonctionnaire de l'administration Obama, revient sur le départ de Joe Biden et sur les différences entre une éventuelle présidence de Kamala Harris et un retour de Donald Trump."

"Trump 1.0 serait très différent de Trump 2.0, a averti Ben Rhodes, ancien conseiller adjoint à la sécurité nationale pour les communications stratégiques et rédacteur principal de discours du président américain Barack Obama, auteur de best-sellers du New York Times et animateur du célèbre podcast "Pod Save the World". S'exprimant hier lors d'un événement Devex Pro Live, M. Rhodes a déclaré que si **M. Trump remporte un second mandat, "il sera entouré de personnes beaucoup plus idéologiques qui ont plus d'expérience dans les agences, ce qui signifie qu'elles ne veulent pas gouverner efficacement ces agences, mais qu'elles veulent essentiellement s'engager dans une prise de contrôle hostile de ces agences"**. En outre, il a émis l'hypothèse que **le multilatéralisme de Trump, fondé sur la "loi de la jungle", conduirait à un "système d'États-nations datant d'avant la Première Guerre mondiale, où tout est transactionnel", ce qui serait "le pire environnement pour le développement international"**.

"Quant à une éventuelle présidence de Kamala Harris, M. Rhodes a déclaré qu'il y aurait **"une bonne part de continuité avec le président Biden**, mais en même temps, je pense qu'elle aura des domaines d'intérêt particuliers dans lesquels elle voudra se démarquer"...".

Devex - L'USAID dévoile sa nouvelle politique en matière de démocratie, de droits de l'homme et de gouvernance

<https://www.devex.com/news/usaids-unveils-its-new-democracy-human-rights-and-governance-policy-107998>

"Cette politique a été dévoilée au milieu d'une année électorale record, avec plus de 60 élections nationales dans le monde entier.

"L'Agence américaine pour le développement international (USAID) a lancé sa nouvelle **politique en matière de démocratie, de droits de l'homme et de gouvernance**, qui fournit des orientations à ceux qui travaillent sur le portefeuille de l'agence en matière de démocratie, doté de plusieurs milliards de dollars....." "L'année dernière, l'USAID a consacré 1,8 milliard de dollars à la démocratie, aux droits de l'homme et à la gouvernance, finançant 830 activités dans plus de 100 pays....."

PHM demande à la Banque asiatique d'investissement pour les infrastructures (AIIB) de repenser sa stratégie en matière de santé

<https://phmovement.org/phm-urges-asian-infrastructure-investment-bank-aiib-rethink-its-health-strategy>

"Dans un document solide et bien argumenté, PHM a demandé à la Banque asiatique d'investissement dans les infrastructures : de s'abstenir de soutenir les soins de santé du secteur privé et l'assurance maladie commercialisée ; de s'abstenir d'exacerber le fardeau de la dette sur de nombreux pays à revenu faible et moyen par le biais de leurs politiques de prêt ; de s'attaquer aux moteurs de l'austérité dans le secteur public, y compris l'imposition uniforme et équitable des entreprises, l'action sur l'évasion fiscale, et les idéologies anti-publiques pro-marché promues par les institutions financières internationales ; reconnaître, analyser et traiter les facteurs structurels de l'inégalité économique afin de contribuer à la réalisation de la "santé pour tous" ; éviter de traiter la santé des personnes comme un "facteur de production" plutôt que comme un droit humain fondamental ; veiller à ce que les prêts destinés à soutenir les infrastructures de soins de santé soient pleinement intégrés dans une planification du développement plus holistique ; assurer une répartition équilibrée des ressources entre les différents secteurs de l'économie : - la fourniture de soins de santé et la santé publique, - les déterminants sociaux de la santé (y compris le logement, le transport, l'infrastructure WASH, l'accès à l'éducation, etc.), - la protection et la restauration de la biodiversité, - le soutien aux petits agriculteurs et à l'agroécologie, - les infrastructures qui améliorent la vie des femmes (y compris le soutien à la capacité WASH, l'isolation des maisons, l'électricité pour la cuisine et le chauffage, et le transport routier) - les infrastructures qui s'attaquent à l'inégalité.....".

Devex - Von der Leyen 2.0

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-azerbaijan-yet-another-controversial-cop-107988>

"Le Parlement européen a élu jeudi Ursula von der Leyen pour un second mandat de cinq ans à la présidence de la Commission européenne. L'Allemande a indiqué qu'elle continuerait à promouvoir une approche de la politique de développement axée sur l'investissement, qui s'efforce de servir les intérêts de l'UE ainsi que ceux des pays bénéficiaires."

"Les institutions de l'UE sont le **troisième plus grand donateur parmi les membres de l'OCDE, avec 26,93 milliards de dollars d'aide publique au développement en 2023**. Lors du premier mandat de Mme Von der Leyen, la Commission a tenté d'utiliser son budget de développement (du moins sur le plan rhétorique) dans le cadre d'une offre géopolitique aux pays du Sud, axée (selon la Commission) sur des projets d'infrastructures vertes et numériques. Ce **changement, baptisé "Global Gateway"**, sera désormais renforcé, Mme von der Leyen affirmant que **la Commission "proposera une offre intégrée à nos partenaires - avec des investissements dans les infrastructures, le commerce et le soutien macroéconomique faisant partie du paquet"**.

"Les **ONG dénoncent ce qu'elles considèrent comme une évolution vers "la compétition plutôt que la coopération" et une focalisation excessive sur les propres intérêts de l'UE**. Bien que cette nouvelle orientation soit conforme aux idées récemment divulguées par le département du développement de Mme von der Leyen concernant la nécessité "[d'engager] nos partenaires stratégiques avec un ensemble de politiques motivées par l'intérêt économique, et moins par des approches plus traditionnelles et plus étroites en matière de développement et de politique étrangère", il n'en reste pas moins que cette nouvelle orientation est en accord avec les idées récemment divulguées par le département du développement de Mme von der Leyen. "

G20 social : l'héritage mondial du Brésil

<https://www.g20.org/en/news/g20-social-brasils-global-legacy>

"Le **Sommet social du G20, une initiative novatrice lancée par la présidence brésilienne du G20, a été dévoilé** par le ministre brésilien Márcio Macêdo, du secrétariat général de la présidence, **lors du Forum politique de haut niveau des Nations unies sur le développement durable**.

"Le **Sommet social du G20, une initiative pionnière de la présidence brésilienne du G20, devrait rassembler des milliers d'organisations sociales de plus de 60 pays**. ... L'ordre du jour comprend des politiques essentielles de la présidence brésilienne du G20 et l'initiative de participation sociale introduite par le président Lula. "**Nous créons cette plateforme pour que la société civile du monde entier puisse s'exprimer et participer aux discussions du G20**", a déclaré le ministre. Il a expliqué comment cette participation sans précédent de la société civile sera intégrée dans les débats de la réunion des chefs d'État.

"**Nous accueillerons un sommet social du 14 au 16 novembre à Rio de Janeiro, avant le sommet des chefs d'État**.

Project Syndicate - Comment le G20 pourrait-il contribuer à éliminer la faim et l'extrême pauvreté ?

Kevin Watkins ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/lula-bold-g20-push-to-end-hunger-and-extreme-poverty-by-kevin-watkins-2024-07>

"**En novembre, le G20 prévoit de lancer l'Alliance mondiale contre la faim et la pauvreté**. Inspirée en partie de la campagne "zéro faim" du président brésilien Luiz Inácio Lula da Silva, cette initiative a le potentiel de revitaliser le G20 et de remettre le monde sur la voie de la réalisation des objectifs de développement durable des Nations unies d'ici à 2030."

