

IHP news 807 : Bye bye 2024

(20 décembre 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,

La dernière semaine (de travail) de l'année a encore été riche en nouvelles sur les politiques de santé mondiale : entre autres, le [PEPFAR et le Fonds mondial ciblent le déploiement du lénacapavir injectable pour la prévention du VIH](#) dans les prochaines années ; [le personnel de l'OMS se prononce sur les médicaments amaigrissants](#) ; un nouveau [numéro de Lancet Global Health \(janvier\)](#) à ne pas manquer.... Cette lettre d'information contient également certaines des analyses traditionnelles de fin d'année et d'horizon 2025 (y compris sur la "[saison de réapprovisionnement](#)" en cours). La [cérémonie d'ouverture officielle de l'Académie de l'OMS](#) à Lyon, en France, a bien entendu constitué une nouvelle majeure. [Son objectif](#) : "... *promouvoir l'apprentissage tout au long de la vie dans le secteur de la santé pour un monde plus sain. Elle offrira un large éventail de possibilités d'apprentissage en personne et en ligne aux agents de santé, aux décideurs et au personnel de l'OMS*".

En ce qui concerne l'**apprentissage tout au long de la vie**, il s'agit manifestement d'une activité à laquelle nous devrions tous participer. Dans cet esprit, peut-être une brève réflexion pour terminer l'année. En empruntant une feuille à la citation de Seye Abimbola sur la santé mondiale de la semaine dernière, j'espère qu'en 2025, nous commencerons également à utiliser le terme "**pays anciennement connus sous le nom de pays à revenu élevé et/ou développés**". Permettez-moi d'expliquer pourquoi.

En ce qui concerne les premiers ("**HIC**"), il est évident que dans de trop nombreux "pays à hauts revenus", de grandes parties de la population (*les pauvres, les précaires, et de plus en plus de membres de la classe moyenne*) ne se sentent pas exactement aujourd'hui comme ayant un "revenu élevé" (*ni très "en sécurité" face aux multiples défis de la polycrise qui fait rage*). Je suggère donc à Global Citizen, au Pandemic Action Network et à tous ceux qui tentent de collecter des fonds pour les biens publics mondiaux dans la nouvelle ère de poly(/perma)-crise d'abandonner le cadre privilégié du "pays" des dernières décennies et de [cibler les bons segments](#) dans leurs campagnes, c'est-à-dire une élite financière mondialisée (*plus peut-être quelques % supplémentaires de personnes fortunées qui "optimisent leurs impôts"*). Par le biais d'une **formulation** dite "**populiste**" en outre. (*et comme c'est bientôt Noël, Bob Geldof pourrait peut-être proposer une mise à jour très attendue de son projet de pansement : "Do they know it's Billionaires' time at all"*). Certes, Global Citizen et consorts ont commencé à le faire après la catastrophe, mais ils utilisent encore trop le langage aseptisé de la santé publique et de la fiscalité. De plus, tout comme les fans de MAGA pensent probablement "*oui, Musk est peut-être un milliardaire, mais au moins il est notre milliardaire*" ([pour l'instant](#)), je soupçonne certains acteurs de la santé mondiale de ressentir la même chose à propos de Bill. Désolé, mais non, **en 2025, il est temps de mettre le paquet sur la justice fiscale**, y compris pendant la "[saison de reconstitution](#)". Je parie qu'ils trouveront alors plus d'"alliés", même dans des coins où l'on ne s'y attendrait peut-être pas. (#soletscreateasocialtippingpoint !)

Quant aux "**pays développés**", il a déjà été dit au début de l'ère des ODD, à juste titre selon moi, que "*nous sommes tous des pays en développement maintenant*". À l'ère de l'urgence planétaire, c'est encore plus vrai (*je pense encore à un équivalent politiquement incorrect*). Avec de nombreuses tendances (*pas toutes*) allant dans une direction carrément effrayante, il est clair que la plupart des gouvernements et des organisations internationales ne semblent pas avoir la moindre idée (*ou prétendent ne pas avoir la moindre idée ?*) de ce qu'il faut vraiment pour apprendre à "vivre dans les limites de la planète".

Heureusement, un changement transformateur se profile à l'horizon 2025 : J'ai remarqué que le prochain [Forum de Davos](#) pense que "**l'ère intelligente**" est enfin à notre portée !
(#timetopopthechampagne)

Bonne lecture. Et rendez-vous en 2025 !

Kristof Decoster

Article en vedette

Éthique du X : rester ou ne pas rester ?

(Résumé du débat interactif #HSR2024 Nagasaki)

Par [Katri Bertram](#), [Radhika Arora](#), [Shakira Choonara](#), [Kristof Decoster](#) & [Veena Sriram](#)

Est-il éthique pour les chercheurs en politiques et systèmes de santé d'utiliser X, anciennement Twitter ? Lorsque nous avons commencé à planifier notre session plusieurs mois avant le [8e Symposium mondial sur la recherche en systèmes de santé](#) (18-22 novembre) à Nagasaki, au Japon, nous nous sommes demandé si ce sujet n'était pas trop spécialisé. Depuis novembre, cependant, les organisations et les [personnes ont quitté X en masse](#) (et pas seulement à cause de notre session opportune).

À Nagasaki, plusieurs d'entre nous ont dit se sentir en conflit sur le plan professionnel et personnel, tout en continuant à utiliser X. Parmi les raisons de rester, citons notre mission de sensibilisation à la santé au niveau mondial, notre engagement à dire la vérité au pouvoir, notre besoin permanent de comprendre les différents points de vue et de maintenir le dialogue, ainsi que la nécessité de faire la différence entre ce que nous publions et ce qu'une plateforme et d'autres partagent.

Nous avons généralement convenu que X appartient à une personne qui cause du tort - à la solidarité mondiale, à la démocratie et à la science - mais il s'agit - pour reprendre les termes d'un membre du panel - d'un "diable que nous connaissons". Par ailleurs, c'est sur X que beaucoup d'entre nous ont construit leurs familles virtuelles professionnelles et continuent à obtenir la plupart de leurs informations. Certains d'entre nous ne sont pas disposés à abandonner ce qu'ils considèrent comme "leur" plateforme, et notre travail en tant qu'experts de la santé et chercheurs est de continuer à nous battre avec des faits. Les panélistes ont également discuté de la voix et de l'espace revendiqués par les chercheurs du Sud sur X, ainsi que des tensions implicites et explicites qui sous-

tendent l'"exode" vers Bluesky de personnes principalement basées dans le Nord. Pour certains, l'X n'est pas entièrement mauvais, et il n'est pas mauvais ni toxique pour tout le monde.

Jusqu'en novembre, les alternatives à l'X semblaient fragmentées et soulevaient peut-être autant de questions. Allons-nous passer du "diable que nous connaissons au diable que nous ne connaissons pas" ? Plutôt que de quitter X pour une autre plateforme (Bluesky étant l'alternative actuellement privilégiée), ne devrions-nous pas plutôt plaider en faveur d'une réglementation et d'une législation fortes pour toutes les plateformes et à tous les niveaux - mondial, régional et local - afin de protéger les utilisateurs contre les risques, de lutter contre la désinformation et de garantir l'utilisation éthique et responsable de ces plateformes pour le bien de tous ? Un membre de l'auditoire a également évoqué les liens entre le X et l'intelligence artificielle (IA), et la manière dont le type de discours sur la plateforme façonnera la direction que prendra l'IA sur la plateforme, peut-être un argument en faveur du maintien de voix plus progressistes, mais aussi un argument en faveur d'un contrôle et d'une réglementation continue de l'IA.

Malgré la complexité et les nuances, nous avons également soulevé des lignes rouges dans notre discussion. Nous devons définir des paramètres pour déterminer quels types de déterminants politiques sont acceptables et lesquels ne le sont pas. Quand les comportements et les actions de l'industrie deviennent-ils trop toxiques et destructeurs, et à quel moment devrions-nous considérer les boycotts comme un outil de plaidoyer essentiel ? Pouvons-nous plaider en faveur d'une réglementation accrue d'une part et - comme le ressentent les participants des États-Unis en particulier - le faire sur une plateforme appartenant à un individu qui se consacre actuellement au démantèlement de la réglementation et du secteur public ? Nous devons également protéger notre santé mentale et peut-être remettre en question notre sentiment de dépendance à l'égard des médias sociaux pour l'information et le réseautage. En restant, nous soutenons une plateforme qui, aujourd'hui, se nourrit principalement de désinformation et de haine.

En fin de compte, nous sommes tombés d'accord sur le fait que chacun doit prendre ses propres décisions sur la question de savoir s'il doit rester ou quitter X - ou les médias sociaux tout court. [À l'ère de la désinformation](#), ce débat ne fait que commencer... et se poursuivra donc lors du prochain symposium HSR à Dubaï, comme l'a souligné Gorik Ooms dans sa synthèse ?

Modérateurs de la session : Veena Sriram, Prashanth NS. **Intervenants :** Gorik Ooms, Katri Bertram (vidéo), Kristof Decoster, Muhammad Riaz Hossain, Radhika Arora, Raffaella Ravinetto, Shakira Choonara (vidéo), Merette Khalil.

Faits marquants de la semaine

La lecture de la semaine

Speaking of Medicine - Les derniers jours de la santé mondiale

D Reidpath ; <https://speakingofmedicine.plos.org/2024/12/17/the-final-days-of-global-health/>

La réussite est au rendez-vous. **"La santé mondiale repose fondamentalement sur des valeurs universelles et sur le cadre des droits de l'homme.** Les droits et les valeurs distinguent la santé mondiale de l'objectif technique de lutte contre les maladies de la "santé internationale" du milieu du 20e siècle. Bien que vitales, les solutions techniques ne sont que des outils pour réifier les droits fondamentaux qui garantissent l'équité et la dignité en matière de santé.... Si les faiblesses de la santé mondiale semblent particulièrement évidentes aujourd'hui, **la réalité est que la santé mondiale est en déclin depuis 20 ans. Ce déclin peut être schématisé en trois vagues qui se croisent, chaque vague sapant un peu plus les principes fondamentaux fondés sur les droits... "**

Et de conclure : "...Le défi à relever est monumental. Les défenseurs de la santé mondiale doivent se rallier à ses principes fondamentaux. Il existe des valeurs universelles partagées qui soutiennent la santé et le bien-être. Ces principes créent la réalité que la santé est une fin en soi et un moyen pour d'autres fins qu'un individu peut poursuivre. **La défense de la santé mondiale nécessitera un engagement renouvelé en faveur du multilatéralisme, un rejet du transactionnalisme et la reconnaissance du fait que les solutions techniques n'ont pas de sens sans un cadre normatif fondé sur l'équité et les droits"**.

Retour sur l'année 2024

Devex - 6 bonnes nouvelles de 2024

<https://www.devex.com/news/6-good-news-stories-from-2024-108825>

"Un regard sur ce qui s'est passé de bien dans le développement mondial cette année". (*Je crains que certains ne soient plus convaincants que d'autres*).

Devex - Les tendances qui ont façonné le développement mondial en 2024

<https://www.devex.com/news/the-trends-that-shaped-global-development-in-2024-108944>

(*gated*) "Localisation, changements politiques et coupes budgétaires".

- Pour plus de détails, voir également Devex Newswire - [Devex Newswire : Retour sur 2024 et préparation de 2025](#)

Éditorial de la nature - Bonnes COP, mauvaises COP : la science se débat dans une année de sommets sur l'environnement

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-04113-7>

"Le système censé garantir que les accords internationaux s'appuient sur un consensus fondé sur des recherches rigoureuses est mis à rude épreuve.

Citations : "...Dans le secteur du changement climatique en particulier, on estime que les processus des sommets connus sous le nom de Conférence des Parties (COP) ont fait leur temps

ou, à tout le moins, qu'ils doivent être réformés. La communauté des chercheurs doit **étudier** soigneusement et systématiquement **les raisons pour lesquelles les connaissances scientifiques sont rejetées**, afin de trouver un moyen d'aller de l'avant...."

"... **Il convient de réfléchir un instant aux raisons pour lesquelles la recherche peine actuellement à avoir un impact. Lorsque le système actuel de conseil scientifique dans les réunions des Nations unies a été mis en place, les États-Unis et les pays européens étaient les plus grandes économies du monde.** Leurs délégués dominaient souvent les débats ou, du moins, étaient très présents lors des discussions. Une grande partie de la recherche qui sous-tend les accords environnementaux des Nations unies provient également de ces pays, tout comme les scientifiques qui observent les discussions et les nombreux médias influents qui les couvrent. Mais ce **monde est en train de changer.** La Chine est la deuxième économie mondiale et l'Inde est en passe de devenir la troisième. De plus en plus de recherches liées aux objectifs du Millénaire pour le développement proviennent désormais des pays à faible et moyen revenu. Dans le même temps, la place de la science dans les négociations est affectée par ce changement dans l'équilibre des pouvoirs. En d'autres termes, **lorsque la recherche est effectuée ou financée par des pays à revenu élevé, elle est perçue par certains pays à faible revenu comme étant biaisée en faveur des positions de négociation des gouvernements de ces nations...."**

Et quelques liens :

- WEF - [Les grands thèmes de la santé mondiale en 2024](#)

" De l'**impact du changement climatique sur la santé à l'augmentation de la résistance aux antimicrobiens, en passant par l'amélioration de l'équité en matière de santé pour les femmes,** voici les **6 principaux sujets de santé** de l'année...."

- [Medicines Law & Policy - Fin de l'année 2024 : Evénements notables dans le domaine du droit et de la politique des médicaments dans le monde entier](#) (par Ellen 't Hoen)

A l'horizon 2025

Global Nation - Bienvenue en 2025 : pouvons-nous prospérer avec moins d'Amérique ?

Hassan Damluji et Jonathan Glennie ; https://globalnation.substack.com/p/welcome-to-2025-can-we-thrive-with?r=1ppuok&utm_campaign=post&utm_medium=web&triedRedirect=true

Une prise de position optimiste (*dont nous avons tous besoin, j'en suis sûr*). Espérons qu'au moins une partie se concrétise.

"...Si elle est mal gérée, il ne fait aucun doute que le monde pourrait faire un pas de plus vers la catastrophe. Nous vous épargnerons toutes les raisons pour lesquelles l'année 2025 est pleine de dangers (il existe de nombreuses analyses des "principaux risques" que vous pouvez consulter). Mais il **existe peut-être aussi une voie étroite pour construire un meilleur système dans le sillage d'une Amérique en déclin. Nous voyons au moins cinq tendances qui pourraient s'accélérer au cours de l'année à venir"**

"**2025 sera une année importante pour le multilatéralisme.** Il s'agit d'un moment charnière pour repenser la manière dont nous nous attaquons aux crises systémiques et pour construire des coalitions qui ne dépendent pas d'un hégémon mondial singulier, en capitalisant sur les changements structurels qui se produisent à l'échelle mondiale... ... **2025 offre de nombreuses opportunités pour tester de nouvelles approches du multilatéralisme :...**" Il énumère ensuite certains de ces événements.

BMJ - Tedros Adhanom Ghebreyesus : la paix est le meilleur remède

<https://www.bmj.com/content/387/bmj.q2629>

"Les conflits et les attaques contre les soins de santé doivent cesser, car **sans paix, il ne peut y avoir de santé**, écrit Tedros Adhanom Ghebreyesus, chef de l'OMS.

Également sur "**la santé comme pont vers la paix**".

Devex - Prévisions pour le développement mondial

<https://pages.devex.com/global-views-2024.html>

Série d'articles d'opinion. "**Prédictions pour l'année à venir dans les domaines de la santé mondiale**, des systèmes alimentaires, du climat, de l'égalité des sexes, de l'intelligence artificielle, etc.

A consulter parmi d'autres :

- Opinion de Devex : [L'effet Trump sur la santé mondiale et le développement en 2025](#) (par Peter Singer)

"... Domaines à surveiller dans le domaine de la santé mondiale". (*Je crains que ce ne soit une vision plutôt optimiste*)

- [Devex- Opinion : Comment 2025 pourrait être l'année de la mise en place de règles fiscales mondiales plus équitables](#) (par M R Balsera)

"... Voici ce à quoi il faut s'attendre dans le cadre de la campagne en faveur d'un système fiscal mondial plus équitable".

"**Des efforts significatifs en matière d'équité fiscale sont attendus en 2025. Voici ce à quoi il faut s'attendre. 2025 représente une occasion unique de réformer le système financier international** et de le rendre plus réactif aux défis pressants de notre époque - le changement climatique, la pauvreté, la dette et l'inégalité. "*(Nous l'espérons certainement.)*

- [Devex - Opinion : Pourquoi les investissements philanthropiques dans les infrastructures sont prometteurs pour 2025](#)

"... Dans le monde de la philanthropie, il faut s'attendre à une multiplication des **3P : partenariats philanthropique-public-privé.**" (*l'horreur absolue :)*)

Lancement de l'Académie de l'OMS à Lyon

<https://www.who.int/about/who-academy/>

L'Académie de l'OMS offre des possibilités d'apprentissage multilingues de grande qualité et un centre de simulation pour les urgences sanitaires, entre autres. [Consultez le site :](https://whoacademy.org/)
<https://whoacademy.org/>

OMS - Le président Macron, la directrice générale de l'OMS et des responsables de la santé mondiale inaugurent l'Académie de l'OMS à Lyon

<https://www.who.int/news/item/18-12-2024-president-macron-who-director-general-and-global-health-leaders-inaugurate-who-academy-in-lyon>

Communiqué de presse. **"L'Académie de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) à Lyon, en France, a officiellement ouvert ses portes hier lors d'une cérémonie d'inauguration très médiatisée.** L'événement s'est déroulé en présence du directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, du président français S.E. Emmanuel Macron, aux côtés de dizaines de ministres de la santé, de représentants internationaux, de donateurs et de partenaires locaux français. L'Académie de l'OMS est un **projet révolutionnaire qui contribuera à mieux former le personnel de santé dans le monde entier, grâce au programme de formation continue le plus ambitieux jamais conçu dans le domaine de la santé publique. ..."**

"... Grâce à l'Académie de l'OMS, des milliers de professionnels de la santé seront formés chaque année. **D'ici 2028, l'Académie vise à former 3 millions d'agents de santé, notamment des infirmières, des cliniciens et des sages-femmes, ainsi que 900 décideurs de haut niveau et 13 000 gestionnaires de la santé publique.** L'Académie de l'OMS produira 50 à 80 cours par an entre 2025 et 2028, soit un total d'environ 260 nouveaux cours d'ici 2028....."

