

Nouvelles du PHI 809 : Et maintenant ?

(10 janvier 2025)

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,

Permettez-moi de commencer ce numéro du bulletin d'information du PHI par un (dernier) rappel de l'[appel aux correspondants du PHI pour 2025](#). **Date limite dans 5 jours ! (15 janvier)**

Alors que le monde **se dirige vers un "désordre mondial croissant"** selon les termes d'un nouveau rapport du WEF/McKinsey) ou qu'il "se dérègle encore plus" (comme le [dit](#) plus précisément Katri Bertram), cette lettre d'information a pour but de vous placer aux premières loges, du moins en ce qui concerne les tendances mondiales et planétaires en matière de politique de (mauvaise) santé. À ce propos, je dois dire que la "grippe aviaire" est apparue plus souvent que je ne l'aurais souhaité dans les nombreuses ["prévisions 2025"](#) de . Je ne trouve pas non plus très attrayant le nombre croissant d'articles sur l'[accélération du changement climatique](#). (potentielle ?) (Je reviendrai plus loin sur les tendances tout aussi inquiétantes en matière de géopolitique et d'intelligence artificielle)

En lisant le premier blog de l'année de Bertram, [A decade of blogs : what next](#), j'ai (naturellement) réfléchi à sa question pendant un moment. Sa conclusion a certainement fait écho à beaucoup d'entre nous : " Alors que le monde se détraque de plus en plus ... nous avons encore plus à faire, nous les défenseurs et les activistes. Et comme moi, beaucoup d'entre nous sont tout simplement... fatigués. Pourtant, nous continuons, parce qu'il n'y a pas d'autre solution. J'ai écrit ces mots tant de fois dans ce blog, mais je les écrirai encore : Le silence n'est pas une option. Attendre passivement que le monde s'améliore n'est pas une option. Il est essentiel que nous prenions conscience de notre rôle et de notre responsabilité personnelle à ce moment critique de l'histoire."

Dans cette optique, voici quelques réflexions de ma part, qui peuvent (ou non) vous concerner, que vous travailliez ou non dans le domaine de la santé mondiale. Comme toujours, il n'est pas nécessaire d'être d'accord 😊 . Et je suis sûr que vous avez beaucoup d'autres idées à proposer.

- En regardant à nouveau les images du "6 janvier", le fameux "anniversaire" des 4 ans du début de la semaine, je pense qu'il **est essentiel** que nous **appelions les choses par leur nom**. J'admets que dans de nombreux contextes, ce n'est peut-être pas une option aujourd'hui, mais si vous le pouvez, nous devrions [en effet](#) , par exemple appeler Trump (en empruntant une feuille à l'amour retrouvé de Zuckerberg pour la "liberté d'expression") "Celui qui aurait dû être mis en prison il y a 4 ans" ; le gouvernement israélien actuel est un gouvernement "d'extrême droite" (si ce n'est pas dans ses intentions, en tout cas dans beaucoup de ses actes), etc. Cessons simplement d'utiliser un langage aseptisé s'il ne ressemble pas (plus) à la vérité. Il est plus que probable que nous soyons sur le point d'assister à la version du 21ème siècle du ["leadership" à la Néron](#) dans les prochaines années (oui, oui, j'ai vu "Gladiator II" récemment 😊).

- Si ce n'est pas possible (voir ci-dessus), et je suis bien conscient que c'est le cas dans de plus en plus de contextes de nos jours, alors **nous devrions au moins nous abstenir de reprendre les cadres de nos adversaires (droite radicale/courtisans de la technologie)**. Si vous le faites, vous avez déjà perdu la moitié de la bataille. Dans le domaine de la santé mondiale, j'en ai vu quelques preuves dernièrement aux États-Unis (certains [observateurs](#) jouant la "carte de la Chine", dans l'espoir de convaincre l'administration Trump de ne pas se retirer de l'OMS). Vous valez mieux que cela, [Gostin](#) et al.
- D'autant plus que l'un des principaux objectifs des personnes plus ou moins rationnelles (*ce qui inclut la plupart d'entre nous dans le domaine de la santé mondiale, je crois 😊*) devrait être **d'essayer d'éviter un axe Russie/Iran/Corée du Nord qui inclurait également la Chine** dans les années à venir. Si cela se produit, nous nous retrouverons dans une merde géopolitique encore plus profonde que nous ne le sommes déjà. Pour l'instant, la Chine est encore un peu sur la défensive, bien qu'elle soit déjà un peu plus loin (vers l'axe) que l'Inde de Modi (*joyeusement libre 😊*). Nous ne devrions vraiment pas donner plus de munitions en matière de santé mondiale à ceux (aux États-Unis surtout) qui ont un "problème avec la Chine" évident (*car ils ne supportent pas de ne pas être les plus grands sur cette planète*). Et non, cela ne veut pas dire que nous aimons Xi Jinping. (*Quant à jouer sur l'ego gonflé de Trump "Donald le faiseur de marché" (ex. [Gordon Brown](#)), je suppose que cela vaut la peine d'essayer*). 😊
- En parlant de cadrage quelque peu opportuniste (bien que pour des raisons différentes), j'ai récemment été témoin d'une tendance selon laquelle la PPPR et le changement climatique sont traités de manière plus "holistique", du moins en apparence (*cette semaine, entre autres, avec une [analyse du BMJ](#) cosignée par le directeur exécutif du Pandemic Fund*). Toutefois, ces analyses "holistiques" semblent soigneusement éviter le mot "capitalisme". Ce qui demande une certaine habileté en soi. 😊
- Bien que je [ne pas fan](#) sois évidemment de ce que Musk & co font aujourd'hui, **je pense que la communauté mondiale de la santé (ainsi que les politiciens progressistes) devraient avoir les yeux rivés sur les milliardaires en général**. Les taxer pour qu'ils n'existent plus (et réglementer leurs entreprises pour que les gens aient des emplois décents), etc. et je pense que la "broligarchie" actuelle de la droite radicale aura beaucoup moins d'élan. Plus généralement, si j'admets que les guerres de désinformation actuelles méritent notre attention (et notre réglementation, lorsque c'est politiquement possible), **il faudrait avant tout rendre le capitalisme beaucoup plus juste** (en *s'attaquant également à l'architecture financière mondiale, comme l'a dit J. Pfeiffer dans un article [à lire absolument](#) cette semaine*). Rendre le capitalisme plus juste n'est peut-être pas possible en fin de compte (*contradictio in terminis ?*), et cela ne suffira peut-être pas non plus (en termes de durabilité), mais il devrait être clair que "nous" nous plaçons de ce côté dans tout ce que nous écrivons et faisons - et non pas ceux qui prétendent actuellement être du côté des travailleurs/du précaire (alors qu'ils parviennent, malheureusement, à capter la majeure partie de la colère générale actuelle).
- En soi, "**la fin de l'hégémonie américaine**" et "**la fin de la mondialisation néolibérale**" ne sont pas de mauvaises choses. Trump 2.0 est une autre histoire, cependant. Quant à la manière de traiter l'administration américaine entrante, je suggère - en paraphrasant [Andrew Harmer](#) (*"Si Trump part en janvier, mon conseil serait de le laisser partir. Comme un enfant qui s'en va en jurant de ne jamais revenir, il finira par revenir. Et il aura perdu tous ses jouets dans le processus.*) - nous attendons notre heure jusqu'à ce qu'il y ait à nouveau des adultes dans la pièce. Pour l'instant, il n'y en a plus beaucoup, d'après ce que je peux voir. Malheureusement, ils ont beaucoup de "jouets d'adultes" avec lesquels s'amuser... Espérons donc que nous tiendrons tous - plus ou moins en un seul morceau - jusqu'en 2026 (élections intermédiaires). D'ici là (et j'espère bien avant), je pense que nous assisterons à un retour de bâton majeur contre Trump/Musk eux-mêmes et ce qu'ils représentent (*peut-être*