CGD (blog) - L'avenir de la France en tant qu'acteur du développement mondial : Ce que les résultats des élections législatives pourraient signifier

P Jacquet ; <https://www.cgdev.org/blog/frances-future-global-development-player-what-results-legislative-elections-might-mean>

".... **Plusieurs facteurs structurels permettent de comprendre l'engagement futur de la France en faveur du développement mondial.** La continuité institutionnelle et le large soutien de l'opinion publique suggèrent que ce changement de cap politique aura un impact limité à court terme sur la politique de développement. Mais les contraintes budgétaires et le risque d'impasse politique pourraient limiter la capacité de la France à jouer un rôle actif dans le développement mondial, conformément à ses engagements antérieurs...."

The Review of International Organisations - Les organisations internationales qui font autorité sont-elles plus contestées ? Une analyse d'événements récurrents des critiques et des retraits des États membres

H Dijkstra et al ; <https://link.springer.com/article/10.1007/s11558-024-09557-0>

"Les défis lancés par les États membres aux organisations internationales (OI) sont au cœur de la crise supposée de notre ordre multilatéral - du débat sur la "partialité africaine" entourant la Cour pénale internationale, au "Brexit" du Royaume-Uni de l'Union européenne, en passant par les attaques de Trump contre l'Organisation mondiale de la santé pendant la pandémie de COVID-19. **Les OI sont régulièrement remises en question par leurs États membres de différentes manières, allant de critiques verbales à des retraits. Mais pourquoi certaines OI sont-elles plus contestées que d'autres ? Un débat académique important - mais jusqu'à présent largement théorique - porte sur l'autorité des OI en tant que facteur explicatif de la raison pour laquelle certaines font face à plus de contestations :** Les OI qui font autorité peuvent susciter plus de contestations (par exemple, en raison de la contestation interne) ou moins de contestations (en raison, en partie, de l'investissement des États membres et de leur plus grande capacité à résoudre les conflits en interne). Notre article évalue ces explications en utilisant l'approche Andersen-Gill pour analyser les événements récurrents de critiques publiques et de retraits des États membres. **Nous ne trouvons pas de preuves solides et cohérentes que les OI qui font autorité sont plus régulièrement contestées par leurs propres États membres.** Il existe des preuves que les OI autoritaires subissent moins de retraits, mais nous trouvons des preuves plus solides pour des facteurs alternatifs tels que l'hétérogénéité des préférences entre les membres, l'existence d'OI alternatives et la composition démocratique des membres d'une OI. Notre étude est importante pour les débats scientifiques et la politique dans le monde réel, car elle implique que le fait d'accorder plus d'autorité aux OI ne les rend pas plus sujettes aux contestations de la part des États membres".

Conflict & Health - La diplomatie de la santé mondiale dans l'action humanitaire

Luca Falqui et al ; <https://conflictandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13031-024-00605-5>

"Ce commentaire explore l'intersection entre la diplomatie de la santé mondiale (GHD) et l'action humanitaire dans les contextes de fragilité, de conflit et de violence (FCV). Il vise à répondre aux défis multiples auxquels sont confrontées les communautés vivant dans ces environnements, où la convergence de multiples facteurs, dont plus de 110 conflits armés actifs, crée des situations

d'urgence complexes ayant un impact sur de vastes populations à l'échelle mondiale. **Ce commentaire a trois significations principales : 1) il examine les conséquences profondes et durables des crises humanitaires majeures sur la santé des populations du dernier kilomètre, en soulignant le rôle central de la diplomatie de la santé pour mieux relever les défis humanitaires ; 2) il plaide en faveur d'un changement de paradigme dans les approches humanitaires, en reconnaissant le potentiel des bonnes pratiques de santé pour façonner la coopération internationale, établir un consensus sur des politiques de santé mondiale inclusives et permettre des interventions plus efficaces ; 3) il souligne l'impact opérationnel de la diplomatie de la santé, à la fois sur les tables diplomatiques et sur la ligne de front des efforts humanitaires.** À travers des cas concrets tels que l'épidémie de choléra au Yémen et la réponse aux épidémies d'Ebola en RDC, le document illustre comment le dialogue diplomatique peut avoir un impact sur les résultats sanitaires dans des contextes fragiles".

UHC & PHC

BMJ Feature - Le nouveau régime national d'assurance maladie d'Afrique du Sud est controversé

<https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1506>

"Le nouveau mécanisme national d'assurance maladie d'Afrique du Sud a été promulgué. Ses partisans affirment qu'il permettra de remédier à un système de santé inégal et tendu, mais ses détracteurs craignent que le système ne soit pas prêt et que le changement risque d'aliéner les médecins. Elna Schütz en parle."

Sciences politiques - Réforme du système de santé et dépendance au sentier : comment les idées ont limité le changement dans le processus de la politique nationale d'assurance maladie en Afrique du Sud

<https://link.springer.com/article/10.1007/s11077-024-09541-w>

Par E Whyle & J Olivier.

SS&M - L'aide à la santé joue-t-elle un rôle dans la protection contre les risques financiers ? Une analyse de régression sur 159 enquêtes auprès des ménages, 2000-2016

J Gabani et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953624006014>

"L'association entre l'aide à la santé et la protection contre le risque financier n'a pas été étudiée. **En moyenne, l'aide à la santé n'est pas associée à la protection contre le risque financier (PRF). L'aide à la santé est négativement associée aux résultats de la PRF lorsqu'elle est largement conforme au budget.** Nous constatons la même association négative pour les ménages à faible revenu. Ces résultats pourraient être utiles aux décideurs et aux parties prenantes de l'aide à la santé."

SS&M - "Persistance des dépenses de santé catastrophiques : mesure et preuves dans trois pays africains - Malawi, Tanzanie et Ouganda

Rocio Garcia-Diaz et al ;

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953624006099>

"Nous proposons d'évaluer les dépenses de santé catastrophiques persistantes par le biais de l'exposition au risque, des changements moyens et de la récurrence. Au moins 27 % des personnes confrontées à des dépenses de santé catastrophiques au Malawi, en Ouganda et en Tanzanie y seront à nouveau confrontées. Les personnes âgées, les femmes chefs de famille et les chocs sanitaires augmentent la persistance des dépenses de santé catastrophiques. Des observations longitudinales permettent d'identifier des vulnérabilités financières durables dues à des dépenses de santé non remboursées."

Systemes de santé et réforme - Évaluation des mécanismes de paiement des prestataires en Éthiopie : Implications pour la refonte des MPP et les progrès vers la couverture sanitaire universelle

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2024.2377620?src=>

Par Mideksa Koricho et al.

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

La Fondation des Nations unies lance un fonds pour la prévention et la préparation aux épidémies

E Thrush et al ; <https://unfoundation.org/what-we-do/issues/global-health/global-health-resource-center/un-foundation-launches-outbreak-prevention-and-preparedness-fund/>

"Alors que les pays du monde entier sont confrontés aux défis de la couverture vaccinale universelle, la **Fondation des Nations Unies lance un Fonds de prévention et de préparation aux épidémies**. Ce fonds, qui regroupera les contributions de plusieurs donateurs, devrait avoir un impact significatif sur la santé mondiale en soutenant les efforts qui renforcent les systèmes nationaux de vaccination et permettent aux pays de mieux prévenir, détecter et répondre aux maladies évitables par la vaccination (MEV)".