- **Article d'opinion du Dr Tedros dans le Telegraph - [L'Académie de l'OMS annonce l'avènement d'une vision audacieuse de la santé mondiale.](#)**

Mais ce n'est qu'une "partie de la solution" pour résoudre la crise mondiale du personnel de santé, affirme-t-il.

Gouvernance mondiale de la santé

BMJ - Trump, la montée du Sud et un nouvel ordre mondial pour la santé

I Kickbusch ; <https://www.bmj.com/content/387/bmj.q2708>

L'une des lectures incontournables de la semaine. "Alors que le pouvoir se déplace des bastions traditionnels du Nord mondial vers les étoiles montantes du Sud mondial, les nouvelles attaques de Trump contre le multilatéralisme pourraient avoir de profondes conséquences pour la santé mondiale, explique **Ilona Kickbusch.**" **Envisageant également l'horizon 2025** (et au-delà).

TGH - Politique étrangère de la Chine et leadership en matière de santé mondiale

Jiyong Jin ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/chinas-foreign-policy-and-global-health-leadership>

"La diplomatie chinoise en matière de santé a progressé, mais **les aspirations de la Chine à devenir un leader dans le domaine de la santé mondiale restent problématiques.**

"Au fil du temps, la Chine a façonné sa politique étrangère pour devenir l'un des principaux acteurs de la santé mondiale. **En recourant à la diplomatie bilatérale et multilatérale, la Chine poursuit sa vision de "construire une communauté mondiale de la santé pour tous"** afin de promouvoir de meilleurs résultats en matière de santé dans le monde entier. La Chine utilise également sa politique étrangère en matière de santé mondiale pour atteindre des objectifs politiques stratégiques. Ces efforts ont rendu plus crédible le désir de la Chine d'être un leader mondial en matière de santé. **La politique étrangère chinoise en matière de santé mondiale se heurte toutefois à des problèmes qui rendent difficile la réalisation de cette aspiration. La diplomatie chinoise en matière de santé a évolué de manière fragmentée en raison d'un manque de coordination stratégique entre les agences gouvernementales chinoises. En outre, la concurrence avec les États-Unis augmente la probabilité que la Chine donne la priorité à la recherche d'avantages géopolitiques dans sa politique étrangère en matière de santé mondiale. ..."**

Exemplaires - Le directeur de la Fondation de l'OMS devient un "entremetteur" de la santé mondiale

[Exemplaires](#) ;

"Anil Soni, directeur général de la Fondation de l'OMS, revient sur les origines de l'organisation, sa relation unique avec l'OMS et le rôle essentiel qu'elle joue pour relever les défis de la santé mondiale, notamment en collaborant avec les philanthropies, le secteur privé et le public.

Devex - L'USAID est à la pointe des efforts de localisation alors que les autres grands donateurs n'y parviennent pas

<https://www.devex.com/news/usaids-localization-efforts-as-other-major-donors-fall-short-108931>

(gated) "Depuis des années, les donateurs s'engagent à transférer une plus grande part de leurs ressources aux organisations locales. Mais **selon une nouvelle analyse, un seul des cinq principaux pays donateurs a publié les objectifs, les stratégies et les preuves à l'appui de ces engagements : USAID....** PCQVP a examiné les **agences d'aide de l'Australie, du Canada, des Pays-Bas, du Royaume-Uni et des États-Unis, en évaluant les informations publiquement disponibles pour chacune d'entre elles...."**

Journal of Law, Medicine & Ethics - L'Union européenne en tant qu'acteur mondial de la santé : Défis et opportunités

S Negri ; [Journal of Law, Medicine & Ethics](#) ;

"La pandémie de COVID-19 a servi de catalyseur pour renforcer l'Union européenne de la santé afin de protéger la santé des Européens et d'élaborer une nouvelle stratégie mondiale en matière de santé afin de contribuer à la sécurité sanitaire mondiale. **En se positionnant comme un acteur clé de la gouvernance mondiale de la santé, l'UE cherche à affirmer sa responsabilité en tant qu'acteur de la santé mondiale et à renforcer son leadership en matière de droit mondial de la santé**".

"...Au milieu de la pandémie, l'Union européenne (UE) a atteint un niveau d'engagement sans précédent dans le domaine de la législation et de la gouvernance mondiales en matière de santé, cherchant à affirmer son rôle d'acteur mondial de premier plan, conformément à l'une des priorités politiques de la Commission européenne - "Une Europe plus forte dans le monde" (2019-2024). L'UE est devenue un acteur diplomatique clé dans la réponse au COVID-19. Malgré les critiques formulées à l'encontre de ses positions sur la propriété intellectuelle et l'équité vaccinale, l'UE a également adopté une position proactive et engagée pour faire progresser le droit mondial de la santé par l'intermédiaire de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), en contribuant à la fois aux modifications du règlement sanitaire international (RSI) et à la négociation d'un accord sur les pandémies. Ses actions dans le cadre d'une approche "Team Europe" ont jeté les bases d'un meilleur leadership en matière de santé mondiale à un moment où la gouvernance mondiale de la santé connaît de profonds changements. **Cette chronique donne un aperçu des processus politiques et des réformes structurelles qui ont encadré une nouvelle approche de l'UE en matière de préparation et de réaction aux situations d'urgence, ce changement de paradigme ayant conduit à la création de l'Union européenne de la santé et à l'élaboration d'une nouvelle stratégie de l'UE en matière de santé mondiale.** En examinant les éléments constitutifs de cette politique européenne de santé renforcée et globale - qui met en avant de nouvelles priorités stratégiques pour la gouvernance mondiale - **cet article analyse le rôle croissant de l'UE dans le domaine de la santé mondiale, appelant à des recherches plus approfondies sur cette contribution de l'UE au droit de la santé mondiale.**"

PS - en ce qui concerne le dernier point : "...Ce nouveau scénario suggère la nécessité d'une nouvelle recherche pour comprendre ce repositionnement de l'UE dans l'arène de la santé mondiale, en examinant les relations de l'UE avec d'autres organisations internationales et acteurs de la santé mondiale. C'est ce que le **groupe de recherche international réuni sous l'égide du nouveau Centre d'excellence Jean Monnet "Nouvelles visions du rôle de l'Union européenne dans la santé mondiale" (EU4GH), basé à l'Université de Salerne, s'est fixé comme objectif de recherche jusqu'en 2026,** poursuivant l'ambition de répondre au besoin d'une analyse approfondie, nouvelle et critique du rôle de l'UE dans le paysage de la gouvernance mondiale de la santé post-pandémique, combinant des perspectives juridiques, politiques, économiques, sociales et éthiques pour comprendre cette évolution rapide du droit de la santé mondiale."

- Sur le même sujet : **CGD (blog) - [What the Global Gateway Flagship Projects Tell Us about the EU's Priorities](#)** (par M Gavas et al)

"Bien que les informations de fond sur les projets phares soient rares, **une nouvelle liste de 46 projets phares de la passerelle mondiale pour 2025 est désormais disponible.** La liste des projets phares sélectionnés pour 2025 est censée aider à présenter le type d'investissements que l'UE propose à ses partenaires dans le monde entier. Mais **les projets proposés pour 2025 poursuivent la tendance établie en 2023 et 2024, à savoir des investissements largement axés sur l'infrastructure physique et moins sur les dimensions importantes du capital humain,** malgré la [preuve évidente](#) que les rendements économiques et sociaux de l'infrastructure seraient considérablement plus élevés s'ils étaient accompagnés de niveaux d'investissement similaires dans la santé et l'éducation. **Dans ce blog, nous examinons la répartition géographique et sectorielle des projets et soulignons**

le peu d'investissement dans le capital humain et le problème perpétuel du manque de transparence des projets, de leurs finances, de leur conception et de leur impact. ..."

(pour la santé, voir 36-41).

BWP - Qui a peur de la base ? L'élaboration des politiques du FMI à l'ère du mécontentement social

<https://www.brettonwoodsproject.org/2024/12/whos-afraid-of-the-grassroots-imf-policymaking-in-the-era-of-social-discontent/>

*"Les Perspectives de l'économie mondiale et les Perspectives régionales pour l'Afrique subsaharienne du FMI ont été publiées en octobre 2024. Elles soulignent la **nécessité d'apaiser le rejet par le public d'une nouvelle série de mesures d'austérité** et d'éviter les troubles sociaux. **Le FMI prévoit de convaincre le public de la nécessité d'une réforme par le biais d'une stratégie d'éducation et de communication mal conçue.**"*

Accord sur la pandémie, Mpox, grippe aviaire... et autres nouvelles du PPPR

Spark Street Advisors - INB12+ et la voie à suivre pour 2025

<https://mailchi.mp/ssc/the-inb8-6416818?e=bbc93ff37e>

Etat des lieux des négociations de l'accord sur la pandémie par Nina Schwalbe et al.

BMJ Opinion - Le rétablissement fait défaut dans le traité sur la pandémie

J S Rossman et al ; <https://www.bmj.com/content/387/bmj.q2827>

"Alors que l'Organisation mondiale de la santé entame une troisième année de recherche de consensus pour le traité international sur la prévention, la préparation et la réponse aux pandémies, il y a une omission flagrante : la récupération, écrivent **Jeremy S. Rossman** et **Vicky van der Togt**.

"Le rétablissement après une pandémie ne doit pas être une réflexion après coup ou un processus passif. Elle doit être active et planifiée, car elle constitue l'une des étapes les plus critiques de la préparation à la prochaine pandémie.... "

Lancet Letter - Les 100 premiers jours de la réponse au virus mpox en Afrique

Nicaise Ndembi et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)02681-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)02681-3/fulltext)

Le point de vue du personnel d'Africa CDC sur les 100 derniers jours.

Et : "... **Les 100 prochains jours exigent des investissements audacieux et des stratégies innovantes pour combler les lacunes importantes dans la réponse à la variole.** Les efforts de collaboration doivent se concentrer sur la réduction des inégalités, le renforcement des systèmes de santé et le déploiement rapide d'outils permettant d'atténuer efficacement l'épidémie. Ces investissements et ces stratégies nécessitent une approche intégrée et multisectorielle, avec une collaboration entre les gouvernements, les organisations mondiales de la santé et les communautés. Le succès dépend d'une volonté politique soutenue, d'une allocation équitable des ressources et d'une attention prioritaire accordée à la recherche, notamment en renforçant les capacités régionales et en comblant les lacunes en matière de diagnostic, de thérapeutique et de fourniture de vaccins. Les dirigeants doivent agir de manière décisive pour honorer les promesses de financement et de vaccins...."

- Pour une **mise à jour de l'urgence Mpox**, voir le **point presse du CDC Afrique de jeudi** (tel que rapporté par **Cidrap News**) : [**L'épidémie de Mpox en Afrique approche les 70 000 cas et les autorités définissent les priorités de la riposte.**](#)

"**L'activité de la variole en Afrique se poursuit à un rythme soutenu, avec 3 095 cas signalés au cours de la semaine écoulée, dont 2 632 en République démocratique du Congo (RDC), principal point chaud, a déclaré aujourd'hui un haut responsable des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) lors d'une réunion d'information.** Ngashi Ngongo, docteur en médecine, chef de l'équipe de gestion des incidents liés au virus mpox des CDC africains, a déclaré que 31 autres décès avaient été signalés, dont 29 en RDC. **Depuis le début de l'année, la région a signalé près de 70 000 cas dans 20 pays.** Alors que l'activité continue de fluctuer, la Guinée est passée du stade contrôlé à la transmission active la semaine dernière, cinq pays restant au stade contrôlé : Le Gabon, l'Afrique du Sud, le Maroc, la Zambie et le Zimbabwe".

"**M. Ngongo a déclaré que les 50 000 premières doses du vaccin LC16 données par le Japon devraient arriver à Kinshasa cette semaine, et que 3 millions de doses seraient disponibles à partir de février.**"

".... **M. Ngongo a indiqué que les CDC d'Afrique et l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ont procédé cette semaine à un examen continental de la riposte à la variole, auquel ont participé des responsables de neuf pays touchés et de sept partenaires de la riposte. Le groupe a identifié huit priorités à mettre en œuvre d'urgence pour lutter contre l'épidémie actuelle, notamment la mobilisation de ressources supplémentaires, l'intensification du soutien aux pays les plus durement touchés, l'amélioration des systèmes de gestion des données, ainsi que l'accélération et l'extension de la vaccination. D'autres priorités essentielles sont l'adoption d'une approche intégrée de la réponse axée sur la communauté, la lutte contre les coïnfections telles que la rougeole, le partage des enseignements tirés entre les pays et l'amélioration de l'appui en personnel de pointe....**"

Afrique Les CDC appellent à la prudence dans l'étiquetage de maladies inexplicables en RDC comme "maladie X".

Esther Nakkazi ; <https://hejnu.ug/africa-cdc-urges-caution-in-labeling-unexplained-illness-in-drc-as-disease-x/>

"Lors d'une conférence de presse tenue aujourd'hui, le **directeur général du CDC Afrique, le Dr Jean Kaseya, a déconseillé l'utilisation du terme "maladie X" pour décrire une maladie inexplicable à Panzi, une région isolée située à 700 km au sud-est de Kinshasa, en République démocratique du**

Congo (RDC). Il a **souligné que ce terme devrait être réservé aux nouveaux pathogènes confirmés afin de conserver sa signification et d'éviter toute confusion dans l'esprit du public.**

"Nous devrions parler d'une maladie fébrile d'étiologie inconnue", a déclaré le Dr Kaseya. Il se peut qu'il s'agisse d'une maladie d'origine connue, et l'utilisation prématurée du terme "maladie X" pourrait induire en erreur et nuire à l'importance de ce terme.""

Reuters - Le ministère de la santé du Congo déclare que la maladie inconnue est un paludisme grave

<https://www.reuters.com/world/africa/congos-health-ministry-says-unknown-disease-is-severe-malaria-2024-12-17/>

" **Le ministère de la santé de la République démocratique du Congo a déclaré mardi qu'une maladie précédemment non identifiée circulant dans la zone de santé de Panzi était une forme grave de paludisme.** "Le mystère a finalement été résolu. Il s'agit d'un **cas de paludisme sévère sous la forme d'une maladie respiratoire... et affaibli par la malnutrition**", a déclaré le ministère de la santé dans un communiqué."

- PS : Via JH Center for GH security : "Les autorités sanitaires locales ont déclaré que le mystère était résolu, mais **l'OMS n'a pas confirmé les résultats et procède à des tests supplémentaires...**"
- Et pour une **mise à jour via le point presse du CDC Afrique de jeudi**, voir [Cidrap News - Cases, deaths rise in illness outbreak in remote DR Congo \(Les cas et les décès augmentent dans une épidémie dans une région reculée de la République démocratique du Congo\)](#)

" Dans le cadre d'une épidémie de maladie fébrile aiguë dans une région reculée de la République démocratique du Congo (RDC), **un homme est récemment décédé à la suite de symptômes de fièvre hémorragique, et des échantillons ont été envoyés à Kinshasa pour y être analysés, a déclaré un responsable des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) lors d'une réunion d'information tenue aujourd'hui.** Ngashi Ngongo, docteur en médecine, qui dirige l'équipe de gestion de l'incident mpox des Africa CDC, **a déclaré que, bien que le paludisme ait été signalé dans plusieurs échantillons au cours des tests de suivi, des tests sur d'autres échantillons sont en cours, tout comme l'enquête épidémiologique...**"

"... Selon M. Ngongo, **les autorités examinent deux hypothèses** : le paludisme grave survient sur fond de malnutrition et d'infection virale ou une infection virale survient sur fond de paludisme et de malnutrition...."

Telegraph - Pourquoi ce sont les fermes, et non les marchés, qui constituent la menace de pandémie dont il faut s'inquiéter.

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/why-farms-not-wet-markets-are-a-pandemic-threat/>

"De nombreuses épidémies contemporaines trouvent leur origine dans l'élevage industriel. Du point de vue du virus, c'est un jeu de chiffres".

Maison Blanche - FACT SHEET : L'administration Biden-Harris publie un rapport annuel sur la sécurité sanitaire mondiale démontrant l'impact du leadership et des investissements des États-Unis

[Communiqué de presse de la Maison Blanche](#) ;

(11 déc) "Le **dernier rapport annuel sur la sécurité sanitaire mondiale de l'administration Biden-Harris**, intitulé [U.S. Government Support for Global Health Security - Protecting Lives and Safeguarding Economies](#), souligne les progrès réalisés en matière de sécurité sanitaire mondiale et identifie les défis qui restent à relever. "

UN News - La grippe aviaire est signalée dans 108 pays sur les cinq continents, selon l'agence de santé des Nations Unies

<https://news.un.org/en/story/2024/12/1158286>

"**La grippe aviaire a causé la mort de plus de 300 millions d'oiseaux dans le monde et le virus franchit de plus en plus les barrières entre les espèces**", selon les responsables de la santé des Nations unies.