combiné à une rupture entre eux). Je suis d'ailleurs curieux de voir comment Trump 2.0 ("[les éoliennes rendent les baleines folles](#)") va "gérer" la polycrise. Pour l'instant, nous sommes clairement en territoire KTA (Kiss Trump's Ass) (et comme toujours, [Bourla de Pfizer n'a pas voulu manquer la fête](#)).

- Permettez-moi de terminer par l'**actualité de la semaine en matière d'IA**, car elle semble indiquer une solution assez nette à l'énigme politique actuelle des États-Unis. Apparemment, selon le patron d'OpenAI, Sam Altman, l'IA est [sur le point de devenir plus intelligente que les êtres humains](#). Il pense même que cela pourrait déjà se produire pendant la présidence de Trump (de *toute évidence, l'univers nous joue parfois des tours, à nous les êtres humains* 😊). Altman décrit l'AGI (Artificial General Intelligence) comme "une situation dans laquelle l'IA est capable de faire ce que des personnes très importantes font dans des emplois importants". Maintenant, si j'utilise une logique humaine "à l'ancienne", quelle serait la voie évidente à suivre pour la politique américaine lorsque cela se produira ? Exactement : confier la gestion du pays un "[agent d'intelligence artificielle](#)" ! Cela ne peut pas être pire que le spécimen récent.

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

Améliorer les soins de santé primaires au Pakistan - Transformation d'une ressource sous-utilisée en une lueur d'espoir pour les femmes et les enfants

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

Il y a quinze ans, le Pakistan a connu des inondations dévastatrices qui ont fait des ravages dans tout le pays, en particulier dans le sud du Pendjab, la province la plus peuplée. Ces inondations ont représenté un défi de taille dont le pays ne s'est pas encore totalement remis. Cependant, elles ont également offert une opportunité inattendue. Au cours de la réponse aux inondations, le département de la santé de la province du Pendjab a pris la décision cruciale de tirer parti de l'infrastructure sanitaire existante pour fournir des services médicaux et obstétricaux d'urgence dans les districts touchés. Cette décision a permis de redonner vie à des installations connues sous le nom d'unités de santé de base (BHU), considérées depuis longtemps comme redondantes et non fonctionnelles. Le financement d'urgence des agences des Nations unies (c'est-à-dire l'UNICEF et le FNUAP), lié à la réponse à la catastrophe, a fourni les ressources supplémentaires nécessaires.

Avant 2010, les BHU fonctionnaient six heures par jour, de 8 heures à 14 heures, six jours par semaine. Les performances de ces établissements n'étaient pas optimales et l'appareil gouvernemental s'efforçait toujours d'optimiser ces établissements de santé afin de justifier les dépenses publiques qui leur étaient consacrées. En règle générale, un BHU est une clinique ambulatoire à un lit, gérée par

un médecin, une sage-femme (connue sous le nom de Lady Health Visitor), un distributeur, un magasinier, un agent de sécurité et du personnel de proximité, y compris des vaccinateurs et des agents de santé. Ces BHU ont un faible taux de rotation des clients en raison de l'absence du personnel, de la pénurie de médicaments et des horaires de travail limités. Au total, le Pendjab compte environ 2 500 BHU.

Afin d'équiper les BHU pour les services de soins obstétricaux et néonataux d'urgence dans le scénario post-inondation, 70 de ces établissements (situés dans les zones touchées par les inondations) ont été déclarés BHU 24/7 après avoir reçu des ressources humaines supplémentaires (sages-femmes, femmes soignantes et un garde de sécurité masculin) et des fournitures médicales supplémentaires pour répondre à l'augmentation de l'utilisation des services. Les capacités du personnel déployé ont été renforcées dans divers domaines, notamment les soins obstétricaux et néonataux d'urgence de base, la nutrition maternelle et infantile, les soins néonataux, etc. La gestion des performances du personnel s'est faite par le biais d'un système de suivi solide, notamment grâce aux outils numériques disponibles à l'époque et aux systèmes de responsabilité publique. Un numéro d'assistance téléphonique a été annoncé pour les plaintes en cas d'absence de personnel, de fermeture de l'établissement ou de pénurie de fournitures.