"....., la **Fondation des Nations unies s'est fixé l'objectif ambitieux de collecter 15 millions de dollars au cours des deux prochaines années. La Fondation recherche activement de nouveaux donateurs pour rejoindre le Fonds**. Cette initiative permettra à l'OMS et à l'UNICEF de mettre en œuvre une série d'activités relevant de deux catégories principales :"

Adam Kucharski (blog) - Quel est le meilleur moyen d'arrêter une pandémie ?

<https://kucharski.substack.com/p/what-is-the-best-way-to-stop-a-pandemic?triedRedirect=true>

"Les quatre étapes d'une catastrophe et ce que nous pouvons faire pour y remédier.

- Lien : [Telegraph - Le virus Nipah tue un adolescent et les experts en santé s'empressent d'en dépister 350 autres](#)

Santé planétaire

Guardian - La journée de dimanche a été la plus chaude jamais enregistrée dans le monde, d'après les données disponibles

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/jul/23/world-temperature-records-shattered-hottest-day-climate-crisis>

Les données préliminaires de Copernicus suggèrent que les records de température ont été pulvérisés, entraînant le monde dans un "territoire inconnu".

"... La température moyenne de l'air en surface a atteint 17,09°C (62,76°F) dimanche, selon les données préliminaires du [Copernicus Climate Change Service](#), qui détient des données remontant à 1940. Elle a dépassé de peu le précédent record de 17,08°C (62,74°F) établi le 6 juillet de l'année dernière...."

PS : le record a **déjà** été **battu** lundi...

Devex - Le nouveau fonds pour le climat fait des progrès en ce qui concerne le chef de file, mais pas en ce qui concerne l'ampleur.

<https://www.devex.com/news/new-climate-fund-makes-progress-on-a-leader-but-not-on-scale-107980>

"La deuxième réunion du conseil d'administration du fonds pour les pertes et dommages a abouti à un consensus sur la description du rôle du directeur exécutif, mais pas sur le niveau d'ambition du fonds pour faire face à l'impact du changement climatique. La réunion qui s'est tenue la semaine dernière à Songdo, en Corée du Sud, a constitué une étape cruciale du processus, puisque le conseil d'administration du nouveau Fonds de réponse aux pertes et aux dommages a mis au point des détails techniques essentiels pour que le fonds voie le jour, notamment les spécifications du poste de directeur...."

Guardian - L'Azerbaïdjan, pays hôte de la Cop29, demande 1 milliard de dollars aux producteurs de combustibles fossiles pour un fonds climatique

<https://www.theguardian.com/world/article/2024/jul/20/cop29-host-azerbaijan-seeks-1bn-from-fossil-fuel-producers-for-climate-fund>

"Les pays et les entreprises impliqués dans l'extraction du pétrole et du gaz seront invités à participer à un programme visant à lutter contre le réchauffement climatique.

"Les **pays et les entreprises producteurs de combustibles fossiles sont invités à contribuer à un nouveau fonds international destiné à aider les pays pauvres à faire face aux effets de la crise climatique. Le fonds d'investissement climatique** est mis en place par le gouvernement de l'Azerbaïdjan, pays hôte du sommet des Nations unies sur le climat Cop29 en novembre..... **Le Fonds d'action pour le financement du climat** recueillera les contributions financières des pays et des entreprises producteurs de combustibles fossiles et les utilisera pour investir dans des projets dans les pays en développement qui réduisent les émissions de gaz à effet de serre et contribuent à renforcer la résistance aux effets des conditions météorologiques extrêmes".

"... **Mais les contributions au fonds seront volontaires et aucun mécanisme n'est proposé pour obliger les pays et les entreprises les plus responsables des émissions de gaz à effet de serre à y contribuer....** L'Azerbaïdjan recherche au moins **1 milliard de dollars auprès d'au moins 10 pays et grandes entreprises** pour capitaliser le fonds. Le **fonds aura son siège à Bakou, la capitale de l'Azerbaïdjan**, et son conseil de surveillance sera composé de représentants des contributeurs et sera **indépendant des banques multilatérales de développement existantes, y compris la Banque mondiale.....**"

Guardian - Les pays riches sont à l'origine d'une nouvelle expansion du pétrole et du gaz, menaçant 12 milliards de tonnes d'émissions

<https://www.theguardian.com/environment/article/2024/jul/24/new-oil-gas-emission-data-us-uk>

Les États-Unis et le Royaume-Uni font partie des pays peu dépendants des combustibles fossiles **critiqués pour leur "hypocrisie" en matière d'engagements climatiques.**

"**Une augmentation de la production de pétrole et de gaz en 2024 menace de libérer près de 12 milliards de tonnes d'émissions qui réchauffent la planète, les pays les plus riches du monde - tels que les États-Unis et le Royaume-Uni - menant une ruée vers l'expansion des combustibles fossiles en dépit de leurs engagements climatiques,** révèlent de nouvelles données partagées en exclusivité avec le Guardian....." "Les nouvelles licences d'exploitation de gisements de pétrole et de gaz qui devraient être attribuées dans le monde cette année sont en passe de générer le plus haut niveau d'émissions depuis celles délivrées en 2018, alors que les vagues de chaleur, les incendies de forêt, les sécheresses et les inondations causent la mort et la destruction dans le monde, selon l'**analyse des données de l'industrie par l'Institut international du développement durable (IISD).**"

"**Pendant ce temps, les entreprises de combustibles fossiles investissent plus d'argent dans le développement de nouveaux sites pétroliers et gaziers que jamais depuis l'accord de Paris de 2015 sur le climat....**"

- Related Guardian Analysis - "[Inexcusable](#)" : [les hypocrites du climat devraient-ils recevoir l'étiquette d'États pétroliers ?](#) La définition du terme "État pétrolier" est trop étroite, car de nombreux pays riches qui pourraient éliminer progressivement les combustibles fossiles doublent la mise.

Guardian - Les scientifiques appellent à une étude plus approfondie des options de géo-ingénierie des glaciers

<https://www.theguardian.com/science/article/2024/jul/24/scientists-call-for-greater-study-of-glacier-geoengineering-options>

"Un rapport souligne la nécessité de mener des recherches approfondies sur les risques et les avantages de la fonte des glaces, qui pourrait entraîner une élévation dévastatrice du niveau de la mer.

Notre monde en données - série d'articles sur les chaleurs extrêmes

Par H. Ritchie.

- [Combien de personnes meurent à cause des températures extrêmes, et comment cela pourrait changer à l'avenir : Première partie](#)

" Les décès dus au froid sont beaucoup plus nombreux que ceux liés à la chaleur, mais ils sont principalement dus à des conditions "modérées" plutôt qu'à des conditions de froid extrême. "

- [Combien de personnes meurent à cause des températures extrêmes et comment cela pourrait changer à l'avenir : Deuxième partie](#)

" Le changement climatique aura des effets très inégaux, avec **moins de décès aux latitudes plus élevées mais une augmentation des décès dus aux vagues de chaleur sous les tropiques**".

- [Comment le monde peut-il réduire le nombre de décès dus aux chaleurs extrêmes ? Le monde devra s'adapter à l'augmentation des températures. Que peuvent faire les sociétés pour sauver des vies ? \(22 juillet\)](#)

Conclusion : "...La climatisation passe lentement du statut de produit de luxe à celui de nécessité. Associée à une conception intelligente des villes - arbres, végétation, rues étroites, toits réfléchissants et matériaux intelligents - et à des réponses au niveau de la société aux événements extrêmes, les pays peuvent sauver de nombreuses vies de la chaleur et rendre les conditions plus confortables dans les régions les plus chaudes du monde en même temps."