"Madhur Dhingra, de l'**Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO)**, a déclaré que le virus s'était propagé à la faune sauvage."

"... **Suite à l'émergence du virus H5N1 chez les vaches laitières, l'OMS s'est jointe aux appels en faveur d'un renforcement de la surveillance et de la biosécurité dans les exploitations agricoles**, afin d'assurer la sécurité des animaux et des personnes.

L'agence sanitaire des Nations unies a déclaré qu'**en 2024, 76 personnes ont été infectées par la souche H5 de la grippe aviaire et que la plupart d'entre elles étaient des travailleurs agricoles**. Plus de 60 cas sont apparus aux États-Unis, qui ont également signalé des foyers de H5 chez des animaux sauvages et des volailles et, plus récemment, chez des vaches laitières. Le docteur **Maria Van Kerkhove, actuellement directrice de la gestion des menaces épidémiques et pandémiques à l'OMS**, a déclaré que, sur la base des données scientifiques les plus récentes, "**nous estimons que le risque d'infection pour le public - vous et moi - est actuellement faible**". Mais si vous travaillez dans une ferme et que vous êtes exposé à des animaux infectés, "**nous estimons que le risque actuel pour la santé publique est faible à modéré**", en fonction du niveau de protection personnelle adopté.

"Jusqu'à présent, rien n'indique que les virus H5N1 se sont adaptés pour se propager entre les personnes et aucun cas de transmission interhumaine n'a été signalé. Nous devons toutefois nous rappeler que cela peut changer rapidement", a ajouté l'expert en pandémie de l'ONU, "car le virus évolue et nous devons nous préparer à un tel scénario"..."

- Lien : NYT - [Pour les animaux sauvages, la catastrophe de la grippe aviaire est déjà là](#)

Pandemic Action Network - Le son du silence : Sonner les cloches d'alarme du H5N1

<https://drive.google.com/file/d/191yCHz2-Ec6ISOLrGEPLSBv0hIvy4zF8/view>

Nouveau rapport.

" **À l'approche de 2025, nous avons fait le point sur nos reportages et nos observations concernant la progression du virus H5N1, ainsi que sur la couverture médiatique et l'action (ou l'absence**

d'action) des pouvoirs publics. Ces instantanés hebdomadaires de la transmission et de la réponse zoonotiques, documentés en temps réel au cours de l'année écoulée, montrent comment le virus H5N1 s'est d'abord propagé des oiseaux à d'autres espèces - notamment les vaches laitières - puis à l'être humain. **L'examen de la couverture médiatique de l'année (voir le recueil ci-dessous) montre que le monde ne prête pas suffisamment attention à une éventuelle menace de pandémie de H5N1 et ne s'y prépare pas de manière adéquate.** Il y a **(cinq) priorités claires pour une action urgente** - en particulier pour la prochaine administration américaine".

Ces objectifs sont les suivants "1. accroître la transparence et le partage des données ; 2. renforcer la surveillance, les tests et le suivi ; 3. améliorer l'accès aux contre-mesures médicales ; 4. renforcer la coopération intersectorielle ; 5. améliorer la qualité des soins de santé ; 6. améliorer la qualité des soins de santé ; 7. améliorer la qualité des soins de santé.
renforcer la collaboration et développer des stratégies localisées ; 5. renforcer la coopération multilatérale".

Lancet Editorial - La sécurité sanitaire européenne a besoin d'un nouveau départ en 2025

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)02789-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)02789-2/fulltext)

"L'année 2025 marque le centenaire des traités de Locarno, une série de traités conclus entre les pays européens après la première guerre mondiale, négociés en octobre 1925 à Locarno, en Suisse, et signés à Londres en décembre 1925. **Ces accords ont inauguré une période d'optimisme et de paix pour la sécurité européenne : l'esprit de Locarno.** Les relations ont été rétablies entre les voisins européens et l'Allemagne a été acceptée au sein de la Société des Nations. Le prix Nobel de la paix a été décerné aux trois principaux architectes des traités. **À l'approche de 2025, avec la poursuite des guerres en Ukraine et au Soudan, une instabilité sans précédent au Moyen-Orient, une nouvelle administration américaine imprévisible et de multiples menaces profondes et non résolues pour la santé, il est temps qu'un nouvel esprit de Locarno inspire les politiques européennes de sécurité, y compris la sécurité sanitaire...."**

"Le **prochain sommet européen sur la santé, qui se tiendra à Bruxelles (Belgique) le 28 janvier**, est l'occasion de créer un nouvel esprit de Locarno afin de protéger une Europe vulnérable face à l'escalade des menaces régionales et mondiales.

Santé mondiale (et développement/climat) Financement

Devex - Comment se sont déroulées les grandes opérations de reconstitution des ressources en matière de santé mondiale en 2024

A Green ; <https://www.devex.com/news/how-2024-s-big-global-health-replenishments-shook-out-108955>

À lire absolument. **"Un embouteillage de deux ans dans les efforts de collecte de fonds pour la santé mondiale commence enfin à s'éclaircir. Mais des questions subsistent quant au sort de certains acteurs clés, notamment le Fonds mondial et Gavi."**

"Le fait qu'aucune des deux institutions qui ont jusqu'à présent achevé leurs efforts de collecte de fonds - l'OMS et l'IDA - n'ait atteint ses objectifs a suscité une certaine inquiétude. Mais les experts y voient des signes positifs, notamment un nombre croissant de donateurs. Ils reconnaissent néanmoins que l'environnement actuel - y compris le chevauchement des efforts de collecte de fonds - semble avoir un impact. Et les troubles géopolitiques, y compris l'[isolationnisme potentiel de la future administration de Donald Trump](#) aux États-Unis, pourraient rendre encore plus difficile la réalisation des objectifs de reconstitution des ressources."

Avec quelques premiers enseignements sur la "saison des réapprovisionnements". (et le point de vue de Christopher Benn)

CGD - L'IDA l'emporte, les autres vacillent - et ce que les récentes reconstitutions laissent présager pour 2025

C Landers et al ; <https://www.cgdev.org/blog/ida-prevails-others-flail-and-what-recent-replenishments-portend-2025>

Un point de vue quelque peu différent sur le déroulement de la saison de réapprovisionnement.

"En 2024 et 2025, près d'une douzaine de fonds multilatéraux majeurs s'adresseront aux donateurs pour obtenir des financements supplémentaires dans ce que nous avons appelé un "embouteillage" de reconstitutions. Alors que 2024 touche à sa fin, trois reconstitutions se sont achevées (en quelque sorte - lisez la suite pour en savoir plus). L'AID est la plus importante et la plus remarquable : le fonds concessionnel de la Banque mondiale a atteint la barre des 100 milliards de dollars, alors même que les promesses des donateurs sont restées stables. L'IDA nageait à contre-courant des agendas politiques de plus en plus tournés vers l'intérieur dans de nombreux pays donateurs, et le simple fait d'être parvenu à se maintenir est une réussite significative. D'autres, comme le Fonds de lutte contre les pandémies et le premier "cycle d'investissement" de l'Organisation mondiale de la santé, sont confrontés à des défis plus importants, les promesses de dons n'atteignant à ce jour que la moitié de leurs objectifs de collecte de fonds. ..."

NYT - Le retour de Trump pourrait aggraver les difficultés financières des institutions mondiales de santé

<https://www.nytimes.com/2024/12/19/health/global-health-funding-us-trump.html>

(gated) "Les États-Unis fournissent près de la moitié de l'aide à la santé mondiale, notamment pour la vaccination des enfants, le traitement du VIH et la surveillance des maladies".

Lancet Letter - Le financement des pandémies devrait s'inspirer des fonds renouvelables

H Holmer, I Agyepong, D Heymann et al ;
[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)02633-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)02633-3/fulltext)

"Le 22 novembre 2024, l'OMS a constaté que la variole restait une crise sanitaire mondiale. Entre-temps, **le financement de la préparation et de la réponse aux pandémies est dans un état d'urgence permanent. Un modèle de fonds renouvelable pourrait offrir une solution alternative.** L'approche actuelle, incarnée **par le Fonds de lutte contre la pandémie**, présente **trois limites principales. ...**"

"**Nous pensons que le fonds renouvelable de l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) offre un modèle alternatif prometteur pour le financement des pandémies, basé sur les principes de l'investissement public mondial**, qui devrait être mis en œuvre par les organisations de financement mondiales.... En adoptant les **principes de contribution collective, de partage des bénéfices et de prise de décision inclusive**, le financement de la lutte contre les pandémies pourrait dépasser son état de crise actuel et conduire à un monde plus sûr et plus juste".

Résultats pour le développement - Le réseau d'accélération du financement pour les maladies non transmissibles

https://r4d.org/projects/the-financing-accelerator-network-for-ncds/?utm_source=newsletter&utm_medium=email&utm_campaign=R4DInsights_Dec_2024

"En 2024, Results for Development (R4D), en collaboration avec un nouveau partenariat technique entre **Access Accelerated** et la Banque mondiale, gère une plateforme d'innovation axée sur la demande afin d'améliorer le financement de la santé pour les MNT et d'accélérer les progrès vers l'objectif de développement durable 3 dans les PRFM."

"Cette initiative sera menée par l'intermédiaire du **réseau Financing Accelerator Network for NCDs (FAN)**, une plateforme mondiale dans le cadre du nouveau partenariat technique Access Accelerated-Banque mondiale, en étroite collaboration avec R4D. Positionné dans les régions de l'Afrique subsaharienne, de l'Amérique latine et des Caraïbes, et de l'Asie-Pacifique, le FAN collabore avec les gouvernements et les parties prenantes locales dans les PRFM pour mettre en place des systèmes durables de financement de la santé, améliorer leur réponse aux MNT et codifier l'impact sur le terrain.... **L'Institut africain pour les politiques de développement (AFIDEP)** a été désigné comme principale institution régionale pour l'accélérateur de financement des MNT en Afrique subsaharienne...."

Lancet Infectious Diseases (Personal View) - Surveillance durable de la résistance aux antimicrobiens : il est temps de mettre en place un mécanisme de financement mondial

C Painter et al ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00649-2/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00649-2/abstract)

"...Le renforcement de la base de connaissances et de données probantes sur la résistance aux antimicrobiens par la surveillance et la recherche est l'un des cinq principaux objectifs du plan d'action mondial de l'OMS sur la résistance aux antimicrobiens. Si les efforts récents visant à renforcer le diagnostic et la surveillance sont encourageants, il est peu probable qu'ils puissent être maintenus sans un soutien financier continu dans la plupart des pays à faibles ressources. **Nous avons estimé les coûts permanents d'un système national standard de surveillance de la résistance aux antimicrobiens dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (PFR). Pour 46 d'entre**

eux, les coûts représenteraient plus de 2 % du total des dépenses de santé des administrations publiques nationales, et pour 28 de ces pays, les coûts sont supérieurs à 5 % du total des dépenses de santé des administrations publiques. Ce coût élevé n'est pas soutenable sans un mécanisme de financement mondial à long terme".

Fonds mondial - L'Allemagne et l'Indonésie signent un accord historique de conversion de dette de 75 millions d'euros pour renforcer la santé publique

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2024/2024-12-16-germany-indonesia-sign-landmark-debt-conversion-agreement/>

"La République fédérale d'Allemagne et la République d'Indonésie, avec le soutien du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le Fonds mondial), ont signé un accord Debt2Health historique, convertissant 75 millions d'euros de la dette indonésienne en investissements transformateurs pour la santé publique. Cet accord représente le **plus grand échange Debt2Health à ce jour** et renforcera considérablement la capacité de l'Indonésie à lutter contre les maladies infectieuses et à consolider ses systèmes de santé....."

L'AFD et ses partenaires mondiaux investissent 45 millions de dollars pour stimuler la production de vaccins en Afrique

<https://www.afdb.org/en/news-and-events/press-releases/global-partners-invest-45-million-boost-african-vaccine-production-79715>

"Dans le cadre d'efforts importants visant à renforcer la santé publique et à améliorer l'accès aux vaccins en Afrique, la **Société financière internationale pour le développement des États-Unis**, la **Banque africaine de développement** et la **Société financière internationale (SFI)** ont annoncé conjointement un **montage financier de 45 millions de dollars pour VaxSen, une filiale de l'Institut Pasteur de Dakar (IPD) du Sénégal**"

Devex - Un législateur américain fait pression sur Samantha Power au sujet d'un projet de santé mondiale de 9,5 milliards de dollars de l'USAID

<https://www.devex.com/news/us-lawmaker-presses-samantha-power-on-9-5b-usaid-global-health-project-108975>

"Mariannette Miller-Meeke, représentante républicaine de l'Iowa, a mis en doute la viabilité à long terme et le bien-fondé du **projet, qui vise à renforcer les chaînes d'approvisionnement dans les pays à faible revenu.**

CGD (blog) - Objectifs de développement et de financement climatique : Le pire des mondes

C Kenny ; <https://www.cgdev.org/blog/development-and-climate-finance-targets-worst-all-worlds>

Lecture recommandée.

"La semaine dernière, la Fondation des Nations unies et le Département des affaires économiques et sociales des Nations unies m'ont gentiment demandé de participer à une session informelle sur la **cohérence entre le développement et le financement du climat.** J'ai beaucoup appris et cela m'a

permis de **mieux comprendre les différentes positions sur la question, notamment en ce qui concerne la fusion des objectifs de financement du climat et du développement.** J'en suis (encore) ressortie avec l'idée que si les accords sur le financement du climat n'abordent pas les besoins de développement de manière plus cohérente, les pays les plus pauvres risquent d'être les grands perdants. "

"Certains représentants des pays en développement craignent que la fusion des discussions sur le climat et le financement du développement n'affaiblisse la force juridique comparative des objectifs de financement climatique. Les transferts de fonds pour le climat sont un engagement pris dans le cadre d'un traité ([Accord de Paris](#)) et le niveau de l'objectif a été décidé par les parties à ce traité (100 milliards de dollars à atteindre d'ici à 2020, [300 milliards de dollars d'ici à 2035](#)). En revanche, si l'objectif de 0,7 % du RNB pour l'aide publique au développement (APD) des pays développés figure dans [diverses résolutions et déclarations de conférences de l'ONU](#) depuis 1970, il a toujours été formulé en termes d'"efforts concrets en vue" d'atteindre cet objectif...." Lire la suite.

Kenny affirme notamment que **"...Pour résoudre le problème de l'atténuation, de l'adaptation et du développement, il va falloir prendre le taureau par les cornes et croiser les objectifs de financement du climat et du développement. En particulier, il faudra que les accords sur le climat garantissent des niveaux de financement du développement et de l'adaptation sous la forme d'une APD programmable par pays pour les pays les plus pauvres du monde, en tant qu'objectif premier et principal du financement du climat"**.

New Humanitarian - Pour les humanitaires, le climat et les conflits sont de plus en plus difficiles à dissocier

<https://www.thenewhumanitarian.org/analysis/2024/12/16/humanitarians-climate-conflict-are-becoming-harder-separate>

"Dans les pays touchés par des conflits et les États fragiles, les gouvernements ne peuvent pas être le seul organe de gestion du financement du climat.

"Qu'il s'agisse des inondations dans les camps de réfugiés au Soudan ou des militants en Somalie qui contrôlent l'eau qui se raréfie, l'intersection du climat et des conflits est un défi de plus en plus important pour les humanitaires et devient rapidement un domaine politique clé lors des sommets des Nations unies sur le climat.

"Cette note d'information dresse un état des lieux de l'espace politique des conflits climatiques après la COP29 et à l'horizon 2025".

BWP - Lors de la COP29, le financement climatique des BMD occupe le devant de la scène, alors que la société civile considère le nouvel objectif de financement climatique comme une "trahison".

<https://www.brettonwoodsproject.org/2024/12/cop29-sees-mdbs-climate-finance-take-centre-stage-as-civil-society-brands-new-climate-finance-goal-betrayal/>

Le point de vue du Bretton Woods Project sur cette nouvelle du mois dernier : "Les pays riches conviennent de fournir un maigre 300 milliards de dollars en financement public d'ici 2035, alors que les petits États insulaires et les pays les moins avancés organisent un débrayage ; **les BMD**

s'engagent à fournir 120 milliards de dollars par an en financement climatique aux pays à faible revenu et à revenu intermédiaire d'ici 2030, dans le cadre de l'objectif de financement public ; les BMD défendent les investissements privés et les marchés du carbone, malgré les crises de la dette dans de nombreux pays vulnérables au changement climatique..."

- En rapport : [Vers une justice économique et climatique : une analyse féministe des tendances critiques](#)

"Ce rapport sur les tendances critiques examine les progrès et les défis liés à la réalisation de la vision du Nexus d'action féministe pour la justice économique et climatique, telle qu'elle est décrite dans le Plan d'action pour la justice économique féministe et résumée dans nos sept demandes clés. Dans cette mise à jour 2024, nous nous concentrons sur quatre domaines thématiques : 1) la dette, 2) les institutions de Bretton Woods (la Banque mondiale et le Fonds monétaire international), 3) la fiscalité, et 4) le financement du climat, en soulignant les développements clés et les publications de données entre fin 2023 et octobre 2024...."