Dans le mois qui a suivi le lancement, les performances de ces BHU ont été multipliées par 20 par rapport aux performances de base, le nombre moyen d'accouchements normaux gérés dans un établissement passant de 0-1 par mois à 20 par mois. En l'espace d'un an, la performance moyenne de chacun de ces 70 BHU a augmenté pour atteindre environ 40 accouchements par mois. De même, des améliorations ont été constatées en ce qui concerne le nombre de patients externes ainsi que les soins prénatals, les services de vaccination et les services de planification familiale. La confiance de la communauté dans les BHU a commencé à s'améliorer. Compte tenu de l'amélioration des performances, des fonds supplémentaires ont été alloués à cette initiative et le nombre de BHU fonctionnant 24 heures sur 24 a été porté à 150.

En 2014, le ministère de la santé avait rassemblé suffisamment de preuves de l'efficacité du modèle de BHU fonctionnant 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 pour convaincre le gouvernement de le financer dorénavant sur ses propres ressources. En l'espace d'un an, le gouvernement du Pendjab a financé l'initiative et l'a étendue de 150 à 700 BHU. Avec le temps, le nombre d'établissements a encore augmenté - aujourd'hui, 2 000 des 2 500 BHU du Pendjab fonctionnent 24 heures sur 24. En moyenne, 50 à 60 femmes accouchent chaque mois dans chacun de ces BHU, et certaines d'entre elles sont dirigées vers des établissements plus importants pour la prise en charge des complications. Un réseau d'ambulances rurales est également relié à ces établissements pour assurer le transport des femmes et des enfants.

Chacun de ces 2 000 BHU fonctionnant 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 est désormais équipé de ressources humaines suffisantes, de fournitures médicales, de systèmes de rapports électroniques et d'une connexion à l'internet. Chaque service fourni dans ces établissements de santé est enregistré numériquement et communiqué en temps réel à un serveur central. Ces informations sont utilisées non seulement pour le suivi des performances, mais aussi pour garantir et améliorer la qualité des soins. Un tableau de bord de la fonctionnalité est disponible et mis à jour pour chaque établissement sur une base mensuelle et examiné au niveau du district et de la province. Les établissements de santé disposent d'un mécanisme de financement très souple pour les achats mineurs, les réparations et l'entretien. Ces fonds sont utilisés en fonction des besoins locaux identifiés et approuvés par les conseils de santé. Les directives d'utilisation sont normalisées dans toute la province afin de garantir la transparence financière.

L'impact de ces établissements de santé et des services associés (c'est-à-dire le système d'orientation du service d'ambulance rural) sur l'amélioration des résultats en matière de santé maternelle et infantile est évident si l'on en juge par la baisse de la mortalité maternelle, néonatale et infantile observée dans la province. Selon les estimations récentes de l'enquête en grappes à indicateurs multiples (MICS) du Punjab pour 2024, le taux de mortalité néonatale est passé de 58 ([PDHS 2007](#)) à 33 pour 1 000 naissances vivantes ([MICS 2024](#)), tandis que la mortalité infantile a baissé de 111 ([MICS 2008](#)) à 55 pour 1 000 naissances vivantes ([MICS 2024](#)).

La transformation remarquable d'unités de santé de base plus ou moins "non fonctionnelles" en installations opérationnelles 24 heures sur 24 et 7 jours sur 7 témoigne de l'engagement inébranlable du gouvernement du Pendjab en faveur de l'amélioration de la santé publique. Grâce à une intervention stratégique lors de la réponse aux inondations et dans les années qui ont suivi, il a transformé les SSP en une lueur d'espoir pour de nombreuses femmes et de nombreux enfants.

Faits marquants de la semaine

A l'horizon

Geneva Health Files - Ce qu'il faut surveiller en 2025 pour la santé mondiale Genève

P. Patnaik ; [Dossiers de santé de Genève](#)

"Voici **quelques développements clés attendus en 2025** qui, selon nous, pourraient avoir un impact sur l'élaboration des politiques de santé mondiale à Genève.". Certains à court terme, d'autres à moyen terme.

Patnaik mentionne entre autres "... le conflit frappe à la porte : L'effet Trump à Genève ; ... La géopolitique mettra à l'épreuve le multilatéralisme dans le domaine de la santé mondiale (y compris dans les négociations d'accords sur les pandémies)... Grippe aviaire Négociations sur le tout premier traité fiscal de l'ONU Discussions sur la biodiversité ; crises climatiques et santé.... La désinformation prend de l'ampleur..."

New Humanitarian - Les tendances qui stimuleront les besoins humanitaires en 2025

<https://www.thenewhumanitarian.org/analysis/2025/01/07/trends-will-spur-humanitarian-needs-2025>

"Les facteurs clés posent de nouveaux défis et risquent d'aggraver la vie de millions de personnes dans les zones de crise au cours de l'année à venir".

Cette analyse énumère : Dette et impôts : L'ordre financier mondial déséquilibré maintient les pays dans la dépendance ; Les conflits font rage (et s'aggravent) tandis que les efforts de consolidation de la paix échouent ; L'éclatement de l'ordre ancien entraîne de nouveaux dangers ; Les atrocités de

masse continuent d'être commises sans contrôle, tandis que l'impunité devient de plus en plus flagrante ; Les femmes et les jeunes filles courent un plus grand risque tandis que les rares services sont menacés ; Les besoins augmentent en Amérique latine tandis que la violence des gangs et le crime organisé montent en flèche ; La fin du droit d'asile...

Devex - 2025 dans les systèmes alimentaires : 9 points clés à surveiller

<https://www.devex.com/news/2025-in-food-systems-9-key-things-to-watch-108926>

Des événements majeurs tels que la COP30 au Brésil et le sommet "Nutrition pour la croissance" à Paris façonneront l'orientation mondiale de 2025 en matière de sécurité alimentaire, d'agriculture et d'action climatique. Voici ce qu'il faut surveiller au cours de l'année à venir."

Y compris (9) - **L'Afrique du Sud à la tête du G20** : "... En 2025, la sécurité alimentaire devrait rester au centre des préoccupations des forums mondiaux, l'Afrique du Sud assumant la présidence du G20.....".