OMS - Compendium des orientations de l'OMS et d'autres Nations unies en matière de santé et d'environnement, mise à jour 2024

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240095380>

"Il s'agit de la **mise à jour 2024 du Compendium des orientations de l'OMS et d'autres organismes des Nations unies sur la santé et l'environnement**. Le Compendium est un recueil complet des orientations disponibles de l'OMS et d'autres organismes des Nations Unies pour améliorer la santé en créant des environnements plus sains. Il offre une **vue d'ensemble et un accès facile à plus de 500 actions, ainsi qu'un cadre de réflexion sur les interventions en matière de santé et d'environnement...**"

Royal Society - Changement climatique et santé au Sahel : une revue systématique

<https://royalsocietypublishing.org/doi/10.1098/rsos.231602>

Par Daniel Acosta et al.

Nature (News) - L'IA de Google prédit les tendances climatiques à long terme et la météo - en quelques minutes

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-02391-9>

"Des modèles plus fiables et moins gourmands en énergie pourraient nous aider à mieux nous préparer aux phénomènes météorologiques extrêmes".

"... Un modèle informatique combinant la technologie conventionnelle de prévision météorologique et l'apprentissage automatique a surpassé d'autres outils basés sur l'intelligence artificielle (IA) pour [prédire les scénarios météorologiques et les tendances climatiques à long terme](#). Cet **outil, décrit dans la revue *Nature* du 22 juillet**, est le premier modèle d'apprentissage automatique à générer des prévisions météorologiques d'ensemble précises, c'est-à-dire des prévisions qui présentent une série de scénarios. ..."

TGH - En Inde, le changement climatique favorise l'utilisation de pesticides, au détriment de la santé des agriculteurs

S Jain ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/india-climate-change-drives-pesticide-use-harming-farmers-health>

"À mesure que les températures augmentent, les travailleurs agricoles se tournent vers l'utilisation de pesticides plus puissants, s'exposant ainsi à des risques supplémentaires.

Rapport de l'UNICEF - Une menace pour le progrès Faire face aux effets du changement climatique sur la santé et le bien-être des enfants

https://www.unicef.org/media/159341/file/A_Threat_to_Progress_2307.pdf

Au cas où vous l'auriez manqué. "Ce rapport vise à dresser un **bilan complet des effets du changement climatique sur les enfants dans le cadre de six risques majeurs qui ont un impact sur leur santé et leur bien-être** : chaleurs extrêmes, sécheresses, incendies de forêt, inondations et tempêtes, pollution atmosphérique et modifications des écosystèmes."

Perspectives du développement mondial - Quelle est l'ampleur de la croissance nécessaire pour assurer une bonne vie à tous ? Les enseignements d'une analyse fondée sur les besoins

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2452292924000493>

par J Hickel et al.

"... Les **stratégies de développement** ne devraient pas viser la croissance capitaliste et l'augmentation de la production globale en tant que telle, mais **plutôt augmenter les formes spécifiques de production qui sont nécessaires pour améliorer les capacités et répondre aux besoins humains à un niveau élevé, tout en garantissant l'accès universel aux biens et services clés par le biais de l'approvisionnement public et de la décommodification.** Dans le même temps, dans les pays à revenu élevé, la production moins nécessaire devrait être réduite pour permettre une décarbonisation plus rapide et pour aider à ramener l'utilisation des ressources dans les limites de la planète. **Grâce à cette approche, il est possible d'offrir des conditions de vie décentes à tous sans nécessiter de fortes augmentations de la production mondiale totale. Assurer un niveau de vie décent à 8,5 milliards de personnes ne nécessiterait que 30 % de l'utilisation mondiale actuelle des ressources et de l'énergie,** ce qui laisserait un excédent substantiel pour la consommation supplémentaire, le luxe public, le progrès scientifique et d'autres investissements sociaux.....".

Covid

BBC - Ce que Covid a révélé sur l'inégalité des sexes en Inde

<https://www.bbc.com/news/articles/c87r0pey80po>

"... Une **équipe de 10 chercheurs du Royaume-Uni, des États-Unis et d'Europe a étudié l'impact de la pandémie sur la mortalité en Inde en fonction du sexe, du groupe social et de l'âge.** Leur article, qui a fait l'objet d'un examen par les pairs, a été publié dans *Science Advances*, une revue américaine. "

Entre autres : "... Les chercheurs ont également constaté des faits plus inquiétants. Tout d'abord, **l'espérance de vie des femmes a diminué d'un an de plus que celle des hommes. Cela contraste avec les tendances observées dans la plupart des autres pays et pourrait être dû à l'inégalité entre les sexes,** affirment les chercheurs de l'Université d'Oxford, de l'Université de Californie, de Berkeley et de l'École d'économie de Paris, parmi d'autres...."

"**En outre, les groupes sociaux marginalisés - musulmans, dalits et membres de tribus - en Inde ont vu leur espérance de vie diminuer davantage que les privilégiés des castes supérieures, exacerbant ainsi les disparités existantes....."**

- En rapport : [Cidrap News - Données : COVID a permis de réduire l'espérance de vie de 2,6 ans - beaucoup plus dans certains groupes - en Inde.](#)

Cidrap News - Étude : La pandémie a creusé les disparités économiques mondiales

<https://www.cidrap.umn.edu/covid-19/study-pandemic-widened-global-economic-disparities>

"La pandémie de COVID-19 a frappé les pays à faible revenu plus durement que les nations plus riches, selon une **nouvelle étude** parue dans *PLOS One*, ralentissant encore les progrès vers les objectifs de développement durable (ODD) liés à la santé. "

"En moyenne, la pandémie a entraîné pour les pays à faible revenu une perte de progrès de 16,5 % sur l'ensemble des indicateurs de santé, alors que les pays à revenu élevé n'ont enregistré que des

pertes de 3 %, précisent les auteurs. Il est intéressant de noter que si les pays à revenu élevé ont enregistré le plus grand nombre de décès et de maladies liés au COVID, les pays à revenu faible et intermédiaire ont connu davantage de mauvais résultats sanitaires en aval de la pandémie, notamment une diminution de la couverture vaccinale des enfants et une augmentation des dépenses de santé à la charge du patient. C'est dans les pays à revenu intermédiaire que les auteurs ont constaté les pertes les plus importantes dans les indicateurs des ODD relatifs aux autres maladies infectieuses. Dans les pays à faible revenu, des pertes de 10 % ou plus ont été observées pour la santé materno-fœtale et les risques environnementaux.

Les pays à revenu élevé ont enregistré les pertes les plus importantes en termes de maladies non transmissibles, de blessures et de violence. ..."

"Les pertes les plus importantes sont concentrées en Afrique, au Moyen-Orient, en Asie du Sud et en Amérique latine....."

BMJ - Le discours polarisé sur les masques de protection empêche tout débat constructif

A Fretheim et al ; <https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1661>

"Nous avons besoin de discussions ouvertes et nuancées sur les résultats de la recherche en matière de santé publique et d'interventions sociales. Un **point de vue de chercheurs norvégiens**.