UHC & PHC

OMS Afro - Journée de la santé publique : Les coûts élevés des soins de santé en Afrique continuent de plonger plus de 150 millions de personnes dans la pauvreté, selon un nouveau rapport de l'OMS

<https://www.afro.who.int/news/uhc-day-high-health-care-costs-africa-continue-push-over-150-million-poverty-new-who-report>

Il s'agit d'un article de la semaine dernière (Journée du CHU), mais au cas où vous l'auriez manqué, il vaut la peine d'être signalé à nouveau :

"A l'occasion de la Journée de la couverture sanitaire universelle, un **nouveau rapport du bureau régional de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour l'Afrique** constate que **la plupart des pays africains continuent de dépendre fortement des paiements directs (ou dépenses de santé directes) pour financer leurs services de santé**, et exhorte les pays à réduire les contraintes financières que les coûts élevés des soins de santé font peser sur leur population. ..."

" **La pratique des paiements directs, prévient le rapport, continue de : faire peser un fardeau financier sur plus de 200 millions de personnes, y compris en poussant plus de 150 millions de personnes dans la pauvreté ou plus profondément dans la pauvreté (dernières données, de 2019) dans l'ensemble de la Région Afrique de l'OMS ; faire payer un lourd tribut à la santé des personnes ; et entraver les progrès dans la réalisation d'une couverture sanitaire universelle. "**

"En fait, **dans le monde, la moitié des personnes appauvries à cause des paiements directs vivent en Afrique - une tendance croissante et inquiétante...."**

Africa CDC - Le modèle de financement de la santé du Rwanda constitue un terrain d'essai pour l'Afrique

<https://africacdc.org/news-item/rwandas-health-financing-model-offers-a-test-ground-for-africa/>

"Les programmes d'agents de santé communautaires (ASC) en Afrique sont souvent paralysés par deux problèmes principaux : la dépendance à l'égard des financements extérieurs et la viabilité financière. **En intégrant les ASC dans son système de soins de santé primaires, le Rwanda a institutionnalisé leur rôle en tant qu'agents de santé officiels**, remédiant ainsi à la pénurie de main-d'œuvre tout en abordant la question de la rémunération grâce à des solutions innovantes."

"Les **Centres Africains de Contrôle et de Prévention des Maladies (Africa CDC)**, en partenariat avec la **Coopération Rwandaise**, ont mené un **Programme d'Apprentissage Expérientiel sur le Financement Durable de la Santé pour les Programmes d'Agents de Santé Communautaire (CHW)** avec des décideurs politiques, des membres du Parlement, et des experts techniques de **six Etats membres de l'Union Africaine** : Égypte, Gabon, Côte d'Ivoire, Sierra Leone, Tanzanie et Zambie à **Kigali du 25 au 29 novembre 2024.....**"

Lancet - L'aide à la mort, les systèmes complexes et l'équité mondiale en matière de soins palliatifs

Libby Sallnowa et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)02717-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)02717-X/fulltext)

En partant d'un récent (probable) changement de politique au Royaume-Uni.

Les auteurs concluent : "... **Les systèmes complexes de la mort, du décès, des soins et du deuil sont interconnectés, tout comme les systèmes financiers, migratoires ou de santé. Les changements de pratiques dans un pays peuvent avoir des répercussions dans d'autres pays, modifiant les normes dans des contextes très différents. Les changements que le Royaume-Uni est susceptible d'apporter à ses systèmes d'aide à la mort, en fonction de son contexte spécifique, risquent d'entraîner des changements dans la pensée, les normes et les pratiques qui façonnent d'autres systèmes d'aide à la mort au niveau mondial, dans des contextes très différents.** L'aide à la mort pourrait être considérée comme plus facile et moins coûteuse que l'instauration de l'équité en matière de santé, pour les traitements préventifs et curatifs et les soins palliatifs. **L'accès aux soins de santé universels, y compris les soins palliatifs, est une priorité mondiale urgente et la Commission du Lancet sur l'accès au soulagement de la douleur et aux soins palliatifs décrit un modèle abordable pour répondre aux souffrances graves liées à la santé.** Malgré ses appels à l'action, les recommandations de la Commission n'ont pas suffisamment progressé dans la lutte contre les inégalités mondiales en matière d'accès au soulagement de la douleur. **Les soins palliatifs ne remplacent pas les traitements curatifs et l'aide à la mort ne remplace pas les soins palliatifs. Les pays doivent explorer, comprendre et transformer leurs propres systèmes complexes de mort, d'agonie, de soins et de deuil, et prendre des décisions qui reflètent les besoins, les traditions et les priorités en leur sein.** Ces systèmes sont puissants. Les normes des pays à revenu élevé sur ce qui constitue une bonne mort ont été exportées et influencent la pratique dans le monde entier, souvent en contradiction avec les systèmes locaux de mort et d'agonie et avec des sous-entendus coloniaux. Le choix ne peut être exercé que lorsqu'il existe des options permettant un accès équitable à des soins complets. **La priorité urgente de la communauté sanitaire mondiale est de s'attaquer à la souffrance évitable en même temps qu'à la mortalité évitable. Cette approche nécessite un accès universel aux interventions préventives, curatives et palliatives, ainsi qu'un engagement à s'attaquer aux déterminants sociaux et structurels du bien vivre et du bien mourir**".

Lancet GH (Commentaire) - Les soins primaires dans le monde : ce qu'ils sont, ce qu'ils ne sont pas et pourquoi ils sont importants pour nous tous

Luke N Allen et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00460-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00460-1/fulltext)

".... **Un champ d'investigation distinct se cristallise au confluent de la santé mondiale et des soins primaires**, avec pour origine la vision audacieuse énoncée [dans la Déclaration d'Alma-Ata](#) en 1978.... il y a beaucoup à apprendre de l'expérience et de l'expérimentation transnationales. C'est là que **les soins primaires mondiaux** entrent en jeu...." **Les soins primaires mondiaux** sont une discipline axée sur les politiques qui s'intéresse aux actions transnationales nécessaires pour améliorer l'accès équitable à des services de soins primaires de haute qualité, ainsi qu'aux structures, intrants et fonctions nécessaires pour optimiser les systèmes de soins primaires. Elle aborde l'intersection des systèmes de soins primaires avec les défis mondiaux transcendants, qui comprennent le changement climatique, le vieillissement des populations, la migration, la pénurie de main-d'œuvre, la numérisation, les transitions politiques et d'autres questions tectoniques qui tendent à affecter de manière disproportionnée les populations mal desservies. Elle est fondée sur les principes d'équité, d'action multisectorielle et d'autonomisation des communautés. **Les praticiens des soins primaires mondiaux se concentrent sur les modèles de soins**, en mettant l'accent sur la génération, la synthèse et l'application de l'**apprentissage transfrontalier**. L'accent est mis sur la nécessité d'atteindre d'abord les plus démunis (voir le principe du Groupe des Nations unies pour le développement durable consistant à [ne laisser personne de côté](#)), c'est-à-dire de corriger les inégalités en matière de santé à l'intérieur des pays et entre les pays. Les soins primaires mondiaux ne s'intéressent pas aux interventions biomédicales ou à des pathologies particulières. Ils ne s'intéressent pas particulièrement aux pays individuels, mais recherchent plutôt des leçons transférables qui s'appliquent à des populations multiples. **Il ne s'agit pas seulement d'une branche de la recherche sur les services et les systèmes de santé : elle englobe également le renforcement des capacités, la mise en réseau, la défense des intérêts et la réforme des politiques**. Les gens ne s'impliquent pas dans les soins primaires mondiaux parce qu'ils veulent publier des articles ou participer à des conférences. Ils **recherchent avant tout un impact sur le monde réel** et sont animés par la mission de veiller à ce que toutes les personnes, dans tous les pays, aient accès à des soins de qualité....."

Cependant, Allen et al notent également **un paradoxe** : "... **Il est permis de penser que nous assistons à une période dorée d'intérêt politique pour les soins primaires ; cependant, cet apogée ne correspond pas aux engagements financiers, aux données et aux ressources humaines qui sont alloués pour réorienter les systèmes de santé vers ce domaine négligé**. Nous disposons d'un certain nombre d'[outils et de cadres](#) d'évaluation, mais le monde ne dispose toujours pas de données comparatives décentes sur les performances des systèmes de soins primaires par rapport aux fonctions essentielles, ni même de données de base sur des indicateurs tels que le nombre total de médecins de famille. Les lignes de force des soins primaires mondiaux ont été mises en évidence par la convergence des priorités politiques nationales et internationales. **En articulant le paradoxe actuel des priorités, nous voulons attirer l'attention sur la nécessité d'un investissement concret dans la recherche mondiale sur les soins primaires**. Ce travail est fondamental pour la réalisation de la couverture sanitaire universelle".

VIH/SIDA

ONUSIDA - Les dirigeants mondiaux s'engagent à accélérer les efforts mondiaux pour mettre fin au sida en tant que menace pour la santé publique d'ici à 2030

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2024/december/20241213_pcb55

(13 déc) "La 55^{ème} réunion du Conseil de Coordination du Programme (CCP) de l'ONUSIDA s'est achevée à Nairobi, au Kenya, et les membres du Conseil ont réaffirmé leur engagement à mettre fin à la pandémie de sida d'ici à 2030. Se déroulant en Afrique pour la première fois depuis 18 ans, la réunion du CCP s'est tenue à un moment critique pour la riposte au sida, alors que de nouvelles avancées scientifiques rendent l'espoir de mettre fin à la pandémie de sida plus proche que jamais et que l'ONUSIDA se lance dans l'élaboration de la prochaine stratégie mondiale de lutte contre le sida et dans la construction d'un soutien politique pour de nouveaux objectifs de lutte contre le VIH à l'horizon 2030.....".

ONUSIDA (Feat story) - Données financières sur le VIH : Un pouvoir de transformation pour assurer la pérennité de la riposte au sida

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2024/december/20241219_hiv-financial-data

"Pour réfléchir à l'utilisation actuelle et au potentiel futur des données financières sur le VIH, l'ONUSIDA et le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme ont réuni des représentants de 10 pays africains au Cap, en Afrique du Sud. Au cours de cet événement, les pays ont fait part de la manière dont ils utilisent les données financières sur le VIH pour transformer leurs ripostes nationales au VIH...."

JAMA Network (Point de vue) - Il est urgent de réaffirmer les objectifs mondiaux en matière de VIH/sida

Carlos del Rio & V Dzau ; <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2827979>

"Ce point de vue traite de la nécessité de s'engager à nouveau dans la lutte contre le VIH/sida afin d'atteindre l'objectif fixé par les Nations unies pour 2030, à savoir mettre fin à l'épidémie en tant que menace pour la santé publique.

Via [Politico](#) : "Les modèles de financement traditionnels, qui dépendent des subventions gouvernementales et de l'aide bilatérale, sont de plus en plus vulnérables aux contraintes budgétaires et à l'évolution des priorités politiques", [ont écrit les](#) docteurs Victor Dzau, président de l'Académie nationale de médecine, et Carlos del Rio, de la faculté de médecine de l'université d'Emory, [dans le JAMA](#) cette semaine. Ils évoquent les ressources des banques multilatérales de développement et les prêts à faible taux d'intérêt "pour garantir un financement durable des programmes de lutte contre le VIH/sida"."

PS : " **À partir de l'année prochaine, le département d'État prévoit de mettre en place des accords de co-investissement avec les pays bénéficiaires**, a déclaré Rebecca Bunnell, principale coordinatrice adjointe du PEPFAR pour la lutte contre le sida, lors d'un événement organisé par le Council on Foreign Relations à Washington cette semaine...."

Vaccins contre le paludisme

CGD (blog) - Vaccins contre le paludisme : Transformer un triomphe scientifique en millions de vies sauvées

R Duncombe, J Sandefur et al ;

<https://www.cgdev.org/blog/malaria-vaccines-turning-scientific-triumph-millions-lives-saved>

Blog du CGD résumant un nouveau document d'orientation du CGD. Avec des recommandations pour GAVI, le Fonds mondial, les donateurs bilatéraux, la philanthropie, ...

- [Document d'orientation du CGD - Avoiding Another Lost Decade on Malaria Vaccines \(Éviter une nouvelle décennie perdue pour les vaccins contre le paludisme\)](#)

"Après des décennies de recherche et de développement, deux nouveaux vaccins contre le paludisme sont entrés dans la routine administrative cette année et devraient sauver la vie de 180 000 enfants d'ici à 2030. Mais **selon les plans actuels, environ 2,5 millions d'enfants mourront du paludisme sans avoir été vaccinés au cours de la même période. Qu'est-ce qui empêche un déploiement plus rapide ? L'argent est la réponse évidente.** Le Nigeria, qui abrite un tiers des décès dus au paludisme dans le monde, dispose d'un budget de santé total de 10 dollars par habitant et ne peut prétendre qu'à une aide internationale limitée pour l'achat d'un vaccin qui coûte plus de 15 dollars par enfant, même pour la variété générique R21. Des pays plus pauvres comme la République démocratique du Congo ont reçu des vaccins fortement subventionnés, mais ils auront du mal à assurer l'adoption d'un schéma à quatre doses sans dépenses supplémentaires pour la sensibilisation des communautés et la gestion de la chaîne du froid. **Malgré ces problèmes de financement, les vaccins antipaludiques semblent très rentables, avec un coût d'environ 4 200 dollars par vie sauvée, rivalisant avec certains des meilleurs achats dans le domaine de la santé mondiale.** Bien que les décideurs politiques doivent mettre en balance les dépenses consacrées au paludisme avec d'autres priorités, l'arrivée des vaccins implique que le paludisme peut absorber davantage de ressources tout en conservant un rapport coût-efficacité plus élevé que jamais. **Le déploiement le plus ambitieux dépasserait de 2 à 3 milliards de dollars le budget de Gavi, l'Alliance du vaccin, consacré au paludisme au cours des cinq prochaines années.** "

MNT

Point de vue du JAMA - Obésité et agonistes du récepteur du Glucagon-Like Peptide-1

Francesca Celletti, Francesco Branca & Jeremy Farrar ;

<https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2828326>

"Ce point de vue traite des facteurs associés à la prévalence de l'obésité dans le monde et de la question de savoir si les nouveaux agonistes du récepteur du peptide 1 de type glucagon (GLP-1) peuvent aider à débloquer une réponse des systèmes de santé à la pandémie d'obésité".

"Un nouveau débat, pourtant familier, a éclaté dans le domaine de la science translationnelle. Après de nombreuses années d'avancées remarquables en science fondamentale, de nouvelles interventions thérapeutiques sont apparues, offrant la promesse d'un traitement efficace de l'obésité. Le monde doit-il adopter cette nouvelle solution pharmacologique comme réponse à la pandémie d'obésité ? Ou doit-il craindre que la médicalisation de l'obésité n'affaiblisse les incitations à des modes de vie plus sains et ne permette aux forces du marché de perpétuer un cycle rentable de causes et de remèdes ?

- Couverture de ce point de vue important par Politico : [Les médicaments amaigrissants pourraient transformer le traitement de l'obésité dans le monde entier, ont écrit de hauts responsables de l'Organisation mondiale de la santé dans le JAMA d'aujourd'hui.](#)

".... Francesca Celletti et Francesco Branco, du département Nutrition et sécurité alimentaire de l'OMS, et Jeremy Farrar, scientifique en chef de l'OMS...."

- Et via Reuters - [Les médicaments pour la perte de poids pourraient contribuer à lutter contre l'obésité, mais des risques subsistent, selon l'OMS](#)

"Une nouvelle classe de médicaments amaigrissants développés par Novo Nordisk et Eli Lilly "ouvre la possibilité de mettre fin à la pandémie d'obésité" avec d'autres interventions, a déclaré cette semaine l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Mais l'agence mondiale de la santé a déclaré qu'elle craignait qu'à moins que les systèmes de santé ne se préparent correctement, les médicaments pourraient fausser la réponse à la crise mondiale de l'obésité, risquant de laisser des personnes de côté et d'éclipser d'autres mesures visant à améliorer la santé."

"Les nouveaux médicaments "ont le potentiel d'être transformateurs", selon le scientifique en chef de l'OMS, Jeremy Farrar, son directeur de la nutrition, Francesco Branca, et sa conseillère principale, Francesca Celletti, dans un article d'opinion publié sur **L'article est le commentaire le plus clair de l'agence sur le potentiel des nouveaux médicaments, connus sous le nom d'agonistes des récepteurs du GLP-1.** Mais "les médicaments pris isolément ne suffiront pas à résoudre la crise de l'obésité", ajoutent-ils, appelant au contraire à ce que l'innovation pousse les cliniciens, les gouvernements, l'industrie pharmaceutique et le public à considérer l'obésité comme une maladie chronique nécessitant des études plus approfondies sur les meilleurs moyens de la prévenir et de la traiter".

"L'article reconnaît que, bien qu'il existe des preuves de l'efficacité des politiques visant à promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière, "il est temps de reconnaître qu'elles n'ont jusqu'à présent pas réussi à traiter l'obésité". La combinaison de ces mesures avec les nouveaux médicaments pourrait changer la donne, selon l'étude, mais **les auteurs ont également soulevé des inquiétudes quant à la manière dont les traitements - connus sous les noms de marque Wegovy et Mounjaro ou Zepbound - sont mis en œuvre.** Par exemple, ils ont déclaré que les modèles qui n'interviennent que lorsque les personnes souffrent d'obésité sévère ou d'autres conditions connexes doivent être remplacés par des modèles qui considèrent l'obésité comme une maladie chronique nécessitant une réponse sociale, clinique et de santé publique. **Ils ont également déclaré que les médicaments doivent être disponibles de manière plus équitable, à moindre coût**

et à plus grande échelle afin de répondre à la crise de l'obésité dans les pays à faible revenu ainsi que dans les pays les plus riches du monde".