- Et un lien : Airfinity - [Réflexion sur 2024 : Les conflits, le climat et les nouvelles souches d'agents pathogènes ont façonné les mondiales en matière de maladies](#)

"...2024 reflète la manière dont les conflits, le changement climatique, la baisse des taux de vaccination et les nouvelles menaces sanitaires façonnent le paysage mondial des maladies. Bien que des progrès aient été réalisés dans certains domaines, l'augmentation des maladies évitables et sensibles au climat souligne la nécessité d'accorder une attention renouvelée à la prévention, à la surveillance et à la collaboration mondiale."

À venir le mois prochain : 156e réunion du Conseil exécutif de l'OMS (3-11 février)

https://apps.who.int/gb/e/e_eb156.html

Avec les documents de référence et l'ordre du jour provisoire.

G2H2 - Série de débats politiques organisés par le Global Health Hub de Genève (G2H2), du 20 au 24 janvier 2025, en amont de la conférence EB 156 de l'OMS.

[Série de réunions d'information et de débats politiques organisés par le Geneva Global Health Hub \(G2H2\), 20-24 janvier 2025 -](#)

Excellente préparation à la réunion du Conseil exécutif de l'OMS.

- PS : consultez également [le WHO Tracker de PHM](#) concernant l'EB156 dans les semaines à venir (car il prend peu à peu forme).

Trump 2.0 et la santé mondiale

Devex - Se préparer à l'imprévisible

A Green ;

"Dans le domaine de la santé mondiale, la seule prédiction pour 2025 qui semble raisonnable est que l'année sera imprévisible. Et ce, grâce à un seul homme : le futur président américain Donald Trump. Des changements apparemment évidents se profilent à l'horizon. Washington est pratiquement assuré de réimposer la règle dite du bâillon mondial et de réduire le financement du Fonds des Nations unies pour la population. Le retrait des États-Unis de l'OMS semble également probable. **L'imprévisibilité intervient lorsqu'il s'agit de savoir comment - ou si - les organisations et les donateurs réagiront à ce qui se prépare.** Et puis, il y a les inconnues : **les changements et les perturbations possibles que personne ne peut même commencer à prédire.** Mais cela ne signifie pas que les acteurs ne peuvent pas préparer le terrain pour être mieux à même de répondre à tout ce qui se passera ensuite...."

King's College London (Commentaire) : Ce qu'une présidence Trump signifie pour la santé mondiale

par **Richard Sullivan**, directeur de l'Institute of Cancer Policy et codirecteur du Centre for Conflict & Health Research ;

Un article datant d'il y a quelques mois, mais qui vaut la peine d'être lu. "La santé mondiale risque d'être radicalement modifiée avec Donald Trump à la Maison Blanche. Pour commencer, le président élu n'a pas caché son aversion pour l'Organisation mondiale de la santé (OMS), de sorte qu'un **retrait complet de l'OMS est désormais une perspective réelle.**"

PS : entre autres, il s'attend également à une **accélération mondiale de la privatisation des soins de santé.**

The Milbank Quarterly - La santé publique mondiale pour un nouveau président

L Gostin et al ;

" Nous examinons ici cinq défis fondamentaux en matière de santé mondiale qui sont devenus beaucoup plus redoutables depuis l'élection de novembre. "

PS : " ... **Les signes émanant de l'équipe de transition de Trump brossent un tableau sombre pour l'Organisation mondiale de la santé.** Trump a tenté de se retirer de l'OMS au cours de son premier mandat, et ses collaborateurs ont fortement suggéré qu'il achèverait le retrait des États-Unis au cours de son second mandat. Ce retrait pourrait intervenir dès le premier jour. Selon la loi américaine, le président doit notifier un an à l'avance son intention de se retirer en envoyant une lettre au secrétaire général de l'ONU. **Mais au lieu d'envoyer une lettre, j'espère qu'il conclura un accord.** Cet accord pourrait signifier le maintien de l'adhésion et du financement des États-Unis en échange de réformes significatives de l'OMS, telles qu'une transparence et une responsabilité accrues. **On ne sait pas encore si Trump enverra une lettre ou conclura un accord, mais tout porte à croire qu'il se retirera...."**

- Pour une lecture similaire, voir [Gostin & Friedman - Le leadership américain en matière de santé mondiale dans une deuxième administration Trump.](#)

" L'administration Trump risque de saper le leadership des États-Unis et le système international de coopération sanitaire mondiale. La préparation aux pandémies, la résilience des systèmes de santé et les droits reproductifs en pâtiront dans le monde entier."

Bloomberg - Trump doit maintenir les États-Unis au sein de l'Organisation mondiale de la santé

Gordon Brown ;

(gated) "L'institution mondiale s'oppose à la Chine et se montre ouverte à l'idée de rendre le fardeau financier de l'Amérique plus équitable".

Extrait : "... Trump, qui a également essayé de retirer les États-Unis de l'OMS en 2020, a deux critiques principales : Il estime que les États-Unis assument une part injuste du fardeau financier et que la Chine n'a pas été transparente au sujet de l'épidémie de Covid...."

"Dans le premier cas, d'ici à 2030, la moitié des recettes de l'OMS proviendra des "contributions assignées", que les pays versent selon une formule basée principalement sur leur part du revenu mondial et de la population mondiale. **La contribution des États-Unis, qui représente 22 % du budget, est supérieure à celle de la Chine. Mais si, au lieu de quitter l'OMS, les États-Unis utilisaient leur influence pour faire en sorte que les quotes-parts couvrent 100 % du budget convenu, la Chine, l'Inde, les États pétroliers et plusieurs pays européens seraient en fait obligés de payer davantage, ce qui se traduirait par une répartition plus équitable de la charge..... "**

- Et un lien : [Plos GPH - It won't end with COVID : Countering the next phase of American antivaccine activism 2025-29](#) (par Peter Hotez)

Gouvernance et financement de la santé mondiale (y compris la crise de la dette)

Éditorial du BMJ - L'action pour le climat, c'est la résilience face à la pandémie

V Kerry & Priya Basu (Pandemic Fund) ;

"Le débat prolongé sur les termes du traité sur les pandémies a mis en évidence les différences dans la manière de relever les défis sanitaires mondiaux. Malgré les appels de plus en plus nombreux en faveur d'une approche "Une seule santé", qui intègre, optimise et équilibre la santé des personnes, des animaux et de l'environnement et vise à protéger leur santé collective de manière holistique, **la communauté mondiale continue de séparer les discussions sur le changement climatique, la préparation aux pandémies et d'autres campagnes de santé**".