Maladies infectieuses et MTN

Lancet Infectious Diseases - Résistance alarmante de Plasmodium falciparum à la polythérapie à base d'artémisinine en Afrique : le rôle critique du médicament partenaire

A Björkman et al ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00427-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00427-4/fulltext)

" Une étude suggère que l'émergence et la propagation rapide des mutations K13 dans les pays d'Afrique de l'Est ont été facilitées dans les zones à faible transmission et donc à faible immunité collective, comme en Asie du Sud-Est. L'utilisation de monothérapies à base d'artémisinine est également mentionnée comme facteur de risque. Les patients bénéficiant d'une immunité partielle peuvent en effet contracter des infections à P. falciparum partiellement résistantes aux médicaments, mais les mutations K13 se propagent également dans les zones à forte transmission et à forte immunité collective. **Nous souhaitons donc souligner l'importance d'un médicament partenaire efficace pour la prévention de la résistance à l'artémisinine. "**

Les auteurs concluent : "L'apparition et la propagation rapide d'une résistance partielle à l'artémisinine constituent une menace majeure pour la gestion et le contrôle du paludisme, ainsi que pour la santé de millions d'enfants, jusqu'à ce que de nouveaux traitements alternatifs aux ACT soient disponibles. **L'initiative Mitigating Antimalarial Resistance Consortium in South-East Africa, qui regroupe 18 pays africains**, élabore actuellement des stratégies de traitement optimales pour atténuer la résistance aux antipaludiques, mais ce problème doit également être reconnu plus

largement au niveau international, notamment dans le cadre de l'initiative mondiale de lutte contre la résistance aux antimicrobiens....."

Cidrap News - Les cas de rougeole dans le monde ont augmenté de 140 % en 2019, alors que le taux de vaccination est en baisse dans de nombreux pays, selon une étude

<https://www.cidrap.umn.edu/measles/global-measles-cases-spiked-140-2019-amid-falling-vaccinations-many-nations-study-estimates>

"Une nouvelle **étude** de l'Université de Columbia montre que les cas de rougeole dans le monde ont augmenté de 140 % entre 2010 et 2019, avec des **taux de vaccination en baisse** dans 59 des 194 nations, alimentés par des facteurs socio-économiques dans certains pays à faibles ressources et par la réticence à l'égard des vaccins dans les pays plus riches. Les résultats ont été publiés hier dans l'*International Journal of Infectious Diseases*....."

"Les cas de rougeole et les décès ont augmenté dans le monde entier à la suite des perturbations des services de santé provoquées par la pandémie de COVID-19", notent les chercheurs. "**Même avant la pandémie, les cas de rougeole étaient en augmentation, y compris dans des pays qui avaient précédemment éliminé la maladie....**"

NPR - La dengue connaît malheureusement une année record. Peut-on l'enrayer ?

<https://www.npr.org/sections/goats-and-soda/2024/07/23/g-s1-12674/dengue-mosquitoes-climate-virus-america>

".... Aujourd'hui, les **autorités et les experts cherchent de nouvelles solutions pour enrayer la maladie. Ils s'accordent à dire que le meilleur endroit pour commencer est dans les pays qui sont déjà confrontés à la dengue depuis des décennies.** Si certains de ces pays luttent actuellement pour contenir leur propre épidémie, leur expérience de la maladie les a aidés à limiter le nombre de cas graves et de décès cette année. Ces leçons peuvent être précieuses pour les pays qui viennent d'être confrontés à des épidémies de dengue. Les **pays d'Asie, notamment la Malaisie, Singapour, le Sri Lanka et la Thaïlande, ont tous appris l'importance de la sensibilisation à la prévention de la propagation de la dengue....**" Il en va de même pour le Brésil.

Lisez ce qu'ils suggèrent en termes de programmes d'engagement communautaire, de formation des agents de santé, de gestion des moustiques, ...

Et un lien :

- The Conversation - [Leishmaniose : cette maladie tropicale négligée se propage rapidement, et l'Europe est loin d'être préparée](#) (par F J M Nuncio et al.)

MNT

BMJ Opinion - En forme pour le travail ? La relation entre la santé et l'emploi va devenir un problème de plus en plus pressant

<https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1612>

"Lara Shemtob et Rabeea F Khan estiment que la **question de l'aptitude au travail est plus visible dans les positions de pouvoir**, mais qu'elle est largement pertinente."

"La relation entre la santé et le travail deviendra de plus en plus pertinente dans les économies mondiales. Nos populations sont de plus en plus malades, et de plus en plus de personnes vivent avec des problèmes de santé et des handicaps à long terme. Les changements démographiques repoussent également les limites supérieures de l'âge du travail, et de nombreuses personnes travaillent bien au-delà de l'âge légal de la retraite - y compris les deux candidats à la présidence des États-Unis. Les employeurs devraient investir dans une approche proactive de la santé au travail, ce qui contribuera à limiter les risques pour toutes les parties prenantes, y compris l'organisation."

Santé mentale et bien-être psychosocial

Lancet (Perspective) - Rochelle Burgess : bouleverser le statu quo en matière de santé mentale dans le monde

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)01501-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)01501-0/fulltext)

"... Sa vision de l'avenir de la santé mentale dans le monde donne la priorité aux interventions qui **font des réponses communautaires la norme**". Pour Burgess, "il y a beaucoup de travail à faire pour faire bouger les choses... **les conversations sur la santé mentale que nous devons avoir sont plus structurelles... et liées à des choses comme la loi, le colonialisme et l'indigénité**". A luta continua".

Data & Society (rapport) - Médicaliser les inégalités :

<https://datasociety.net/library/medicalizing-inequity/>

"Les risques du bien-être financier pour les travailleurs".

"Le **bien-être financier** est une tendance qui redéfinit la situation financière comme une forme de santé qui peut être améliorée par des habitudes, des choix et une psychologie plus sains. La popularité du bien-être financier reflète la médicalisation de l'iniquité, qui conceptualise les disparités de pouvoir, de capital et de statut comme des problèmes de santé individuels ou communautaires devant être traités par des idées et des pratiques appropriées à la santé publique et à la médecine....."

"Dans le prolongement de la tendance générale qui veut que les employeurs jouent un rôle croissant en matière de santé publique, les lieux de travail sont devenus la cible d'initiatives en faveur du bien-être financier. Bien que ces programmes soient présentés comme favorisant le bien-être des employés et s'attaquant à l'inégalité économique, le fait de traiter la situation financière comme une question de santé peut présenter des risques importants pour les travailleurs et la société. S'appuyant sur 50 entretiens avec des personnes travaillant dans les domaines de la réforme financière, de l'organisation du travail, du droit et de la santé publique, le rapport de Tamara K. Nopper intitulé **Medicalizing Inequity : The Risks of Financial Wellness for Workers** se concentre sur la façon dont de tels programmes encouragent les travailleurs à surveiller leur bien-être financier tout en les soumettant à de vastes quantités de données collectées....."

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

SS&M - Le rôle de la métaphore dans les stratégies politiques des industries nuisibles à la santé : Comparaison du concept d'équilibre dans les discours de l'industrie du jeu et de l'industrie des opioïdes

May Cl. van Schalkwyk, Adam Koon et al ;

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953624006117>

"De nombreuses industries nuisibles à la santé utilisent des stratégies et des cadres politiques similaires. La **fonction de la métaphore dans les discours politiques de l'industrie** n'a pas fait l'objet de recherches suffisantes. Les **discours de l'industrie des opioïdes et des jeux d'argent s'appuient largement sur des métaphores d'équilibre**. Ces discours dépolitisent le processus politique et légitiment l'engagement de l'industrie. Il est nécessaire de poursuivre les recherches sur les fonctions des métaphores dans le discours politique (sur la santé)".