"L'agence élabore actuellement des lignes directrices sur l'utilisation de ces médicaments chez les adultes, y compris dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, qui devraient être publiées en juillet 2025. En 2023, l'OMS a décidé de ne pas ajouter les médicaments GLP-1 à sa liste de médicaments essentiels, un catalogue des articles qui devraient être disponibles dans tous les systèmes de santé fonctionnels. Une autre demande a été déposée pour que l'agence envisage à nouveau leur inclusion dans la mise à jour de la liste de 2025, a déclaré un porte-parole mercredi."

- En rapport : Project Syndicate - [La demi-promesse des médicaments amaigrissants](#) (par E Armistead)

"Les efforts visant à élargir l'accès aux médicaments contre l'obésité tels qu'Ozempic et Wegovy pourraient sauver la vie de millions de personnes dans le monde. Mais **nous ne devons pas confondre les symptômes avec la pathologie sous-jacente : un système alimentaire dysfonctionnel qui met en danger à la fois notre santé et la planète**".

Extrait : "... Les crises qui se chevauchent et que notre système alimentaire défaillant alimente - des milliards de dollars dépensés chaque année pour des problèmes de santé liés à l'alimentation à la dégradation de l'environnement qui pousse notre planète à ses limites - **ne peuvent pas être oubliées ou résolues par des pansements technologiques. Ce qu'il faut, c'est un changement majeur des habitudes alimentaires en faveur d'aliments qui nourrissent à la fois l'homme et l'environnement. À cette fin, la [commission EAT-Lancet](#), composée des plus grands experts mondiaux en matière de nutrition et de développement durable, préconise une alimentation riche en fruits et légumes frais, en céréales complètes et en protéines d'origine végétale, tout en réduisant la consommation de protéines animales, de produits laitiers et de sucres.** Prises ensemble, ces recommandations offrent un schéma directeur clair pour garantir la santé et la durabilité....."

Santé mentale

FT - La crise mondiale de la santé mentale frappe les lieux de travail

[La crise mondiale de la santé mentale frappe les lieux de travail](#)

"Environ 12 milliards de journées de travail sont perdues chaque année à cause de la dépression et de l'anxiété, ce qui coûte 1 milliard de dollars à l'économie mondiale.

"Une pandémie de santé mentale est en train d'engloutir les lieux de travail dans le monde, les services financiers figurant parmi les secteurs les plus touchés, ont averti des entreprises et des économistes."

"Selon l'Organisation mondiale de la santé et l'Organisation internationale du travail, environ 12 milliards de journées de travail sont perdues chaque année à cause de la dépression et de l'anxiété, ce qui coûte à l'économie mondiale 1 milliard de dollars par an.....".

Une **partie d'une série du FT** qui examine comment les employeurs et les gouvernements s'attaquent à l'augmentation de la dépression et d'autres maladies - et les nouvelles thérapies en cours de développement.

Guardian - La consommation d'art et de culture est bénéfique pour la santé et le bien-être, selon une étude

<https://www.theguardian.com/society/2024/dec/17/consuming-arts-and-culture-is-good-for-health-and-wellbeing-research-finds>

"Exclusif : **La pratique des arts améliore la qualité de vie, accroît la productivité et crée un "dividende" financier**".

"..... **Consommer de la culture est bon pour la santé et le bien-être - et génère 8 milliards de livres sterling par an d'améliorations de la qualité de vie et d'une plus grande productivité.** Telle est la conclusion de la **première grande étude britannique visant à quantifier l'impact des arts et du patrimoine sur la santé physique et mentale, ainsi que la valeur monétaire des avantages qu'ils procurent.** L'étude, réalisée pour le ministère de la culture, des médias et du sport (DCMS), est le fruit d'une **collaboration entre Frontier et le Centre collaborateur pour les arts et la santé de l'Organisation mondiale de la [santé](#), basé à l'University College London.....**"

Déterminants sociaux de la santé

BWP - L'indice B-Ready : la Banque mondiale fait de l'ombre aux droits des travailleurs

R Diallo ; <https://www.brettonwoodsproject.org/2024/12/the-b-ready-index-the-world-banks-bluewashing-of-labour-rights/>

L'indice "Business-Ready" de la Banque mondiale comprend de nouvelles mesures sur les droits et la protection des travailleurs : L'approche réductionniste récompense en fin de compte les pays qui réduisent les droits des travailleurs en faveur des entreprises, comme le montrent l'Indonésie, la Géorgie et les Philippines."

SRHR

Lancet GH - La ménopause : un problème mondial de santé et de bien-être qui nécessite une attention urgente

G Delanerolle et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00528-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00528-X/fulltext)

Extrait : "...Malgré la gravité des symptômes aigus et les implications sérieuses de la ménopause pour la santé à long terme des femmes, **l'accès aux soins de la ménopause varie considérablement**

et est particulièrement rare dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (PRFI) où l'accès aux professionnels de la santé ayant des connaissances spécialisées sur la ménopause est limité. En outre, **dans certaines régions, des facteurs culturels et sociétaux peuvent empêcher les individus de se faire soigner**, ce qui complique encore la gestion des problèmes de santé liés à la ménopause et conduit à un soutien inadéquat sur le lieu de travail, voire à une retraite anticipée. La stigmatisation est telle que le dialogue ouvert est inhibé dans la majorité des PRFM et dans la première génération de migrants de ces PRFM vers les pays à revenu élevé (PRI) ; le manque de compréhension et d'acceptation plus larges dans la société exacerbe la pression mentale et émotionnelle de la ménopause et peut conduire à l'isolement social, en particulier dans ces contextes stigmatisés. Il est important de comprendre les divers facteurs qui, dans les PRFM, contribuent aux effets néfastes sur la santé des femmes ménopausées, afin d'intervenir de manière efficace et opportune pour prévenir ces effets.

À mesure que l'espérance de vie augmente dans le monde, de plus en plus d'individus passent une plus grande partie de leur vie dans la phase post-ménopausique. **Selon l'OMS, d'ici 2030, plus de 1 à 2 milliards de femmes dans le monde seront ménopausées ou post-ménopausées.** Cette évolution démographique, ainsi que l'éventail et l'impact des conséquences de la ménopause, font de la ménopause un problème mondial de santé et de bien-être et soulignent la nécessité d'une prise en charge plus efficace et d'un accès équitable aux soins.

Avec **8 recommandations**.

Santé planétaire

HPW - Le chef de l'OMS déclare à la CIJ que la crise climatique est "catastrophique" pour la santé mondiale

<https://healthpolicy-watch.news/climate-catastrophic-for-global-health-who-chief-tells-icj/>

Extrait de la semaine dernière, vendredi. **"Le changement climatique constitue une menace immédiate et catastrophique pour la santé humaine dans le monde entier, averti le chef de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) à l'occasion de l'examen par la plus haute juridiction de l'ONU d'une affaire historique qui pourrait établir de nouvelles obligations légales pour les nations en matière de réduction des émissions et de paiement des dommages causés par le climat.**

"Le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, a déclaré devant la Cour internationale de justice (CIJ) que le changement climatique est "fondamentalement une crise sanitaire" qui fait déjà des ravages sur la santé humaine, les sociétés, les économies et les systèmes de soins de santé dans le monde entier...."

PS : **" Le conseiller juridique en chef de l'OMS, Derek Walton, a exhorté la Cour à placer les considérations de santé au centre de son avis consultatif, soulignant que "la science et les preuves techniques devraient être au cœur de l'examen de la Cour".**

Ps : **"... Tout au long des deux semaines de procédure à La Haye, qui se sont achevées vendredi, les principaux émetteurs se sont opposés à la compétence de la CIJ dans cette affaire.** La Chine a exhorté la Cour à s'en remettre aux mécanismes climatiques existants de l'ONU, qui constituent "la principale voie de gouvernance climatique mondiale", tandis que l'Arabie saoudite a insisté sur le fait que les engagements nationaux en matière de climat ne représentaient qu'une "obligation de

moyens, et non de résultats". Les États-Unis et plusieurs États membres de l'UE ont également soutenu que les traités existants devraient être suffisants...."

- Voir aussi [Deutsche Welle - Des audiences historiques sur le climat s'achèvent devant la plus haute juridiction du monde](#)
- Et voir [Devex - Les nations se tournent vers la CIJ pour obtenir des éclaircissements sur la responsabilité en matière de climat](#)

Analyse générale. "La Cour internationale de justice a conclu des audiences historiques avec plus de 100 nations cherchant à clarifier juridiquement les obligations des États en matière de lutte contre le changement climatique et ses conséquences."

The Collective - La santé à la merci d'un mauvais accord sur le climat : Réflexions sur le sommet climatique de Bakou COP29

Par Remco van de Pas ; [The Collective](#) ;

"Qu'est-ce qui est nécessaire pour une transformation juste du climat et de la santé ? et comment les deux sont-ils liés ? Remco van de Pas, membre du collectif, livre ses trois principales conclusions du sommet sur le climat de la COP29. "

Avec une section sur le climat et la santé, entre autres.

Economist - La Terre se réchauffe plus rapidement. Les scientifiques sont en train de comprendre pourquoi

<https://www.economist.com/science-and-technology/2024/12/16/earth-is-warming-faster-scientists-are-closing-in-on-why>

"Paradoxalement, les émissions plus propres des navires et des centrales électriques jouent un rôle. Mais ce n'est pas la seule raison.

Science Insider - Les nuages terrestres rétrécissent, ce qui favorise le réchauffement climatique

<https://www.science.org/content/article/earth-s-clouds-are-shrinking-boosting-global-warming>

"Le rétrécissement des bandes de tempêtes pourrait être une nouvelle rétroaction surprenante et dangereuse du changement climatique".

HPW - Un tiers des pays ne recueillent aucune donnée sur la qualité de l'air, masquant ainsi les risques pour la santé d'un milliard de personnes

<https://healthpolicy-watch.news/third-of-nations-collect-no-air-quality-data-masking-health-risks-for-one-billion-people/>

"Plus d'un tiers des pays du monde ne disposent pas d'une surveillance de la qualité de l'air au niveau gouvernemental, ce qui laisse près d'un milliard de personnes dans l'ignorance de l'un des plus grands risques pour leur santé, selon un nouveau [rapport](#) publié vendredi [la semaine

dernière]. L'évaluation réalisée par l'organisation à but non lucratif OpenAQ, qui gère la plus grande base de données en libre accès sur les mesures de la qualité de l'air, a révélé d'importantes lacunes dans le suivi et le partage des données sur la qualité de l'air par les gouvernements, en particulier dans les pays à revenu faible ou intermédiaire. **Ce rapport bisannuel est la seule évaluation mondiale permettant de savoir si et comment les gouvernements nationaux produisent et partagent des données sur la qualité de l'air avec le public**".

"Trente-six pour cent des pays n'assurent aucune surveillance gouvernementale de la qualité de l'air, et **90 % des habitants des pays dépourvus de programmes de surveillance vivent dans des pays à revenu faible ou moyen inférieur**, où, selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), les niveaux de pollution et les taux de morbidité plus élevés rendent les populations particulièrement vulnérables.....".

Climate Change News - Alors que la Terre se dessèche, les pays ne parviennent pas à conclure un accord sur la sécheresse

<https://www.climatechangenews.com/2024/12/16/as-earth-dries-out-countries-fail-to-reach-drought-agreement/>

"Des pays, dont les États-Unis, ont résisté avec succès à la pression de l'Afrique en faveur d'un protocole juridiquement contraignant sur la sécheresse lors de la "COP de la terre" à Riyad.

"Les gouvernements n'ont pas réussi à se mettre d'accord sur un mécanisme mondial de lutte contre la sécheresse lors d'une conférence des Nations Unies dans la capitale saoudienne de Riyad, malgré les avertissements des scientifiques sur la crise environnementale qui se déroule sous nos pieds. **Les discussions de la COP16 de la Convention des Nations Unies sur la lutte contre la désertification (UNCCD)** se sont déroulées à huis clos, mais des sources ont déclaré à Climate Home que, **tandis que l'Afrique poussait fortement en faveur d'un protocole juridiquement contraignant sur la sécheresse, les États-Unis et d'autres pays s'y opposaient.....**"

PS : "La CCD est l'une des trois "Conventions de Rio" nées du Sommet de la Terre à Rio de Janeiro en 1992 pour traiter les questions d'environnement et de développement à l'échelle mondiale. Les deux autres sont la Convention-cadre des Nations unies sur les changements climatiques (CCNUCC) et la Convention sur la diversité biologique (CDB)."

- En rapport : Devex - [La recrudescence de la méningite en Afrique est liée aux tempêtes de sable et de poussière du Sahel](#)

"Le problème devrait s'aggraver car les tempêtes de poussière sont exacerbées par le changement climatique, la sécheresse et la dégradation des sols.

"**Les tempêtes de sable et de poussière ont des conséquences dévastatrices sur la santé de millions de personnes dans le monde, en particulier dans la région africaine du Sahel**, qui s'étend du Sénégal à l'ouest à l'Éthiopie à l'est. Cette région est connue **comme la "ceinture de la méningite"**, où se produisent la moitié des cas de méningite. **En effet, en Afrique, des spores de méningite potentiellement mortelles peuvent être transportées à bord de tempêtes de sable et de poussière provenant du désert du Sahara et être acheminées jusqu'en Afrique centrale.** Et comme les épidémies de méningite sont liées aux températures élevées et à la poussière en suspension dans l'air, les épidémies sont plus fréquentes dans la ceinture de la méningite que dans d'autres parties du monde. La méningite est saisonnière, avec un pic pendant la saison sèche. **Le problème devrait**

s'aggraver car les tempêtes de poussière sont exacerbées par le changement climatique, la sécheresse, la dégradation des sols et la gestion non durable ou inadéquate des terres et de l'eau".

Carbonbrief - Rapport IPBES sur le nexus : Cinq enseignements pour la biodiversité, l'alimentation, l'eau, la santé et le climat

[Carbonbrief](#) ;

"La gouvernance fragmentée entre la biodiversité, le changement climatique, l'alimentation, l'eau et la santé met tous ces systèmes en danger, selon un **nouveau rapport** important de la [plateforme intergouvernementale scientifique et politique sur la biodiversité et les services écosystémiques](#) (IPBES). Ce rapport, connu sous le nom d'"évaluation du nexus", examine les [liens entre le changement climatique, la biodiversité, l'alimentation, l'eau et la santé humaine](#). Il indique que le fait de se concentrer sur un seul élément du nexus au détriment des autres aura des conséquences négatives tant pour l'homme que pour la planète. Dans le même temps, bon nombre des mesures qui peuvent être prises pour lutter contre la perte de la nature auront des effets bénéfiques sur le climat. "

"Le rapport constate également que les fonds alloués à la protection de la nature sont dérisoires par rapport aux fonds publics et privés consacrés aux activités nuisibles à la nature. Toutefois, selon le rapport, la réforme des systèmes financiers mondiaux pourrait contribuer à combler le "déficit de financement" nécessaire pour protéger efficacement la nature. Ces conclusions font partie d'un **"résumé à l'intention des décideurs"**, un document de 57 pages qui explique les messages clés du rapport... **Carbon Brief explique ici cinq points clés à retenir du rapport d'évaluation du "nexus" de l'IPBES...."** : 1. la perte de biodiversité met en péril les systèmes alimentaires et hydriques, la santé humaine et le climat ; 2. se concentrer uniquement sur la sécurité alimentaire conduit à de "graves compromis" avec le climat, l'eau et la biodiversité ; 3. le passage à des régimes alimentaires sains et durables profitera aux populations et à la planète ; 4. toutes les options disponibles pour restaurer la nature contribueraient également à lutter contre le changement climatique et à s'y adapter ; 5. la réforme des systèmes financiers mondiaux peut contribuer à combler le déficit de financement en matière de biodiversité..."

Guardian - L'utilisation du charbon atteindra un nouveau sommet et restera proche des records pendant des années

<https://www.theguardian.com/business/2024/dec/18/coal-use-to-reach-new-peak-and-remain-at-near-record-levels-for-years>

"La consommation mondiale de charbon devrait atteindre un nouveau record de 8,7 milliards de tonnes cette année, et rester à des niveaux quasi record pendant des années en raison d'une crise mondiale du gaz déclenchée par l'invasion de l'Ukraine par la Russie.

"Selon l'**Agence internationale de l'énergie (AIE)**, la production et le commerce de charbon ainsi que la production d'électricité à partir du charbon ont atteint un niveau record depuis l'invasion massive de l'Ukraine par la Russie, qui a fait grimper les prix du gaz sur le marché mondial. Selon l'AIE, ce **rebond du charbon**, après une chute pendant la pandémie mondiale de grippe aviaire, signifie que **la**

consommation de ce combustible fossile est en passe d'atteindre un nouveau sommet de 8,77 milliards de tonnes d'ici la fin de l'année, et pourrait rester à des niveaux quasi record jusqu'en 2027".

"L'agence basée à Paris a blâmé les centrales électriques pour l'utilisation croissante du [charbon](#) au cours de l'année dernière, en particulier en Chine, qui [consomme 30 % de plus de ce combustible polluant](#) que le reste du monde réuni. Dans les économies développées telles que les États-Unis et l'Union européenne, la production d'électricité à partir de charbon a déjà dépassé son maximum, selon l'AIE, et devrait chuter de 5 % et 12 % respectivement cette année...."