"Le monde est confronté à d'innombrables défis en matière de santé, notamment l'accélération de la charge de morbidité, l'augmentation du risque de pandémie et l'accroissement des inégalités en

matière de santé, dans un contexte de ralentissement des progrès vers la couverture sanitaire universelle. **Le changement climatique est à l'origine de la dégradation de la santé, de l'érosion des progrès durement acquis et de la création de nouveaux défis. Notre futur risque de pandémie n'y échappe pas. Ces questions sont profondément liées entre elles.** Les experts estiment qu'il y a au moins 50 % de chances qu'une autre pandémie de type covidique se produise au cours des 25 prochaines années, et ce risque est exacerbé par le changement climatique. **Il existe quatre préoccupations essentielles :"**

PS : vers la fin de l'éditorial, ils abordent la question du **financement de la résilience** (notamment en ce qui concerne le Fonds de lutte contre la pandémie).

Guardian - Le Royaume-Uni a réduit l'aide sanitaire aux pays vulnérables tout en embauchant leurs infirmières, selon une étude

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/jan/06/uk-cuts-health-aid-vulnerable-countries-recruiting-nurses-analysis-royal-college-nursing-research>

" Le Royaume-Uni a réduit son aide à la santé dans certains des pays les plus vulnérables du monde tout en recrutant des milliers d'infirmières, ce qui constitue un double coup dur pour les systèmes de santé fragiles, selon une nouvelle analyse."

"**Le Royal College of Nursing (RCN)**, qui a mené la recherche, a déclaré que les travaillistes avaient le "devoir de réparer" les réductions de l'aide imposées par le gouvernement précédent, et de travailler à l'augmentation de l'offre nationale d'infirmières au Royaume-Uni. **Entre 2020 et 2023, l'aide directe du Royaume-Uni aux projets liés à la santé dans les pays de la "liste rouge" - ceux qui connaissent les pénuries de main-d'œuvre les plus graves - a chuté de près de 63 %**, passant de 484 millions de livres à 181 millions de livres. **Les dépenses consacrées aux projets visant à renforcer le personnel de santé dans ces pays ont chuté de 83 %**, passant de 24 millions de livres à 4 millions de livres. **Dans le même temps, le nombre d'infirmières originaires de ces pays inscrites au registre national britannique a fortement augmenté.** Ils étaient 11 386 en septembre 2020 et 32 543 en septembre 2024.....

TGH - Atul Gawande sur le passé et le présent de la santé mondiale

<https://www.thinkglobalhealth.org/article/atul-gawande-global-healths-past-and-present>

"Dans une conversation avec Thomas J. Bollyky, **Atul Gawande réfléchit aux progrès et aux opportunités futures dans le domaine de la santé mondiale.**" Entre autres, il souligne le potentiel futur de l'IA dans le domaine de la santé mondiale. L'entretien est toutefois très varié.

Citation : "... Il s'est montré particulièrement **préoccupé par les tentatives visant à "retourner le monde contre l'entreprise de santé mondiale par des moyens fondamentaux...."** "S'appuyant sur son expérience de la médecine, il a décrit la nécessité de construire une "immunité" pour lutter contre ces menaces : **J'en suis venu à considérer [...] notre travail autour de la sécurité sanitaire mondiale comme la construction de notre système immunitaire mondial....."**

SCMP - Les liens entre la Chine et son partenaire stratégique africain Djibouti se resserrent autour de la MTC

<https://www.scmp.com/news/china/diplomacy/article/3292427/chinas-health-bonds-strategic-african-partner-djibouti-grow-closer-over-tcm>

"Après les opérations de la cataracte, on se tourne vers la MTC pour traiter les paralysies nerveuses ou les victimes d'accidents de voiture, ainsi que des virus moins connus transmis par les moustiques.

"Pékin a renforcé son assistance en matière de santé publique à son partenaire stratégique africain, Djibouti, qui abrite la seule base militaire chinoise à l'étranger, en mettant l'accent sur la dengue et en prévoyant la création du premier centre de médecine traditionnelle chinoise (MTC) du pays (.....)."

- **Tweet connexe de Kalipso Chalkidou : " La Chine vise à former 1 300 travailleurs de la santé à l'étranger à la MTC au cours des trois prochaines années et a encouragé une plus grande utilisation de ses thérapies, qui comprennent l'acupuncture, les massages et les ventouses, en particulier parmi ses partenaires de l'initiative "Belt and Road" (ceinture et route)."**

CDC - L'évolution de la santé mondiale et la recherche d'une identité

Kevin M. De Cock ;

"Malgré les tentatives antérieures de définition de la santé mondiale, les frontières de la discipline ne sont pas claires, ses priorités étant davantage définies par le financement des pays du Nord à revenu élevé que par les tendances mondiales en matière de santé. La gouvernance et l'allocation des ressources sont remises en question par des mouvements tels que la décolonisation de la santé mondiale. Les contradictions inhérentes à la santé mondiale découlent de son évolution historique à partir de la médecine tropicale et de la santé internationale, ainsi que des tendances récentes en matière de maladies infectieuses. Les transitions démographiques, socio-économiques et épidémiologiques, y compris l'augmentation des maladies non transmissibles, ont érodé le concept d'un monde binaire composé de pays développés et de pays en développement. Une tension concurrentielle est apparue entre les aspirations à la sécurité sanitaire mondiale et à l'équité en matière de santé. Les principes dominants devraient se concentrer sur les populations vulnérables, les défis transnationaux tels que les migrations et le changement climatique, la prévention et les soins appropriés, ainsi que la préparation aux épidémies et la capacité de réaction. À l'approche de la date butoir de 2030 pour les objectifs de développement durable des Nations unies, une reconceptualisation de la santé mondiale s'impose, faute de quoi la discipline risque de perdre son identité et sa pertinence."