TGH - L'industrie de l'alcool panique face à la baisse des ventes due à des habitudes plus saines

Ted Alcorn ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/alcohol-industry-panics-healthier-habits-cut-sales>

"Les **représentants de l'industrie évoquent une "guerre contre l'alcool"**, mais les attitudes des consommateurs suggèrent un changement culturel en faveur d'une diminution de la consommation d'alcool. L'accent est mis ici sur les États-Unis.

Guardian - Une analyse suggère qu'une consommation modérée d'alcool n'est pas meilleure pour la santé que l'abstinence

<https://www.theguardian.com/society/article/2024/jul/25/moderate-drinking-not-better-for-health-than-abstaining-analysis-suggests>

"Les scientifiques affirment que les lacunes des recherches antérieures signifient que les bienfaits de l'alcool pour la santé ont été exagérés.

Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

KFF - Impact de la politique de Mexico : Analyse documentaire

<https://www.kff.org/global-health-policy/issue-brief/impact-of-the-mexico-city-policy-literature-review/>

Analyse documentaire par Jennifer Kates et Kellie Moss

Science (News) - Le virus qui se propage en Amérique latine pourrait provoquer des mortinaissances et des malformations congénitales

<https://www.science.org/content/article/virus-spreading-in-latin-america-may-cause-stillbirths-and-birth-defects>

"Le ministère brésilien de la santé demande aux médecins de suivre de près les femmes enceintes infectées par le virus Oropouche, peu connu.

Santé néonatale et infantile

BMJ Editorial - Le changement climatique a de graves répercussions sur la santé cérébrale des enfants

<https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1588>

"Les mesures d'adaptation spécifiques aux enfants devraient être une priorité mondiale.

"Le 4 juin 2024, une session historique de la Convention-cadre des Nations unies sur les changements climatiques s'est concentrée exclusivement sur les effets disproportionnés du changement climatique sur les enfants. Bien qu'il s'agisse d'une première étape prometteuse, elle doit maintenant être suivie d'actions concertées à l'échelle du système pour les protéger."

"Le cerveau en développement des enfants est particulièrement sensible aux effets du changement climatique, notamment à la hausse des températures mondiales, aux phénomènes météorologiques extrêmes et à la pollution atmosphérique. Cela est dû à la rapidité de leur développement physique et cérébral, à la vulnérabilité de la barrière hémato-encéphalique et du placenta, à l'immaturité de leur système immunitaire et à leur capacité limitée à réguler la température de leur corps. La **santé cérébrale, qui englobe la santé neurologique et mentale, est cruciale pendant ces années de formation, car elle jette les bases des futures fonctions cognitives et du bien-être général.**"

ProPublica - L'administration Biden affirme que sa politique commerciale privilégie les individus aux dépens des entreprises. Des documents sur les préparations pour bébés montrent le contraire.

<https://www.propublica.org/article/baby-formula-regulation-biden-administration-europe-taiwan>

"Les autorités américaines ont remis en cause les réglementations relatives aux préparations pour nourrissons dans plus d'une demi-douzaine de pays, parfois à la suite de plaintes de fabricants. Les critiques affirment que ces efforts nuisent à la santé publique".

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Lancet GH - Accès à des anticorps monoclonaux anti-VRS hautement efficaces et à longue durée d'action pour les enfants des pays à faible revenu - réduire les inégalités dans le monde

Heather J Zar et al ; (avec parmi les auteurs, certains membres de la Communauté de brevets sur les médicaments) ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00258-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00258-4/fulltext)

"Plus de 95 % des décès associés au VRS surviennent dans les pays à faible revenu, dont plus des deux tiers en dehors d'un établissement de santé. Une stratégie de prévention de l'IVRS-VRS sévère chez les nourrissons des PRFM aurait un impact majeur sur la santé de l'enfant, compte tenu de la charge de morbidité élevée, de la mortalité associée et de l'accès limité aux soins de santé. **Deux nouvelles stratégies de prévention de l'IRT-LVS chez les nourrissons et les jeunes enfants sont désormais disponibles** : un vaccin maternel contre le VRS en préfusion, le RSVpreF, et un anticorps monoclonal à longue durée d'action contre le VRS, le nirsevimab, administré par voie intramusculaire en une seule dose à l'enfant avant ou pendant la saison du VRS".

"... Les **études sur l'efficacité du nirsevimab en population, administré à tous les nourrissons nés pendant la saison du VRS, avec une campagne de rattrapage pour les nourrissons nés avant la saison du VRS ou pour les enfants à haut risque âgés de moins de 2 ans, confirment que cette intervention est très efficace.** ... Le nirsevimab a été approuvé dans au moins 35 pays à revenu élevé ; cependant, aucun PRFM n'a introduit cette intervention, à l'exception de la Chine, un pays à revenu moyen supérieur. Cette situation révèle des disparités flagrantes en matière d'accès précoce et souligne l'importance des stratégies d'accès à la prévention du VRS pour tous les nourrissons, y compris les AcM dans les PRFM."

"L'accès abordable aux AcM préventifs contre le VRS pourrait s'avérer difficile dans les PRFM. Cependant, les **mécanismes d'accès aux médicaments axés sur la santé publique, tels que l'octroi volontaire de licences et le transfert de technologie à de multiples fabricants, ont réussi à garantir un accès à grande échelle à des thérapies abordables dans les PRFM** (par exemple, pour les antirétroviraux de première intention recommandés par l'OMS, le prix est passé de plusieurs milliers de dollars US par an à moins de 45 dollars US par an). Les **AcM-VRS à longue durée d'action pourraient constituer une opportunité unique d'adoption dans les PRFM et une preuve de concept idéale d'un modèle à grand volume tel que celui qui a permis un large accès au traitement du VIH...**"

"... L'administration d'une dose unique d'AcM préventif contre le VRS aux nourrissons pourrait tirer parti des programmes nationaux de vaccination existants, dont beaucoup administrent déjà un vaccin BCG à la naissance ou d'autres vaccins dans la petite enfance. Une recommandation de l'OMS pour l'utilisation d'AcM pour la prévention du VRS chez les enfants est essentielle pour promouvoir les approbations locales et régionales et l'approvisionnement dans les PRFM. Une recommandation de l'OMS faciliterait également le développement d'une voie réglementaire par le biais de la préqualification de l'OMS, ce qui pourrait être nécessaire pour les fabricants de biosimilaires. Le soutien à la coordination réglementaire pourrait accélérer les procédures d'approbation, surtout s'il s'accompagne d'un transfert de technologie maximisant la similitude avec le produit d'origine. Les mécanismes de financement et d'approvisionnement du secteur public, tels que Gavi, l'Alliance du vaccin, pourraient jouer un rôle crucial en facilitant l'accès et en encourageant l'adoption de produits biosimilaires dans les pays à faible et moyen revenu qui bénéficient du financement de Gavi.....".

Reuters - Les géants de l'industrie pharmaceutique s'intéressent à la Chine malgré les tensions croissantes entre la Chine et les États-Unis

[Reuters](#) ;

"Bristol Myers Squibb et Sanofi envisagent des fusions-acquisitions en Chine - employés ; AstraZeneca et Novartis ont réalisé des transactions en Chine cette année ; les risques politiques sont à prendre en considération - analystes".