L'OHE s'associe au LSHTM et au CMCC pour rapprocher les approches de l'économie de l'environnement et de l'économie de la santé face à la crise de la santé climatique.

[OHE](#) ;

"Une partie essentielle du projet financé par le Wellcome Trust consiste à s'engager auprès de diverses parties prenantes dans des disciplines, des zones géographiques et des secteurs différents.

BMJ Editorial - La décroissance : une nouvelle logique pour l'économie mondiale

O Tayyab, J Hickel et al ; <https://www.bmj.com/content/387/bmj.q2781>

Cela vaut la peine d'être lu, même si je ne vois toujours pas de CDC clair en faveur de cette logique - en effet nécessaire et urgente.

BMJ - Les dangers de l'industrialisation : pourquoi nous devons reconstruire une société conviviale

R Smith ; <https://www.bmj.com/content/387/bmj.q2577>

"L'écrivain **Ivan Illich** avait prévu la polycrise mondiale actuelle il y a 50 ans, qu'il attribuait à notre soumission aux outils industriels, notamment dans le domaine des soins de santé, écrit Richard Smith. **Nous devons maximiser les "outils conviviaux" qui nous enrichissent et minimiser les "outils industriels" qui peuvent nous asservir et nous tuer**".

PS : "...Les **dangers de la croissance sont de plus en plus reconnus** (mais pas par les politiciens traditionnels, pour qui elle reste une panacée), mais **personne, y compris Illich, ne peut brosser un tableau clair de la manière dont la décroissance pourrait fonctionner ou de ce à quoi ressemblerait une société post-industrielle**".

Accès aux médicaments, vaccins et autres technologies de la santé

Le Fonds mondial et le PEPFAR annoncent un effort coordonné pour atteindre 2 millions de personnes avec le Lenacapavir pour la PrEP afin de réduire de manière significative les infections par le VIH dans le monde.

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2024/2024-12-17-global-fund-pepfar-coordinated-effort-2-million-people-lenacapavir-prep/>

Le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le Fonds mondial) et le Plan d'urgence du Président des États-Unis pour la lutte contre le sida (PEPFAR) ont uni leurs forces à celles de la Children's Investment Fund Foundation (CIFF) et de la Bill & Melinda Gates Foundation (BMGF) pour annoncer aujourd'hui un effort coordonné qui fournira rapidement un accès abordable et équitable au lénacapavir injectable deux fois par an pour la prophylaxie préexposition au VIH (PrEP), sous réserve de l'approbation réglementaire de la Food and Drug Administration (FDA) des États-Unis et de la recommandation de l'Organisation mondiale de la santé (OMS)". Food and Drug Administration des États-Unis, des autorités nationales de réglementation pharmaceutique concernées et d'une recommandation de l'Organisation mondiale de la santé (OMS)".

"Le Fonds mondial et le PEPFAR s'efforcent de conclure des accords durables pour permettre aux pays d'accéder à cette nouvelle innovation en matière de prévention du VIH, qui pourrait changer la donne - avec l'appui d'un engagement important de la CIFF et le soutien de la BMGF - ce qui permettrait à au moins 2 millions de personnes d'accéder au lénacapavir sur une période de trois ans dans les pays soutenus par le PEPFAR et le Fonds mondial....".

- Couverture via Reuters - [Un nouveau médicament de prévention du VIH pourrait atteindre les pays les plus pauvres d'ici 2025, selon un responsable de la santé](#) et HPW - [Pepfar et le Fonds mondial ciblent le déploiement d'un médicament injectable de prévention du VIH](#)
- Article d'opinion connexe Devex : [Le monde dispose d'un nouveau médicament pour la prévention du VIH. Utilisons-le](#) (par J Ratevosian et al) " Il y a de l'espoir pour un nouvel objectif mondial de 5 millions de personnes sous PrEP à longue durée d'action pour prévenir le VIH d'ici 2030 ".

Politico Pro - Les militants de la lutte contre le prix des médicaments sont sur la sellette

(fermé) <https://pro.politico.eu/news/access-to-medicines-movement-in-crisis>

Voir également un résumé ici (Politico) : [Médecins sans frontières met fin à l'une de ses campagnes les plus médiatisées et les plus réussies contre les prix élevés des médicaments.](#)

Vous pouvez également consulter un [fil de discussion](#) sur Bluesky via [@thirugeneva.bsky.social](#) :

Commençant par : **"Le mouvement pour l'accès aux médicaments subit des pressions de toutes parts, alors que la légendaire campagne d'accès de MSF est démantelée.**
pro.politico.eu/news/access-..."

"LES MILITANTS DE LA LUTTE CONTRE LE PRIX DES MÉDICAMENTS SONT SUR LA CORDE RAIDE : **Le mouvement pour l'accès aux médicaments est en crise. L'extrême droite monte en puissance et réduit le financement des ONG de santé ; les donateurs philanthropiques se retirent ; et maintenant, l'adversaire le plus redoutable de Big Pharma quitte la scène**". "Compte tenu des conditions politiques de plus en plus inhospitalières pour les défenseurs de la santé mondiale, la décision de Médecins sans frontières (MSF) de mettre fin à sa campagne d'accès à la fin de l'année ressemble davantage, pour ses alliés du mouvement d'accès, à une folie irréflective." "MSF affirme qu'elle continuera à travailler sur l'accès aux médicaments dans le cadre d'une nouvelle structure plus en phase avec son travail humanitaire. Rory a écrit sur l'histoire complète ici, mais nous avons quelques détails supplémentaires pour les lecteurs de Morning Health Care."...."

Bavarian Nordic conclut un accord de licence et de fabrication de son vaccin Mpox avec le Serum Institute of India

<https://www.bavarian-nordic.com/media/media/news.aspx?news=7026>

"Le transfert de technologie du MVA-BN® permettra d'augmenter la capacité mondiale de production de vaccins contre la variole et d'élargir l'accès équitable aux populations vulnérables. Le Serum Institute of India obtient la licence du MVA-BN pour le marché indien".

"Dans le cadre de cet accord, **les sociétés procéderont à un transfert de technologie du processus de fabrication actuel du MVA-BN® vers SII afin de permettre l'approvisionnement du marché indien**, pour lequel SII obtient la licence de vente et de distribution du vaccin. **En outre, sous réserve de l'obtention des autorisations réglementaires nécessaires, l'accord permet à SII de fabriquer le MVA-BN en sous-traitance pour Bavarian Nordic**, ce qui accroît la capacité de production et **garantit un accès mondial**, même en cas d'épidémies de Mpox..... "

PS : **"Bavarian Nordic continue d'explorer d'autres possibilités d'établir des partenariats pour assurer l'accès équitable à MVA-BN, y compris avec les fabricants africains locaux...."**

Lancet GH Comment - La surveillance de l'accès aux médicaments essentiels : une tâche inachevée

Andrew Lofts Gray et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00483-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00483-2/fulltext)

Commentaire lié à une **nouvelle étude dans le Lancet GH - [Prices, availability, and affordability of adult medicines in 54 low-income and middle-income countries : evidence based on a secondary analysis \(Prix, disponibilité et accessibilité des médicaments pour adultes dans 54 pays à faible revenu et à revenu intermédiaire : données basées sur une analyse secondaire\)](#)**

Conclusion : " ... une image complète de la disponibilité et de l'accessibilité financière des médicaments essentiels reste difficile à obtenir, non seulement dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire, mais aussi à l'échelle mondiale. Une nouvelle méthode

standardisée, facile à mettre en œuvre par les pays et permettant des comparaisons à l'échelle mondiale, pourrait s'avérer nécessaire....."

Lancet World Report - Rendre les thérapies CAR T plus abordables

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)02719-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)02719-3/fulltext)

"Les thérapies CAR T ont révolutionné le traitement de nombreuses maladies, mais leur coût empêche de nombreux patients d'en bénéficier. Kathryn Senior en parle."

Unitaid et Gavi établissent un nouveau partenariat pour améliorer l'accès à la prévention du cancer du col de l'utérus

<https://www.gavi.org/news/media-room/unitaid-and-gavi-establish-new-partnership-improve-access-cervical-cancer>

"Unitaid et Gavi, l'Alliance du Vaccin (Gavi), vont piloter des programmes intégrés de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus et de vaccination contre le papillomavirus humain (HPV) dans le cadre d'un nouveau partenariat. Cette initiative s'appuiera sur les programmes de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus mis en place par Unitaid en Côte d'Ivoire et au Nigeria, en intégrant la sensibilisation à la vaccination et la prestation de services dans le but d'accroître la couverture vaccinale des femmes et des jeunes filles".

- Et quelques citations sur Bluesky via @Balasubramaniam (extrait d'un article de Politico) :

""LE TRANSFERT DE TECHNOLOGIES EST NÉCESSAIRE POUR COMBATTRE LES MNT, SELON LE CHEF DE L'OMC : Les pays peuvent passer outre les brevets pour obtenir un accès équitable aux technologies afin de lutter contre les maladies non transmissibles (MNT), a rappelé vendredi le directeur général de l'Organisation mondiale du commerce (OMC). @wto.org pro.politico.eu/news/the-ema..." "Pour s'attaquer efficacement au fardeau mondial des maladies non transmissibles, l'innovation, et pas seulement la fabrication, doit se produire dans davantage de pays", a déclaré Ngozi Okonjo-Iweala lors d'un événement conjoint sur la stimulation de la fabrication pour les maladies non transmissibles, organisé avec l'Organisation mondiale de la santé et l'Organisation mondiale de la propriété intellectuelle (OMPI)."

Lancet Public Health Viewpoint - Améliorer la mise en œuvre des programmes d'échange d'aiguilles et de seringues afin d'étendre, d'intensifier et de pérenniser les interventions de prévention du VIH et de l'hépatite C fondées sur des données probantes dans les prisons

Nadine Kronfli et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(24\)00275-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(24)00275-5/fulltext)

"L'OMS a fixé des objectifs ambitieux pour l'élimination du VHC en incluant les personnes qui s'injectent des drogues (PWID), mais n'a pas donné la priorité aux PWID incarcérées, une population importante qui a ou est à risque d'infection par le VHC. ... Au niveau mondial, seuls neuf pays proposent des programmes d'échange d'aiguilles et de seringues en milieu carcéral, des

interventions essentielles fondées sur des données probantes visant à réduire de manière globale les méfaits de la consommation de drogues, et seuls trois d'entre eux étendent ces programmes à toutes les prisons. Même lorsqu'ils sont disponibles, ces services ne sont accessibles qu'à un petit nombre de participants. Les PNSP sont recommandés comme un élément essentiel d'une stratégie efficace de prévention du VIH et du VHC dans les prisons, et des études ont montré qu'ils sont essentiels pour parvenir à l'élimination du VHC dans les établissements carcéraux. **Ce point de vue, basé principalement sur des données non publiées provenant de parties prenantes clés au niveau national et d'avis d'experts, souligne notre point de vue selon lequel les facteurs de mise en œuvre liés à la fourniture de PNSP dans divers contextes contribuent probablement à la faible adoption et utilisation de ces services par les personnes vivant avec le VIH/sida dans les prisons par rapport à celles vivant dans la communauté. Cependant, l'expansion réussie de ces interventions fondées sur des données probantes dépendra de l'engagement politique, des programmes nationaux de surveillance et de suivi, et des méthodes scientifiques de mise en œuvre les plus modernes, où les contributions des parties prenantes à plusieurs niveaux devraient guider l'amélioration de la mise en œuvre.** Les décideurs politiques sont invités à créer et à soutenir des opportunités d'extension des PNSP dans les pays où ils existent et à les étendre à d'autres pays où ils sont nécessaires pour consolider des années d'engagement en faveur des objectifs d'élimination du VHC à l'horizon 2030."

L'OMS approuve l'emballage et l'expédition d'un test rapide préqualifié pour le VIH sur un site de fabrication africain

<https://www.who.int/news/item/12-12-2024-WHO-approves-packaging-and-shipping-of-a-prequalified-HIV-rapid-test-at-African-manufacturing-site/>

(12 déc) "L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a franchi une étape importante en **approuvant l'ajout d'un site d'emballage et d'expédition pour un test rapide de dépistage du VIH préqualifié par l'OMS pour un usage professionnel.** Cette approbation historique **permet aux gouvernements de toute l'Afrique et aux principales organisations internationales,** telles que le Fonds mondial et le Plan présidentiel d'aide d'urgence à la lutte contre le sida (PEPFAR), **de se procurer le test.**"

"Le produit, développé par SD Biosensor sous la marque STANDARD Q HIV 1/2 Ab 3-Line Test, est maintenant **approuvé pour être conditionné au Nigeria par Colexa Biosensor Ltd/Codix Pharma Group.** Le produit existant étant déjà disponible ou utilisé dans plusieurs pays africains, y compris au Nigeria, de nombreux pays sont bien placés pour adopter et utiliser cette version régionale. **L'OMS et le Fonds mondial aideront également les pays à adopter ce test, ainsi que d'autres produits fabriqués et/ou conditionnés dans la région lorsqu'ils auront été approuvés.** Cela se fera par le biais d'**études de vérification rapide** dans le cadre d'une intervention de l'initiative stratégique "Next Generation Market Shaping", qui se concentre sur la **création d'un marché durable du diagnostic dans les pays à revenu faible et intermédiaire et sur l'élargissement de l'accès à des diagnostics de qualité garantie produits dans la région.**

Ressources humaines pour la santé

Lancet GH (Point de vue) - Changements essentiels dans l'évaluation du personnel de santé : une approche centrée sur l'être humain

P Yerramilli, M Chopra et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)00422-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24)00422-4/fulltext)

"Le secteur de la santé est confronté depuis longtemps à des problèmes liés aux facteurs de comportement et de performance des travailleurs, tels que la satisfaction au travail, qui ont été aggravés par le COVID-19. Les problèmes structurels, notamment les lourdes charges de travail et les mauvaises conditions de travail, contribuent depuis longtemps à l'insatisfaction des travailleurs de la santé. La pandémie a aggravé les conditions de travail dangereuses, causant la mort de travailleurs, augmentant les taux d'épuisement professionnel et contribuant à l'exode des emplois dans le secteur de la santé. **Pour commencer à relever ces défis, il est essentiel de systématiser une approche de l'évaluation du personnel de santé centrée sur l'humain, qui mette l'accent sur les moteurs du comportement des travailleurs.** Cette approche nécessite un **réexamen critique des mesures historiques**, notamment celles relatives à l'absentéisme, à la charge de travail et aux compétences, qui caractérisent principalement les travailleurs de la santé en tant qu'intrants dans le système de santé. La transition doit se faire vers des mesures plus humaines de l'absence, de la charge de travail, de la compétence et de la satisfaction au travail. **La révision de l'enquête de la Banque mondiale sur les indicateurs de prestation de services, une enquête à grande échelle menée dans les établissements de santé qui fournit des informations nationales et internationales sur la qualité des systèmes de santé, montre comment il est nécessaire de réexaminer des mesures largement utilisées dans une optique centrée sur l'être humain** afin d'obtenir des informations politiques mieux adaptées qui identifient le bien-être des travailleurs de la santé comme un élément clé pour atteindre les objectifs de santé mondiaux".

"Dans ce Point de vue, nous soutenons que l'adoption généralisée d'une approche centrée sur l'humain pour mesurer la performance du personnel de santé, en tant que première étape de diagnostic dans les systèmes de santé, n'a que trop tardé."

Guerre/génocide et santé

Rapport MSF - Gaza, un piège mortel : Le rapport de MSF dénonce la campagne de destruction totale menée par Israël

<https://www.msf.org/msf-report-exposes-israel%E2%80%99s-campaign-total-destruction>

"Un nouveau rapport de MSF montre comment les attaques militaires israéliennes répétées contre les civils à Gaza et le refus systématique de l'aide humanitaire détruisent les conditions de vie. Nos équipes dans le nord de la bande de Gaza constatent des signes évidents de nettoyage ethnique alors que les Palestiniens sont déplacés de force, pris au piège et bombardés.....".

- Rapport connexe de Human Rights Watch - [Extermination et actes de génocide](#)

" Israël prive délibérément les Palestiniens de Gaza d'eau".

Quelques autres rapports et publications

OMS - Le nombre de décès par noyade diminue dans le monde, mais les personnes les plus vulnérables restent en danger

<https://www.who.int/news/item/13-12-2024-drowning-deaths-decline-globally-but-the-most-vulnerable-remain-at-risk>

Extrait de la semaine dernière, vendredi. **"L'Organisation mondiale de la santé (OMS) publie son tout premier rapport sur la prévention des noyades, qui révèle une baisse de 38 % du taux de mortalité par noyade dans le monde depuis 2000, ce qui constitue une avancée majeure en matière de santé mondiale.** Toutefois, le rapport souligne que **la noyade reste un problème majeur de santé publique** : on estime que plus de 30 personnes se noient toutes les heures et que 300 000 personnes mourront par noyade rien qu'en 2021. Près de la moitié des décès par noyade surviennent chez des personnes âgées de moins de 29 ans, et un quart chez des enfants de moins de 5 ans. ..."

"Les progrès dans la réduction des noyades ont été inégaux. Au niveau mondial, 9 décès par noyade sur 10 surviennent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire. La Région européenne de l'OMS a enregistré une baisse de 68 % du taux de mortalité par noyade entre 2000 et 2021, alors que **ce taux n'a diminué que de 3 % dans la Région africaine de l'OMS, qui affiche le taux le plus élevé de toutes les régions, avec 5,6 décès pour 100 000 habitants.** Cette situation peut être influencée par le niveau d'engagement des pays face à ce problème : dans la Région africaine, **seuls 15 % des pays disposaient d'une stratégie ou d'un plan national de prévention des noyades**, contre 45 % des pays de la Région européenne".