Globalization & Health - Commentaire sur "Social protection and the International Monetary Fund : promise versus performance" par Alexander Kentikelenis et Thomas Stubbs

James Pfeiffer ;

"L'article récent d'Alex Kentikelenis et Thomas Stubbs (mai 2024), intitulé "Social protection and the International Monetary Fund : promise versus performance", offre un aperçu méticuleusement quantifié des coûts sociaux imposés par la crise et s'en prend aux solutions du FMI. Ils plaident pour un rejet des programmes d'austérité du FMI et proposent une prescription précieuse pour le changement à travers le concept de "protection sociale universelle" de l'Organisation internationale du travail."

"À l'instar du mouvement du Jubilé au début du siècle, la société civile mondiale, les organisations d'aide humanitaire et de santé se mobilisent au sein de divers réseaux mondiaux pour réclamer l'annulation et la restructuration de la dette ainsi que la fin de l'austérité. Il s'agit notamment de campagnes en faveur d'une nouvelle loi sur la dette à Londres et à New York afin de freiner les créanciers privés, d'appels à une nouvelle émission de "droits de tirage spéciaux" par le FMI, de demandes d'"investissements publics mondiaux" et de la promotion d'une protection sociale universelle.

Pfeiffer conclut : **"L'approche de la protection sociale universelle décrite par Kentikelenis et Stubbs fournit un point focal pour ces demandes afin de faire face à ce dernier et pire épisode de la crise de la dette souveraine qui sape déjà les progrès de la santé mondiale".**

Baromètre de la coopération mondiale du WEF 2025

<https://www.weforum.org/publications/the-global-cooperation-barometer-2025/>

Publié à la veille du **sommet du WEF à Davos (20-24 janvier)**, probablement à l'aube de la nouvelle "ère intelligente" (*ahum*)

PS : Cette année, cela fait 25 ans que [Gavi, l'Alliance du vaccin](#), a vu le jour à Davos

"La coopération mondiale est à la croisée des chemins. Alors que la collaboration globale a stagné, sous l'effet de tensions géopolitiques et d'une instabilité accrues, une dynamique positive dans les domaines du climat et de la nature, de l'innovation et de la technologie, ainsi que de la santé et du bien-être, est porteuse d'espoir. Le Baromètre de la coopération mondiale 2025 propose une évaluation complète de la collaboration mondiale au sens large et à travers cinq piliers : le commerce et les capitaux, l'innovation et la technologie, le climat et le capital naturel, la santé et le bien-être, ainsi que la paix et la sécurité. En analysant 41 indicateurs, le rapport identifie les domaines de progrès et de stagnation, soulignant les complexités de la coopération dans un monde marqué par l'incertitude économique, les divisions géopolitiques et les progrès technologiques rapides...."

"Le baromètre révèle qu'après avoir connu une tendance essentiellement positive pendant la majeure partie de la décennie, la coopération mondiale globale est supérieure aux niveaux antérieurs à la pandémie de grippe aviaire de 19 ans (ci-après dénommée "la pandémie"), mais qu'elle a stagné au cours des trois dernières années. L'une des principales raisons de cette stagnation est la dégradation significative de la paix et de la sécurité dans le monde, qui a entraîné une baisse de la mesure globale du baromètre. Néanmoins, le baromètre montre que si la coopération ralentit dans certains domaines, il y a aussi des signes de croissance...."

Re " **Santé et bien-être** " : "les résultats en matière de santé, tels que l'espérance de vie, continuent de s'améliorer après la pandémie, mais l'aide transfrontalière au développement en faveur de la santé est en baisse...."

L'Afrique occupe le devant de la scène alors que l'Afrique du Sud élabore un programme ambitieux pour le G20

https://allafrica.com/stories/202501080200.html?utm_campaign=allafrica%3Ainternal&utm_medium=social&utm_source=twitter&utm_content=promote%3Aaans%3Aabafbt

"En tant que premier pays africain à diriger le groupe du G20, qui pèse des milliards de dollars, **l'Afrique du Sud passera l'année 2025 à promouvoir l'allègement de la dette, le changement climatique et les questions de justice internationale.** Les enjeux sont donc considérables pour les Brics et les pays en développement."

" "Nous œuvrerons en faveur de la solidarité, de l'égalité et du développement durable qui auront un impact sur de nombreuses personnes dans le monde", a déclaré le président Cyril Ramaphosa dans son discours du Nouvel An hier soir.... ... **Pretoria a pour objectif d'inscrire les priorités de développement de l'Afrique à l'ordre du jour du G20 et, plus largement, à celui des pays du Sud.** L'Afrique du Sud a pris la présidence tournante du groupe en décembre et accueillera son principal sommet annuel en novembre 2025, avant de passer le relais aux États-Unis...."

G20 Afrique du Sud - Volet santé

<https://g20.org/track/health/>

".... L'agenda santé du G20 de l'Afrique du Sud soulignera la nécessité de solutions multilatérales équitables pour relever les défis sanitaires du 21e siècle. **Au centre de cette approche se trouvera la couverture sanitaire universelle (CSU), avec un accent sur les soins de santé primaires (SSP)** en tant qu'approche inclusive, équitable, rentable et efficace pour améliorer la santé physique et mentale et pour répondre aux urgences sanitaires. On estime que plus de 4,5 milliards de personnes n'ont pas accès aux services de santé essentiels et que deux milliards de personnes sont confrontées à des dépenses de santé catastrophiques ou appauvrissantes en raison des frais de santé à leur charge. ..."