" Certains des plus grands fabricants mondiaux de médicaments, non découragés par les tensions croissantes entre la Chine et les États-Unis, sont à la recherche d'accords en Chine pour reconstituer leurs stocks de médicaments et renforcer leur présence sur le deuxième plus grand marché pharmaceutique du monde, ont déclaré des cadres de l'industrie et des banquiers d'investissement. Plusieurs transactions importantes ont déjà été conclues cette année, notamment l'achat par AstraZeneca, pour 1,2 milliard de dollars, du développeur de thérapies cellulaires Gracell Biotechnologies, basé en Chine, et l'acquisition par Novartis des actions restantes du développeur de thérapies pour les maladies rénales SanReno Therapeutics, pour un montant non divulgué...."

Nature - Une feuille de route pour des médicaments génétiques abordables

Kliegman M et al ; [Nature](#) ;

"Dix-neuf thérapies génétiques ont été approuvées aux États-Unis, y compris la thérapie révolutionnaire d'édition du génome CRISPR pour la drépanocytose, Casgevy. Mais la plupart des gens ne pourront jamais se les offrir - Casgevy, par exemple, coûte 2,2 millions de dollars par patient. [Un groupe de travail composé de sommités de la thérapie génomique fait part de ses suggestions pour améliorer l'accessibilité financière et l'accès](#), y compris une structure de prix qui pourrait découpler le coût par patient. ..."

FT - Embecta, fabricant d'appareils de traitement du diabète, envisage de se vendre en raison du ralentissement de ses bénéfices

[Embecta, fabricant d'appareils de traitement du diabète, envisage de vendre ses produits en raison de la baisse de ses bénéfices \(ft.com\)](#)

"Les actions du plus grand fabricant mondial d'aiguilles et de seringues pour stylos à insuline ont chuté de 70 % depuis qu'il a été scindé.

"Le fabricant d'appareils pour diabétiques Embecta a engagé des conseillers pour étudier la possibilité d'une vente, après deux années de performance médiocre du cours de l'action suite à la séparation de l'entreprise de technologie médicale du géant des technologies de la santé Becton Dickinson. Embecta, qui est le **plus grand fabricant mondial d'aiguilles et de seringues jetables pour stylos à insuline destinés aux diabétiques**, a fait appel à des conseillers de Centerview Partners au cours des derniers mois pour guider une éventuelle vente de l'entreprise, selon deux personnes familières de l'affaire. **L'entreprise de technologie médicale, qui vend environ 8 milliards de seringues et de stylos à aiguille par an dans plus de 100 pays à travers le monde**, pourrait être une cible de rachat intéressante pour les fonds d'investissement privés en raison de sa faible valeur de marché et de son profil similaire à celui d'autres entreprises qui ont récemment suscité l'intérêt des repreneurs, ont ajouté les deux personnes....".

Journal of Pharmaceutical Policy & Practice - Disponibilité et prix de l'insuline et des produits diagnostiques connexes en Afrique du Sud

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/20523211.2024.2372467?src=exp-la>

Par Samirah Bayat et al.

Axios - Le vaccin expérimental contre la maladie de Lyme franchit une étape importante

<https://www.axios.com/2024/07/23/lyme-disease-vaccine-milestone>

"Un effort mené par Pfizer pour développer le premier nouveau vaccin contre la maladie de Lyme depuis plus de vingt ans a franchi une étape clé la semaine dernière, plaçant le médicament sur un calendrier de mise sur le marché potentielle en 2026 si les résultats des essais sont favorables....."

FT - GSK, Pfizer et Moderna face à la chute des ventes de vaccins contre le VRS

<https://www.ft.com/content/8c21c662-b5c7-401a-b880-17905e15e2a5>

"Les groupes pharmaceutiques pourraient voir leur demande presque tripler en raison de la décision des autorités sanitaires américaines, selon Airfinity".

"GSK, Pfizer et Moderna sont confrontés ensemble à une réduction de près de trois fois les ventes de vaccins contre le virus respiratoire syncytial pour adultes aux États-Unis, selon de nouvelles prévisions, après qu'un comité de santé a réduit sa recommandation pour l'utilisation du médicament....."

CFR - Les laboratoires pharmaceutiques américains ne paient pas d'impôts aux États-Unis

B W Setser et al ; <https://www.cfr.org/blog/american-pharmaceutical-companies-arent-paying-any-tax-united-states>

"La loi sur les réductions d'impôts et les emplois (Tax Cuts and Jobs Act, TCJA) a considérablement réduit l'impôt intérieur payé par les géants pharmaceutiques américains."

Ressources humaines pour la santé

Ressources humaines pour la santé - L'augmentation du nombre de sages-femmes est nécessaire mais pas suffisante : l'utilisation de données mondiales pour justifier l'investissement dans la disponibilité des sages-femmes et l'environnement de travail favorable dans les pays à revenu faible et intermédiaire.

<https://human-resources-health.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12960-024-00925-w>

Par un Nove et al.

Décoloniser la santé mondiale

World Medical & Health Policy - Problématiser l'autonomisation dans la santé mondiale : Perturber les universalismes et remettre en question les inégalités de pouvoir

Heather M. Tucker et al ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/wmh3.621>

"Ce commentaire est un appel à la problématisation du concept d'"empowerment" tel qu'il est souvent utilisé dans le domaine de la santé mondiale. Les auteurs invitent les chercheurs et les décideurs politiques à utiliser le concept tel qu'il est défini dans des contextes spécifiques, en particulier au sein des communautés des pays à revenu faible ou intermédiaire. Les auteurs s'interrogent également sur les hypothèses universelles concernant l'utilisation de l'"empowerment" en tant que concept politique, ainsi que sur l'utilisation de catégories sociales telles que les "femmes". Enfin, les auteurs remettent en question et compliquent l'idée selon laquelle l'autonomisation est un concept qui peut être transmis par les donateurs des pays à revenu élevé aux bénéficiaires soi-disant privés de pouvoir dans les contextes à faible revenu".

Divers

Stat - Kamala Harris, soutenue par Biden pour le remplacer, est à gauche du président sur la santé

<https://www.statnews.com/2024/07/21/kamala-harris-on-healthcare-abortion-rights-medicare-for-all-drug-price-caps/>

"Le président Biden a soutenu Kamala Harris pour le remplacer sur le ticket démocrate. Elle a adopté des **positions plus libérales sur les soins de santé**".

- Et via le NYT - Voici la [position de Kamala Harris sur le climat](#)

"...Si elle devient la **candidate de son parti, elle s'appuiera sur un bilan solide en matière de changement climatique et d'environnement**. En tant que sénatrice, Mme Harris a coparrainé une mesure sur les énergies propres connue sous le nom de **Green New Deal** et, en tant que vice-présidente, elle a contribué à l'adoption d'une série d'investissements climatiques regroupés sous le nom de **Inflation Reduction Act (loi sur la réduction de l'inflation)**. "...."

Politique mondiale - Nouvelles estimations du coût de l'éradication de la pauvreté

Andy Sumner et Arief Anshory Yusuf ;

<https://www.globalpolicyjournal.com/blog/25/07/2024/new-estimates-cost-ending-poverty>

"Andy Sumner et Arief Anshory Yusuf explorent ce que cela signifie et combien cela coûterait.

"Dans **un nouveau document de l'UNU-WIDER**, qui sert de base au [Rapport sur la coopération pour le développement de l'OCDE](#) de cette année, **nous examinons de plus près la fin de la pauvreté, ce qu'elle signifie réellement, ce qu'elle coûterait et comment une nouvelle approche peut améliorer l'adaptation de la coopération pour le développement aux différents contextes.....**".