PS : " La noyade reste un problème majeur de santé publique, mais des progrès sont possibles, en particulier si les gouvernements travaillent avec des partenaires solides au niveau local ", a déclaré **Michael R. Bloomberg, fondateur de Bloomberg L.P. et de Bloomberg Philanthropies, ambassadeur mondial de l'OMS pour les maladies et traumatismes non transmissibles** et 108e maire de la ville de New York. "Depuis **plus de dix ans, Bloomberg Philanthropies soutient les gouvernements et les organisations locales qui mènent des actions efficaces de prévention des noyades.** Ce nouveau rapport montre ce que d'autres pays peuvent faire pour aider à sauver des milliers de vies chaque année".

Stat - Le premier des deux grands rapports sur l'alcool révèle que la consommation modérée d'alcool est liée à une baisse de la mortalité

https://www.statnews.com/2024/12/17/alcohol-mortality-national-academies-dietary-guidelines/?utm_campaign=twitter_organic&utm_source=twitter&utm_medium=social

"Un rapport important sur les effets de l'alcool sur la santé - qui servira de base aux directives alimentaires pour les Américains en 2025 - a révélé que les buveurs modérés avaient un taux de mortalité toutes causes confondues et un risque de décès par maladie cardiovasculaire inférieurs à ceux qui n'avaient jamais bu. Ces conclusions ne manqueront pas de susciter l'émotion, surtout lorsqu'un autre groupe d'experts publiera son propre rapport sur l'alcool dans les semaines à venir. "

"Depuis des années, les chercheurs et les responsables de la santé publique adoptent une position plus sévère à l'égard de l'alcool, à mesure que des preuves de son association avec diverses

maladies, notamment certains cancers et les maladies du foie, apparaissent. Le directeur de l'Institut national sur l'abus d'alcool et l'alcoolisme, George Koob, a déclaré que l'alcool ne présentait "aucun avantage pour la santé". **Le nouveau rapport de 230 pages**, publié mardi par les **Académies nationales des sciences, de l'ingénierie et de la médecine**, semble contredire ces affirmations. ..."

Divers

HPW - RFK se rend au Capitole, les experts avertissent que ses opinions anti-vaccinales mettent en danger la santé publique

<https://healthpolicy-watch.news/rfk-hits-capitol-hill-as-experts-warn-his-anti-vaccine-views-endanger-public-health/>

"Robert Kennedy Jr, le candidat désigné par le président élu Donald Trump pour diriger le système de santé des États-Unis, est arrivé lundi à Washington pour rallier le soutien des législateurs à sa candidature, alors que les experts de la santé craignent que ce militant et avocat anti-vaccins ne fasse reculer des acquis de santé publique obtenus de haute lutte et crédités d'avoir sauvé des millions de vies et d'en avoir protégé d'autres contre des maladies mortelles."

"La campagne de M. Kennedy au Capitole démarre après que le *New York Times* [a révélé la](#) semaine dernière qu'**Aaron Siri, son avocat** de campagne qui l'aide à choisir les responsables fédéraux de la santé à la maison blanche de Floride à Mar-a-Lago, **a demandé à la Food and Drug Administration (FDA) de révoquer son approbation du vaccin contre la poliomyélite...."**

- En rapport : Lancet Letter - [Les dangers pour la santé publique du leadership anti-vaccin de RFK Junior](#) (par Y Tony Yang)

Extrait : "*....Un exemple frappant de l'impact dévastateur de la désinformation sur les vaccins est l'épidémie de rougeole qui a frappé les Samoa en 2019. Dans cette nation insulaire de 200 000 habitants, plus de 5 700 personnes ont été infectées et 83 sont décédées, la plupart étant de jeunes enfants. Le ministère de la santé de Samoa a déclaré que la visite de M. Kennedy et sa rhétorique avaient exacerbé l'hésitation à l'égard des vaccins à un moment crucial. L'organisation à but non lucratif de M. Kennedy, Children's Health Defense, a contribué à ce climat de méfiance quelques mois avant l'épidémie. L'expérience des Samoa montre comment une seule personnalité anti-vaccins peut déclencher une crise de santé publique....."*

Cidrap News - Une enquête mondiale montre que les professionnels de la santé estiment que le COVID et les vaccins antigrippaux sont sûrs et efficaces, mais que beaucoup d'entre eux restent hésitants.

<https://www.cidrap.umn.edu/covid-19/health-workers-think-covid-flu-vaccines-safe-and-effective-many-remain-hesitant-global>

"Une **enquête** menée auprès de plus de 7 700 professionnels de santé dans 12 pays en 2022 et 2023 révèle que les personnes interrogées s'accordent à dire que le COVID-19 et les vaccins antigrippaux sont sûrs, efficaces et utiles, mais qu'une personne sur cinq a fait part d'une hésitation modérée ou forte à l'égard du vaccin COVID."

L'étude a été publiée dans **Public Health**.

PS : "... Les auteurs de l'étude notent que la réticence à l'égard des vaccins a été détectée dans le monde entier avant la pandémie, mais que l'introduction des vaccins COVID-19 a considérablement aggravé le problème. .."

Science Insider - "Ridicule et pompeux" : Les nouveaux noms officiels des virus suscitent l'émoi des chercheurs

<https://www.science.org/content/article/silly-and-pompous-official-new-names-viruses-rile-researchers>

"La refonte du système de dénomination scientifique des virus a suscité la colère de certains virologues, mais d'autres sont plus enclins à l'accepter.

"Vous n'avez probablement jamais entendu parler du *Betacoronavirus pandemicum*, mais il y a de fortes chances que vous ayez été infecté par ce virus au cours des cinq dernières années. Il est à l'origine du COVID-19, mieux connu sous le nom de SARS-CoV-2, pour "coronavirus 2 lié au syndrome respiratoire aigu sévère". Le SARS-CoV-2 est l'un des milliers de virus qui portent un nouveau nom d'espèce dans le cadre d'une **révision majeure du système de dénomination des virus** qui a laissé certains scientifiques incrédules. Le National Center for Biotechnology Information (NCBI) des États-Unis, qui gère des dépôts de séquences de virus et d'autres données, a annoncé mercredi qu'il ajouterait **environ 3 000 nouveaux noms latinisés** à ses bases de données au printemps 2025. Ce faisant, il adopte **un système mis en place ces dernières années, mais** sans grand retentissement, par le **Comité international de taxonomie des virus (ICTV)**.

HPW - La dengue, l'oropouche et la grippe aviaire figurent en tête de liste des menaces sanitaires croissantes et émergentes dans les Amériques

<https://healthpolicy-watch.news/dengue-oropouche-avian-flu-top-list-of-surg-ing-and-emerging-health-threats-in-the-americas/>

Cf. **conférence de presse de l'OPS** de la semaine dernière.

TGH - L'industrie musicale africaine lutte contre la désinformation en matière de santé

M Ferragamo ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/africas-music-industry-fights-health-misinformation>

"Alors que la désinformation se développe parallèlement aux menaces qui pèsent sur la santé publique, l'industrie musicale africaine se mobilise pour la contrer.

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

BMJ Public Health - Quelles sont les approches de définition des priorités pour les programmes de lutte contre le VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme au Ghana ? Une perspective qualitative des informateurs clés

G C Aryeetey, J Nonvignon et al ; <https://bmjpublichealth.bmj.com/content/2/2/e001097>

"Cette étude visait à explorer les approches de définition des priorités adoptées par les programmes soutenus par le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (GFATM) au Ghana. "

Conclusion : "Alors que les approches explicites de définition des priorités se développent à l'échelle mondiale pour soutenir les décisions d'allocation des ressources dans le domaine de la santé en général, les données de notre étude suggèrent que leur utilisation dans les trois programmes soutenus par le GFATM a été limitée".

Global Policy Forum & Rosa Luxemburg Stiftung - Portée d'un traité de l'ONU sur les entreprises et les droits de l'homme

C Sudhoff ; <https://www.globalpolicy.org/en/publication/scope-un-treaty-business-and-human-rights>

"**Quelles sont les entreprises concernées ?** Les lignes de conflit entre le Nord et le Sud persistent dans de nombreux domaines. Un aspect se distingue particulièrement : le **champ d'application de l'accord prévu, tel qu'il est défini à l'article 3 de l'actuel projet de traité. La question de savoir à quelles entreprises le traité de l'ONU devrait s'appliquer** est controversée non seulement parmi les gouvernements, mais aussi au sein de la société civile internationale. Alors que certains insistent pour que le traité **ne concerne que les sociétés transnationales (STN), d'autres sont convaincus qu'il doit inclure toutes les entreprises, y compris les sociétés nationales et les entreprises d'État...** Dans le contexte de ce débat prolongé, **cette note d'information présente les arguments individuels des deux parties et identifie les moyens de trouver un compromis.** Car sans solution à cette question, les négociations sur le traité de l'ONU ne peuvent aboutir".

BMJ GH (blog) - Sommet du futur : Réflexions critiques des jeunes

S Bhatla et al ; <https://blogs.bmj.com/bmjgh/2024/12/13/summit-of-the-future-critical-reflections-from-young-people/>

Ils affirment notamment que "Le Sommet de l'avenir et d'autres espaces de plaidoyer mondiaux **ne répondent pas aux attentes des jeunes à certains égards.**"

CHU ET SSP

International Journal for Equity in Health - L'accès des personnes handicapées à l'assurance maladie et son association avec l'utilisation des soins de santé, l'état de santé et la protection financière dans les pays à revenu faible ou intermédiaire : une revue systématique

Luthfi Azizatunnisa et al ; <https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-024-02339-5>

" Cette revue systématique a synthétisé des données sur la couverture de l'assurance maladie et ses effets potentiels sur les personnes handicapées dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI)....."

SS&M - Impact de la pratique privée des agents de santé publique sur les prestations de santé publique : Evidence from A Natural Experiment

Paula González et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953624010797>

.. Cet article analyse les effets de la pratique privée sur la fourniture de services de santé publique en **Indonésie** parmi les **médecins chefs des cliniques de santé publique primaire** connues sous le nom de **puskesmas...**"

Utilisation des principes de la couverture sanitaire universelle modifiée pour évaluer les innovations dans les pays à revenu intermédiaire de la tranche inférieure : études de cas parallèles au Nigéria et en Indonésie

H, Christopher L ; <https://cdr.lib.unc.edu/concern/dissertations/vh53x7059>

Présentation d'un nouveau cadre "UHC 2.0".

Via le WEF, cependant... Voir : [Qu'est-ce que l'équité en matière de santé et comment peut-elle contribuer à la réalisation de la couverture sanitaire universelle ?](#)

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

Guardian - La grippe aviaire est une véritable menace de pandémie. Sommes-nous préparés au pire ?

Devi Sridhar ; <https://www.theguardian.com/commentisfree/2024/dec/16/bird-flu-pandemic-threat-prepared>

"Une souche circulant actuellement chez les vaches laitières semble présenter peu de risques pour l'homme, mais **nous devons mettre au point une stratégie efficace avant qu'elle ne mute.**

Nature Medicine (Communication) - Dynamique génomique et de transmission de l'épidémie du virus de Marburg au Rwanda en 2024

Y Butera et al ; <https://www.nature.com/articles/s41591-024-03459-9>

"Nos données génomiques révèlent une variation génétique limitée, compatible avec une transmission zoonotique unique et une transmission interhumaine limitée. "

Plos GPH - Potentiel pandémique du virus Nipah et stratégies de santé publique adoptées lors des épidémies : Leçons tirées du Kerala (Inde)

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003926>

Revue par T S Anish et al.

Santé planétaire

Climate Change News - Après l'échec de Bakou, les militants demandent que la "transition juste" soit au cœur de la COP30

<https://www.climatechangenews.com/2024/12/18/after-baku-setback-activists-call-for-just-transition-to-be-front-and-centre-at-cop30/>

"Les syndicalistes et les militants qui cherchent à obtenir un accord équitable pour les travailleurs dont les emplois seront affectés par la transition vers l'abandon des combustibles fossiles qui réchauffent la planète placent leurs espoirs dans le sommet de l'ONU sur le climat qui se tiendra l'année prochaine au Brésil, après les résultats décevants de la COP29 en Azerbaïdjan".

Nature - Le nord de l'Inde et le Pakistan sont à nouveau engloutis dans un nuage de pollution - mais une solution durable est possible

S Guttikunda ; [Nature](#) ;

"Au lieu de se concentrer sur des solutions à court terme, des villes comme Lahore et Delhi ont besoin d'un plan global, étalé sur toute l'année, pour réduire la pollution de l'air. "

"Le problème provient de sources multiples, tout au long de l'année : émissions des véhicules, combustion des déchets et autres", écrit-il. Les principales sources de pollution doivent être traitées par des mesures telles que l'amélioration des réseaux de transports publics et la création d'une autorité centrale chargée de la qualité de l'air qui superviserait les pratiques industrielles afin de réduire les émissions. **"Il est temps de prendre les choses au sérieux et de traiter la pollution de l'air comme une urgence nationale.**

Devex - Les grandes banques renoncent-elles à leurs engagements en matière de climat ?

<https://www.devex.com/news/are-big-banks-backing-away-from-climate-commitments-108923>

"Certains affirment que la sortie de Goldman Sachs est un geste isolé ; d'autres considèrent qu'elle s'inscrit dans une tendance plus large parmi des géants financiers tels que BlackRock et HSBC. Qu'est-ce que cela signifie pour l'avenir de la finance durable ?"

CGD (blog) - L'investissement dans les filets de sécurité devrait faire partie des stratégies d'adaptation au climat des PRFM

Eeshani Kandpal et al ; <https://www.cgdev.org/blog/investing-safety-nets-should-be-part-lmics-climate-adaptation-strategies>

"... Les récents [blogs du CGD](#) ont plaidé en faveur d'une aide anticipée - "de l'argent liquide avant la calamité", comme l'a dit un blog. **Mais il n'est pas toujours possible, d'un point de vue logistique ou politique, de mettre en place une aide préventive en cas de catastrophe.** Il peut être difficile de prédire quand et où une catastrophe va frapper, et les rares fonds publics ont probablement de nombreuses utilisations concurrentes, ce qui rend parfois difficile la justification d'une aide anticipée. En effet, les investissements dans les filets de sécurité se heurtent même à des questions de coût-bénéfice et à la question de savoir si [l'aide en espèces est vraiment la plus rentable](#). **Cependant, nous soutenons que l'utilisation plus large des filets de sécurité - pas seulement en réponse ou en anticipation d'une crise, comme dans les exemples ci-dessus - peut contribuer à atténuer les impacts des crises.** Plus précisément, les **filets de sécurité préexistants peuvent compenser les effets des catastrophes naturelles et des pandémies en servant de canal éprouvé pour l'acheminement de l'aide de manière fiable et rapide.** Au lendemain d'une catastrophe, l'acheminement rapide de l'aide peut être déterminant pour le succès des efforts de redressement. **L'utilisation de l'infrastructure existante des filets de sécurité** peut minimiser les retards dans les décaissements et réduire de manière significative le fardeau économique des ménages touchés. **Nous nous appuyons sur deux crises, une catastrophe naturelle et la pandémie de Covid, et sur deux contextes, l'Inde et les Philippines, pour étayer notre propos.**

Covid

Science Insider - L'article infâme qui a popularisé le traitement non prouvé COVID-19 est finalement rétracté

<https://www.science.org/content/article/infamous-paper-popularized-unproven-covid-19-treatment-finally-retracted>

"L'étude de Didier Raoult et de ses collègues sur l'hydroxychloroquine est retirée pour des raisons éthiques et scientifiques.

Adam Kucharsky (blog) - Origines bruyantes

https://kucharski.substack.com/p/noisy-origins?publication_id=1496088

"Le COVID-19 a probablement émergé sur un marché de Wuhan, mais je peux comprendre pourquoi les gens pensent le contraire.

Critical Public Health (Review Article) -Mining through pandemic crisis : a systematic review of the impacts of COVID-19 management strategies on mining industries in West Africa and Western Australia (en anglais)

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09581596.2024.2438654?src=>

Par Esther Ayaaba.

Maladies infectieuses et MTN

NEJM - La bédaquiline en monothérapie pour la lèpre multibacillaire

<https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa2312928>

"Dans cette étude ouverte de validation du concept au Brésil, la bédaquiline a montré une activité antimicrobienne substantielle contre *Mycobacterium leprae* chez neuf patients".

Lancet Comment - Au-delà des répulsifs : des émanateurs spatiaux pour lutter contre le paludisme en Afrique

J K Swai et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)02754-5/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)02754-5/abstract)

Commentaire lié à une **nouvelle étude du Lancet** - [Effect of a spatial repellent on malaria incidence in an area of western Kenya characterized by high malaria transmission, insecticide resistance, and universal coverage of insecticide treated nets \(part of the AEGIS Consortium\) : a cluster-randomised, controlled trial](#)

International Health - La dengue et la comorbidité du diabète : une nouvelle menace pour la santé publique

Donal Bisanzio et al ; <https://academic.oup.com/inthealth/advance-article/doi/10.1093/inthealth/ihae089/7925169?searchresult=1>

"La dengue est un problème de santé publique de plus en plus préoccupant à l'échelle mondiale. Le diabète est un facteur de risque important de dengue sévère et de mortalité liée à la dengue. **Les pays où le nombre de cas de dengue signalés est le plus élevé devraient connaître une augmentation substantielle du diabète d'ici à 2050. Il en résultera probablement une incidence accrue de la comorbidité dengue-diabète et, par conséquent, de la dengue sévère et de la mortalité liée à la dengue.** Les pays qui sont ou seront affectés par une charge élevée de diabète et de dengue devraient **concevoir d'urgence des stratégies pour minimiser l'impact sanitaire et économique qu'une comorbidité diabète-dengue pourrait avoir sur les populations affectées**".