Sous le thème "**Accélérer l'équité en santé, la solidarité et l'accès universel**", le groupe de travail sur la santé du G20 de l'Afrique du Sud se concentrera sur les **priorités suivantes** : **Accélérer la santé publique universelle par le biais d'une approche de soins de santé primaires ; Renforcer les ressources humaines pour la santé ; Endiguer la vague des maladies non transmissibles ; Prévention, préparation et réponse aux pandémies (PPPR) ; Science et innovation pour la santé et la croissance économique...."**

IPS - Les pays en développement sont étouffés par la dette : cette année pourrait être celle de la libération

Ben Philips ;

" Le désastre de la dette est de retour. En effet, l'agence d'aide Cafod rapporte que les pays en développement sont aujourd'hui confrontés à "la crise de la dette la plus aiguë de l'histoire". Au moins 54 pays sont en situation de crise de la dette, soit plus du double qu'en 2010. Cinquante-sept autres pays risquent de connaître une crise de la dette. Au cours de la dernière décennie, les paiements d'intérêts ont augmenté de 64 % pour l'ensemble des pays en développement et de 132 % pour l'Afrique. Les pays africains versent plus de 100 milliards de dollars par an à leurs créanciers. La part des budgets des pays africains consacrée au paiement de la dette est quatre fois plus élevée qu'en 2010. Les flux financiers nets vers les pays en développement sont désormais négatifs, c'est-à-dire que les remboursements du service de la dette sont désormais plus élevés que les flux vers les gouvernements....".

"L'ampleur de la crise n'a pas choqué les dirigeants mondiaux et ne les a pas poussés à l'action. Jusqu'à présent, les mécanismes de restructuration de la dette mis en place par le G20 sont loin d'être à la hauteur des besoins....."

Néanmoins, "2025 apporte également deux puissantes raisons d'espérer. ..."

"D'abord, le moment. En tant que première présidence africaine du G20, l'Afrique du Sud a saisi l'occasion de mener une action intergouvernementale sur la dette, en la plaçant au cœur de la diplomatie économique mondiale. La présidence sud-africaine du G20 a établi un programme audacieux qui donne la priorité à la lutte contre ce qu'elle nomme en termes francs "les niveaux paralysants de la dette souveraine qui obligent de nombreux pays à sacrifier leurs obligations en matière de développement pour assurer le service de dettes ingérables". L'Afrique du Sud a défini ce qui serait un cadre transformateur pour le G20 : "Nous devons prendre des mesures pour assurer la viabilité de la dette des pays à faible revenu..."

"... Deuxièmement, le mouvement. La diplomatie intergouvernementale seule, aussi bien jouée soit-elle, ne pourra jamais briser les déséquilibres de pouvoir de la finance mondiale. La résolution de la crise de la dette nécessite un mouvement de masse déterminé et organisé. Ce mouvement est en train de naître. ... Parmi ceux qui se rassemblent dans le vaste mouvement du Jubilé 2025, on trouve des organisations de la société civile, des marcheurs pour la justice climatique aux militants des droits de l'homme, des syndicats de tous les secteurs et de toutes les régions du monde, et des artistes qui élèvent leur voix pour demander que l'on mette fin à l'étouffement de la dette. Au cœur du mouvement du Jubilé 2025 se trouvent les communautés religieuses, qui étaient également au cœur du Jubilé 2000. Comme l'indique le nom du Jubilé, l'annulation de la dette n'est pas une simple question économique technique, c'est une question morale, profondément enracinée dans les traditions bibliques et dans les conceptions éthiques du bien commun...."

CGD - L'argent parle : Les indicateurs d'alignement des financements de l'Agenda de Lusaka

S Sparkes et al ;

".... En septembre 2024, le Center for Global Development a publié un outil de suivi de l'Agenda de Lusaka afin de permettre le suivi des progrès et de l'alignement sur les changements définis dans l'Agenda de Lusaka. Il s'adresse principalement aux partenaires du développement, en particulier aux initiatives de santé mondiale (Gavi, le Fonds mondial et le Mécanisme de financement mondial) et aux groupes d'intérêt qui siègent à leur conseil d'administration. En nous appuyant sur l'approche du Tracker, nous décomposons la composante de l'alignement de la gestion des finances publiques

(GFP) en six indicateurs....." Les indicateurs concernent la préparation du budget, l'exécution du budget et la responsabilité budgétaire.

PS : ".... **L'agenda de Lusaka se trouve à la croisée des chemins : soit nous suivons les progrès et assurons une responsabilité mutuelle, soit il devient un autre agenda non réalisé pour la réforme de la santé mondiale.** Nous appelons à tester ces indicateurs liés au financement, dans le cadre du processus global de responsabilisation de l'agenda de Lusaka, avec un programme d'apprentissage dans toutes les régions pour affiner la définition et la mesurabilité des indicateurs afin qu'ils puissent être utilement incorporés dans les processus de responsabilisation des donateurs liés à l'agenda de Lusaka, ainsi que dans les plans nationaux....".

- Et via le [Playbook de Pandemic Action](#) :

Re **Focus sur les nouvelles sources de financement** : "....Le travail en cours de [la Global Solidarity Levies Task Force](#) pour trouver de nouvelles sources de financement pour le climat et le développement par le biais de transactions financières et de taxes sur les combustibles fossiles, entre autres propositions, est **plus que jamais nécessaire et sera un vecteur clé du changement en 2025...**"

Décoloniser la santé mondiale

Avec quelques **critiques** du récent ouvrage de Seye Abimbola intitulé "The Foreign Gaze-Essays on Global Health" (Le regard étranger - Essais sur la santé mondiale).

K Bertram - Pour qui êtes-vous "performant" ? Une critique de livre et des réflexions personnelles sur : The Foreign Gaze - Essays on Global Health (Le regard étranger - Essais sur la santé mondiale) de Seye Abimbola

<https://katribertam.wordpress.com/2025/01/06/who-are-you-performing-for-a-book-review-and-personal-reflections-on-the-foreign-gaze-essays-on-global-health-by-seye-abimbola/>

Très bonne critique. Et j'espère que maintenant vous voudrez au moins lire la conclusion du livre aussi . 😊

Speaking of Medicine - Où nous en sommes, où nous regardons : Compte rendu du livre Le regard étranger de Şeyə Abímbólá

Par Tom Wein ;

".... La contribution particulière de ce livre réside dans les outils analytiques qu'Abímbólá propose pour commencer le travail de réparation. Il vise à proposer des pistes de réflexion pour atteindre ces objectifs. Pour ce faire, il introduit trois idées : la pose et le regard ; la pensée représentative ; et deux triangles....."