Project Syndicate - La désinformation prospère, la démocratie meurt

N Lalwani et al ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/oecd-countries-must-channel-more-development-aid-to-media-organizations-by-nishant-lalwani-et-al-2024-07>

"**Un nouveau rapport du Comité d'aide au développement de l'OCDE montre que les dépenses d'aide étrangère consacrées au journalisme d'intérêt public restent scandaleusement faibles**, alors que les responsables politiques déplorent depuis plus de dix ans la crise qui met en péril les médias indépendants. **Un changement de stratégie de la part des donateurs s'impose depuis longtemps.**"

"L'année dernière, les pays de l'OCDE ont alloué collectivement plus de 220 milliards de dollars à l'aide publique au développement (APD). Mais **une vague croissante de désinformation sape l'efficacité de ces investissements.....**"

Project Syndicate - Relancer les objectifs de développement durable

J McArther & Z Khan ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/achieving-sdgs-by-2030-requires-innovative-ideas-by-john-w-mcarthur-and-zia-khan-1-2024-07>

" ... En tant que coprésidents de **17 Rooms**, un partenariat entre la **Brookings Institution** et la **Fondation Rockefeller**, nous avons travaillé avec plusieurs dizaines de groupes de professionnels extraordinaires dans le monde entier sur des initiatives liées aux 17 objectifs. En les observant expérimenter diverses approches, **nous avons tiré quelques leçons sur la manière de susciter des changements positifs.....**"

*PS : Ce commentaire s'appuie sur les idées générées par l'**initiative 17 Rooms**, organisée par le Centre pour le développement durable de Brookings et la Fondation Rockefeller.*

Lancet Infectious Diseases (Lettre) - L'intelligence artificielle va transformer la santé publique en Afrique

C K Tanui et al ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00435-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00435-3/fulltext)

".... **Nous décrivons** ici **quatre domaines** dans lesquels l'IA peut compléter et moderniser la détection et la surveillance des maladies infectieuses en Afrique....."

Devex - 4 applications pratiques de l'IA dans le développement mondial

<https://www.devex.com/news/4-practical-applications-of-ai-in-global-development-108013>

(gated) "Pour la semaine Devex Pro, des **experts d'organisations** telles que la **Fondation Gates**, **UN Women** et **OpenAI** ont fait des démonstrations en direct d'applications pratiques de l'IA dans le domaine de la santé mondiale et du développement international."

Documents et rapports

Manuel sur la résilience des systèmes de santé

Édité par Steve Thomas, Edward Kennedy et Padraic Fleming ; <https://www.e-elgar.com/shop/gbp/handbook-of-health-system-resilience-9781803925929.html>

A vérifier.

BMJ Opinion - Nous devrions nous préoccuper de nos économies de soins

<https://www.bmj.com/content/386/bmj.q1662>

"Selon **Helen Pankhurst**, la mise en place d'économies **solidaires** est un moyen nécessaire pour parvenir à la justice économique et à l'égalité entre les hommes et les femmes au niveau mondial.

"... Cette année devrait être "la plus grande année électorale de l'histoire", avec des élections nationales et régionales qui concerneront plus de 50 pays et 4,2 milliards de personnes. Dans ce contexte, il est impératif que les nouveaux gouvernements du monde entier et du Royaume-Uni donnent la priorité à la mise en place d'économies solidaires en garantissant des engagements politiques et des investissements en faveur de services de soins de qualité, abordables et accessibles à tous. Plus précisément, les gouvernements, y compris le nôtre au Royaume-Uni, peuvent promouvoir la justice économique et de genre en investissant dans l'amélioration et la construction d'économies de soins qui respectent les 5R des soins afin de répondre à tous les besoins de soins de la population. Les 5R stipulent que nous devons reconnaître et récompenser les contributions sociétales majeures de tout travail de soins, redistribuer et réduire la quantité de travail de soins non rémunéré, et promouvoir la représentation des soignants et des organisations qui répondent à leurs besoins. Un nouveau [rapport](#) de CARE International et de la Fondation Cherie Blair pour les femmes propose la manière dont ces économies pourraient être mises en place par les gouvernements, les décideurs et le secteur privé....."

"... La Coalition d'action Génération Égalité sur la justice et les droits économiques recommande que les gouvernements consacrent 10 % du budget public - provenant de la fiscalité progressive et de l'aide publique au développement - aux soins, aux services sociaux et à la protection sociale. Ils doivent également protéger ces secteurs des coupes budgétaires en temps de crise, afin d'éviter de nouveaux reculs en matière d'égalité entre les femmes et les hommes....."

IJHPM - Facteurs de pouvoir et d'équité : Améliorer nos cadres de recherche sur 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".

Steph Topp ; https://www.ijhpm.com/article_4622.html

"Le concept de résilience des systèmes de santé a pris de l'importance dans le discours sur la santé mondiale, en particulier en réponse aux pandémies d'Ebola et de COVID-19. Ce commentaire répond à la revue de Saulnier et al. (2022), qui a utilisé le cadre de gouvernance Dimensions of Resilience pour synthétiser la recherche sur la résilience des systèmes de santé liée à la pandémie COVID-19 et explorer les éventuelles lacunes conceptuelles. Les résultats de l'étude révèlent des éléments absents du cadre original qui soulignent la nature sociale des systèmes de santé. Ce commentaire relie les résultats empiriques de l'étude à la théorisation naissante de la résilience des systèmes de santé afin d'élaborer un cadre adapté pour la recherche exploratoire sur la résilience des systèmes de santé. L'une des principales contributions du cadre adapté est de rendre explicite le rôle du pouvoir des acteurs et de souligner plus clairement les distinctions entre : i) la recherche axée sur l'identification des capacités nécessaires pour permettre l'adaptation ; ii) la recherche axée sur les acteurs dont les intérêts et les choix déterminent les stratégies d'adaptation utilisées, et iii) la recherche qui évalue les résultats de ces stratégies".

BMC Health Services Research - Apprendre les systèmes de santé de première ligne pour renforcer les soins contre les pandémies futures et le changement climatique : une revue rapide

<https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-024-11295-3>

par Samantha Spanos.

Tweets (via X & Bluesky)

Shaily Gupta

"Alors que la plupart des nouveaux antirétroviraux nécessaires au traitement du VIH sont désormais abordables, la **bataille est engagée pour appeler les entreprises à rendre les nouveaux médicaments de la PrEP abordables, disponibles et accessibles à tous**. Le CAB-LA et le Lencapavir devraient faire parler d'eux à Munich cette semaine. #SIDA2024"

Seye Abimbola

"Les revues universitaires sont restées remarquablement silencieuses sur les chiffres du facteur d'impact de cette année, publiés il y a quelques semaines. Les chiffres de cette année sont, en particulier pour les grandes revues, **nettement inférieurs à l'inflation induite par le Covid-19 des années précédentes.....**"

Kai Kupferschmidt

""L'engagement politique devient vraiment de plus en plus faible", prévient le directeur général de l'**@OMS @DrTedros** à la **@conférence_sida #aids2024** lorsqu'on lui demande pourquoi il semble que le monde n'atteindra pas les objectifs de 2025 et 2030 en matière de VIH/sida."

Ben Verboom (lors du webinaire PHM)

"Je suppose que l'**INB est un peu comme une famille (dysfonctionnelle)** "