Telegraph - Un antibiotique "réduit de plus de moitié" le risque de tuberculose chez les enfants vulnérables, selon des scientifiques

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/antibiotic-halves-risk-from-drug-resistant-tb-children/>

"Un essai financé par le Royaume-Uni a révélé que la **lévofloxacine** réduisait considérablement le risque que les enfants développent une tuberculose multirésistante.

"Un essai financé par le Royaume-Uni, mené en Afrique du Sud et publié dans le **New England Journal of Medicine**, a montré qu'un antibiotique oral appelé lévofloxacine réduisait considérablement le risque pour les enfants de développer une tuberculose multirésistante (TB-MR).
....."

MNT

Science insider - Les patients transgenres sont plus susceptibles de souffrir de douleurs chroniques que les patients cisgenres

<https://www.science.org/content/article/transgender-patients-are-more-likely-experience-chronic-pain-cisgender-ones>

"Une étude suggère que les problèmes de santé mentale et l'hormonothérapie peuvent augmenter le risque de douleur chronique chez les personnes de sexe différent".

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

BMJ GH (blog) - Renforcer les actions de la société civile pour lutter contre les entreprises transnationales

<https://blogs.bmj.com/bmjgh/2024/12/13/strengthening-civil-society-actions-to-combat-transnational-corporations/>

Par **Sreenidhi Sreekumar**. Re a case in Kerala, India.

Plos GPH - Variation spatiale des matériaux de construction des logements dans les pays à revenu faible et intermédiaire : Un modèle bayésien de prédiction spatiale d'un facteur de risque clé des maladies infectieuses et d'un déterminant social de la santé

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003338>

Josh M. Colston et al.

Santé mentale et bien-être psychosocial

Guardian - Plus de 140 modérateurs kenyans de Facebook diagnostiqués comme souffrant d'un grave syndrome de stress post-traumatique (SSPT)

<https://www.theguardian.com/media/2024/dec/18/kenya-facebook-moderators-sue-after-diagnoses-of-severe-ptsd>

"Action en justice intentée par d'anciens modérateurs contre la société mère Meta et le sous-traitant Samasource Kenya".

Guardian - Une étude établit un lien entre l'exposition à la pollution et les hospitalisations pour troubles mentaux

<https://www.theguardian.com/environment/2024/dec/17/pollution-exposure-linked-to-mental-health-hospital-admissions-says-study>

"L'exposition à la pollution atmosphérique est liée à un risque accru d'hospitalisation pour maladie mentale, selon l'étude la plus complète du genre. La recherche, qui porte sur plus de 200 000 personnes en Écosse, a révélé qu'une augmentation de l'exposition au dioxyde d'azote en particulier était associée à un nombre plus élevé de personnes admises à l'hôpital pour des troubles du comportement et des maladies mentales...."

Santé néonatale et infantile

Lancet Infectious Diseases (Commentaire) - Une perspective sur l'étude GBD 2021 des maladies diarrhéiques

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00799-0/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00799-0/abstract)

"En utilisant les dernières données de l'étude Global Burden of Diseases, Injuries, and Risk Factors Study (GBD), les Collaborateurs GBD 2021 Diarrhoeal Diseases¹ ont publié dans *The Lancet Infectious Diseases* des estimations actualisées de la charge mondiale de morbidité due aux maladies diarrhéiques. Cette étude a utilisé une méthodologie approfondie pour fournir des preuves nouvelles, opportunes et cruciales à l'appui de la stratégie mondiale de prévention et de lutte contre les maladies diarrhéiques...."

- Pour l'étude, voir Lancet Infectious Diseases : [Charge mondiale, régionale et nationale par âge et sexe des maladies diarrhéiques, de leurs facteurs de risque et de leurs étiologies, 1990-2021, pour 204 pays et territoires : une analyse systématique pour l'étude sur la charge mondiale de morbidité 2021.](#)

Quelques conclusions : "Le déclin substantiel du fardeau mondial des maladies diarrhéiques depuis 1990, en particulier chez les enfants de moins de 5 ans, confirme l'efficacité des interventions

sanitaires telles que la thérapie de réhydratation orale, l'amélioration des infrastructures d'eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH), ainsi que l'introduction et l'extension de la vaccination contre le rotavirus."

PS : l'étude GBD traite également de la diarrhée chez les enfants plus âgés et les adultes.

Science - Un "signal de sécurité" dans les études de Moderna sur le vaccin contre le VRS interrompt les essais d'autres vaccins contre la maladie mortelle de l'enfant

<https://www.science.org/content/article/safety-signal-moderna-s-rsv-vaccine-studies-halts-trials-other-vaccines-childhood>

"La société a découvert que ses vaccins rendaient certains enfants infectés plus malades que prévu, jetant une nouvelle ombre sur le domaine des vaccins contre le VRS, qui avait déjà connu des difficultés.

"Les vaccins pour adultes récemment approuvés contre le virus respiratoire syncytial (VRS) sauvent déjà des vies. Mais les perspectives se sont assombries pour certains vaccins infantiles contre le virus, qui tue chaque année jusqu'à 100 000 enfants de moins de 5 ans dans le monde et constitue la principale cause d'hospitalisation des nourrissons aux États-Unis. **Lors d'essais cliniques récents, deux vaccins expérimentaux contre le VRS destinés aux bébés pourraient non seulement ne pas les avoir protégés, mais aussi avoir rendu certains d'entre eux plus malades lorsqu'ils ont contracté le VRS ou un autre virus respiratoire.** Ces résultats, présentés [publiquement en détail pour la première fois hier](#), ont profondément déstabilisé de nombreux scientifiques spécialistes du VRS, qui se souviennent de problèmes similaires survenus lors d'un essai de vaccin il y a plusieurs dizaines d'années....."

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

NYT - Des cercueils minuscules : La rougeole tue des milliers d'enfants au Congo

<https://www.nytimes.com/2024/12/18/health/measles-congo-vaccines.html>

"Les problèmes de distribution des vaccins aux familles ont fait que de nombreux enfants n'ont pas été vaccinés et risquent de contracter le virus.

Mondialisation et santé - Position et compétitivité de la Chine dans la chaîne de valeur mondiale des antibiotiques : implications pour la santé mondiale

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01089-x>

Par Yang Yang, et al.

Lancet Infectious Diseases (Commentaire) - MMV533, un nouvel antipaludéen prometteur à l'horizon

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24\)00730-8/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)00730-8/abstract)

par Arjen Dondorp. Commentaire lié à une **nouvelle étude du Lancet Infectious Diseases**.

TGH - Des vaccins pour l'Afrique par l'Afrique

M Bemelmans & M Mulumba ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/vaccines-africa-africa>

Il a notamment soulevé des questions sur les **installations de** la société allemande BioNTech au **Rwanda** et sur l'**African Vaccine Manufacturing Accelerator**, le mécanisme de financement de Gavi destiné à soutenir la croissance durable de l'industrie manufacturière en Afrique.

Extrait : "...**Une véritable production régionale signifie une production non seulement dans la région, mais aussi pour et par la région.** Une industrie pharmaceutique durable en Afrique, axée sur les besoins et indépendante des priorités et des motifs de profit des pays à revenu élevé, nécessite une production régionale par des fabricants locaux et régionaux. **Si les bailleurs de fonds publics tels que l'UE et Gavi souhaitent réellement contribuer à la production régionale, ils doivent se concentrer sur la création d'une propriété locale.** L'UE et Gavi peuvent soutenir les fabricants locaux en investissant dans le développement de vaccins à un stade précoce et dans l'innovation, ainsi que dans l'éducation afin de créer une main-d'œuvre locale qualifiée. En outre, **ils devraient assortir leur financement des initiatives de production régionale de conditions visant à garantir la propriété locale.** De cette manière, ils peuvent s'assurer que les entreprises participant à ces initiatives partagent leur propriété intellectuelle et transfèrent les technologies et le savoir-faire nécessaires à la production aux fabricants locaux..."

Ressources humaines pour la santé

People's Health Dispatch - Les soins infirmiers au Brésil : une histoire de surexploitation

<https://peoplesdispatch.org/2024/12/17/nursing-in-brazil-a-story-of-super-exploitation/?ref=peoples-health-dispatch.ghost.io>

"La recherche révèle des données alarmantes sur la **dégradation des conditions de travail** des infirmières au Brésil : la **baisse des salaires et la précarisation croissante poussent beaucoup d'entre elles à travailler jusqu'à 80 heures par semaine.**"

- Voir également la deuxième partie de cette série (axée sur les facteurs externes de la crise) - [L'allaitement au Brésil : de la surexploitation à la migration.](#)

BMJ GH (Analyse) - Changing power narratives : an exemplar case study on the professionalisation of community health workers in Liberia (changer les récits de

pouvoir : une étude de cas exemplaire sur la professionnalisation des agents de santé communautaires au Libéria)

A Neumann et al ; <https://gh.bmj.com/content/9/12/e016351>

"Les politiques de santé communautaire sont élaborées dans le cadre de la dynamique de pouvoir de la pratique de la santé mondiale. Nous soutenons que les enquêtes critiques sur les dynamiques de pouvoir qui influencent la conception des programmes d'ASC peuvent contribuer à renforcer leur rôle au niveau du système. "

"Nous présentons une étude de cas au niveau national du programme libérien d'assistants de santé communautaire comme un cas exemplaire d'introduction réussie d'une politique nationale de professionnalisation des ASC. En utilisant la théorie de l'exercice du pouvoir (Steven Lukes) pour notre analyse, nous soutenons que le Libéria a réussi à surmonter le refus des bailleurs de fonds externes de rémunérer les ASC grâce à un engagement politique fort et à la (re)revendication de l'autorité gouvernementale dans et en dehors des processus de prise de décision...."

Guardian - "Uber pour les infirmières" : l'utilisation de l'IA pour aider les infirmières et les soins de santé américains suscite l'inquiétude

https://www.theguardian.com/us-news/2024/dec/17/nurses-healthcare-ai-apps-report?CMP=share_btn_url

"Un rapport des instituts Roosevelt affirme que les applications encouragent les infirmières à travailler pour un salaire moindre et peuvent menacer le bien-être des patients.

Décoloniser la santé mondiale

British Journal of Midwifery - La décolonisation des conférences mondiales : un travail inachevé pour les défenseurs de la santé des femmes

Emily Maclean et al ;

<https://www.magonlinelibrary.com/doi/abs/10.12968/bjom.2024.0055?journalCode=bjom>

"..... La plupart des réunions de haut niveau ont toujours lieu dans les pays riches où siègent les organes des Nations unies, les principaux donateurs et les plus grandes organisations non gouvernementales. Dans le domaine des sages-femmes, les experts en maternité des pays à revenus faibles et moyens peuvent avoir du mal à participer aux discussions en raison d'obstacles tels que les restrictions de visa, les frais de voyage et la difficulté de pénétrer dans les réseaux de l'ancienne école. Pendant ce temps, les programmes de plusieurs millions de dollars conçus pour sauver la vie des mères et des bébés ne bénéficient pas des connaissances de ceux-là mêmes qu'ils sont censés aider. C'est dans cette optique qu'une vague d'organisations non gouvernementales axées sur la santé des femmes et l'égalité des sexes rapprochent leurs conférences de l'action. Cet article explore un domaine dynamique, où les forces de changement répondent directement aux preuves de "l'iniquité des conférences". Des organisations non gouvernementales telles que WomenLift Health et la Confédération internationale des sages-femmes expliquent comment et pourquoi elles font bouger les choses".

Gouvernance de la résilience : Une nouvelle forme de colonialisme dans les pays du Sud

David Chandler ; <https://www.e-ir.info/2024/12/10/resilience-governance-a-new-form-of-colonialism-in-the-global-south/>

Tweet connexe : "La raison pour laquelle les projets de développement échouent pourrait bien être que les **"experts" en résilience commencent nécessairement par problématiser les capacités et les compétences locales plutôt que de s'appuyer sur elles.**"

Divers

PHM - Le rapport 2024 de la Banque mondiale sur le développement dans le monde, "Le piège des revenus moyens" - Un piège en effet !

David Legge ; <https://phmovement.org/world-banks-2024-world-development-report-middle-income-trap-trap-indeed>

Projet de document connexe de David Legge : https://phmovement.org/sites/default/files/2024-12/PHM-Draft_WDR2024_MiddleIncomeTrap%20EN.pdf

".... Le Rapport sur le développement dans le monde 2024 (RDM24) propose un cadre politique permettant aux pays à revenu intermédiaire d'atteindre le statut de pays à revenu élevé. Le rapport est magnifiquement présenté, facile à lire et ses arguments sont clairement exposés. Cependant, il y a une **duplicité archaïque derrière l'histoire racontée et le rapport ne reconnaît pas ou n'évalue pas les inconvénients, les arguments contraires ou les modèles analytiques alternatifs.** Ce commentaire a démontré que loin d'être un expert bénin et désintéressé, **la Banque mondiale est profondément complice des obstacles systémiques au développement économique écologiquement durable et axé sur le bien-être dans les pays à faibles et moyens revenus.** Loin d'être un expert désintéressé, la Banque joue un rôle important dans la reproduction des obstacles à un tel développement...."

Documents et rapports

Lancet Global Health - Numéro de janvier

<https://www.thelancet.com/journals/langlo/issue/current>

Comme indiqué dans l'introduction, il s'agit d'un numéro à lire absolument, avec de nombreuses lectures importantes. Certaines ont déjà été signalées plus haut. Mais jetez aussi un coup d'œil :

- Commencer par l'éditorial - [La réduction des risques doit remplacer les politiques punitives en matière de drogues](#)

- [Lancet GH Comment - L'équité en matière de contraception : les progrès réalisés dans 48 pays du programme FP2030](#)

"Dans *The Lancet Global Health*, Carolina Cardona et ses collègues **ont examiné les données des enquêtes démographiques sur la santé de 48 pays** afin d'évaluer l'évolution des inégalités socio-économiques en matière de prévalence de la contraception moderne (mCPR) et de demande de planification familiale satisfaite par des méthodes modernes (mDFPS). **Cardona et ses collègues ont examiné l'équité en matière de contraception au cours de trois décennies....."**

Livre - Recherche interventionnelle en santé des populations : Concepts, méthodes, applications

<https://www.editions.ird.fr/produit/699/9782709930048/population-health-intervention-research>

De François Alla, Linda Cambon & Valéry Ridde.

Banque mondiale - Preparing Health Systems for Shocks : Japan's Experience of Enhancing the Resilience of its Health System (Préparer les systèmes de santé aux chocs : l'expérience du Japon en matière de renforcement de la résilience de son système de santé)

<https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/099121324152034698/p1785561e3649a0c01a415122f47ebd405b>

" Ce rapport se concentre sur l'expérience du Japon pour montrer comment le pays a progressivement renforcé la résilience de son système de santé en améliorant sa capacité à se préparer aux crises, à y répondre et à s'en remettre, en tirant des leçons précieuses de son expérience des grands tremblements de terre, des inondations et des épidémies de maladies infectieuses....."

Blogs et articles d'opinion

CGD - Comment les donateurs "entendent-ils" les preuves ?

R Dissanayake ; <https://www.cgdev.org/blog/how-do-donors-hear-evidence>

"... **Les organisations de développement (bilatérales, multilatérales ou philanthropiques)** ont tendance à être plus technocratiques et à s'appuyer davantage sur des données probantes que la plupart des autres **organisations**. Compte tenu des enjeux et de l'inadéquation des ressources qu'elles gèrent par rapport à l'ampleur des défis qu'elles cherchent à relever, il est extrêmement important d'en avoir pour son argent, et elles investissent donc dans l'intégration d'éléments probants dans leur fonctionnement. Pourtant, il est frappant de constater à quel point leurs approches sont différentes et à quel point nous savons peu de choses sur leur efficacité et les conditions dans lesquelles elles fonctionnent. **Je présente ici quatre modèles différents utilisés par**

les donateurs et le peu que nous savons de leurs mérites respectifs. Tout d'abord, il est important de noter que **ces approches ne s'excluent pas mutuellement. Les organisations peuvent utiliser - et utilisent souvent - des éléments de chaque...."**

Tweets (via X & Bluesky)

Amy Maxmen

"C'est bien de la négligence qu'il s'agit. **L'OMS estime que la cause directe de la "maladie mystérieuse" au Congo est le paludisme, aggravé par la malnutrition.** La malaria peut être *guérie* par quelques pilules bon marché, à condition qu'elle soit détectée à temps. **Il s'agit donc de décès par négligence".**

Kenneth Roth

"**La répression mondiale contre les militants et les groupes de défense du climat fait clairement partie de la stratégie de l'industrie des combustibles fossiles** visant à écraser la dissidence et à continuer à brûler la planète.

Thiru Balasubramaniam

(début d'un fil de discussion sur un article de Politico) : "**Un projet de résolution proposé par l'Espagne et l'Égypte demande à l'Organisation mondiale de la santé d'élaborer un plan d'action mondial sur les maladies rares d'ici 2028,** mais ne contient que des termes vagues sur l'accès équitable aux médicaments qui comptent parmi les plus chers au monde."