CHU ET SSP

Réseau d'apprentissage conjoint - Façonner des systèmes de santé résilients : Stratégies du JLN pour relever les défis de la santé dans un monde en mutation

Rahul S Reddy Kadarpetta et al ;

"..... Alors que les systèmes de santé du monde entier sont confrontés à ces défis en constante évolution, le **Réseau d'apprentissage conjoint pour la couverture sanitaire universelle (JLN) travaille avec des décideurs politiques et des praticiens de 40 pays membres afin de trouver collectivement des solutions pour relever certains de ces défis**. Sur le plan technique, le JLN s'est attaché à relever les principaux défis dans les domaines suivants : climat et santé, préparation aux situations d'urgence, santé numérique et soins de santé primaires.... **Dans ce blog, nous explorons comment le JLN amplifie ses contributions à ce discours et soutient les efforts mondiaux.**

Les offres techniques récentes du JLN comprennent des **collaborations d'apprentissage sur le climat et la santé, la préparation aux situations d'urgence, la santé numérique et les soins de santé primaires...."**

Négociation d'un accord sur la pandémie

Reprise prochaine. En attendant :

TWN - Version intégrale de la déclaration conjointe de 32 OSC pour la reprise de la 12e réunion de l'organe intergouvernemental de négociation de l'OMS sur un accord de lutte contre la pandémie (INB) tenue à l'OMS, Genève (2 au 6 décembre 2024)

<https://www.twn.my/title2/health.info/2025/hi250101.htm>

"Il s'agit d'une **déclaration au nom de 32 OSC de toutes les régions de l'OMS**, dont au moins 8 ont participé à cette réunion, soit en ligne, soit en personne. En tant qu'OSC, nous sommes généralement ravis de voir plus de texte passer au vert, ce qui indique un progrès vers un instrument significatif avec des mesures efficaces pour protéger la santé publique et éviter les tragédies du passé. Cependant, cette fois-ci, il n'y a pas d'excitation. De nombreux diplomates nous disent qu'il s'agira d'un traité creux, le texte actuel ressemblant à un "tissu vert avec de gros trous". **Nous avons plusieurs questions cruciales à poser aux États membres et nous attendons leurs réponses :"**

Vérifiez quelles sont les questions critiques, et sur quels articles. (*lecture courte mais pertinente*)

Grippe aviaire

NYT - Les fonctionnaires de Joe Biden se préparent à une éventuelle épidémie de grippe aviaire avec des fonds supplémentaires

<https://www.nytimes.com/2025/01/02/us/politics/bird-flu-biden-trump.html?smid=nytcore-ios-share&referringSource=articleShare>

"L'administration [de M. Biden] s'engage à verser 306 millions de dollars supplémentaires pour lutter contre le virus et distribuera l'argent avant que le président élu Donald J. Trump ne prenne ses fonctions.

"L'administration Biden, dans un dernier effort pour renforcer la préparation de la nation à une pandémie avant l'entrée en fonction du président élu Donald J. Trump, a annoncé jeudi qu'elle **doublerait presque le montant des fonds engagés pour parer à une éventuelle épidémie de grippe aviaire chez l'homme.** Jeudi, l'administration a déclaré qu'elle **consacrait 306 millions de dollars à l'amélioration de la préparation des hôpitaux et à la recherche en phase initiale sur les produits thérapeutiques, les diagnostics et les vaccins.** Environ 103 millions de dollars seront consacrés au maintien des efforts déployés par les États et les collectivités locales pour suivre et tester les personnes exposées à des animaux infectés, ainsi qu'à la sensibilisation des éleveurs de bétail et des autres personnes à haut risque. **L'administration Biden a déjà dépensé plus de 1,8 milliard de dollars pour lutter contre la grippe aviaire depuis le printemps de l'année dernière. La majeure partie de cette somme, soit 1,5 milliard de dollars, a été dépensée par le ministère fédéral de l'agriculture pour lutter contre le virus chez les animaux.** Le reste, soit environ 360 millions de dollars, a été dépensé par le ministère de la santé et des services sociaux pour protéger les personnes, selon les autorités fédérales..."

Stat - Les États-Unis enregistrent le premier cas mortel de grippe aviaire, alors que le virus suscite de plus en plus d'inquiétudes

[Stat](#)

"Le patient, en Louisiane, avait des problèmes médicaux sous-jacents.

"Le CDC a déclaré dans un communiqué que cet événement, bien que tragique, ne modifiait pas sa position sur le risque actuel posé par le virus.

UN News - Le risque de grippe aviaire reste "faible" après le décès du premier patient américain atteint du virus H5N1 : OMS

<https://news.un.org/en/story/2025/01/1158776>

"Un jour après que les États-Unis ont signalé leur premier décès dû à la grippe aviaire, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a insisté mardi sur le fait que le risque pour l'ensemble de la population restait "faible". Margaret Harris, porte-parole de l'OMS, a déclaré aux journalistes à Genève que le virus H5N1 responsable de la maladie "ne circule pas chez l'homme mais s'introduit

chez les humains" qui sont exposés à la volaille ou au bétail laitier. "Nous ne constatons pas de circulation soutenue", a-t-elle insisté....."

FT - Les actions des fabricants de vaccins bondissent après le décès d'une personne atteinte de la grippe aviaire aux États-Unis

<https://www.ft.com/content/f26be9fc-4690-40b7-9e1f-c1693e93de51>

Moderna, Pfizer, CureVac et Novavax enregistrent des gains alors que les CDC soulignent que le risque pour le public "reste faible".

Mpox

Via Devex Check-up - "[Un regard sur la réponse chancelante à la variole en République démocratique du Congo](#)

Avec le **point de vue de L. Gostin**. "Lawrence Gostin, expert en sécurité sanitaire mondiale, **pense que les niveaux d'alerte pour la propagation internationale de la variole devraient être "très élevés"**. La réponse en République démocratique du Congo - l'épicentre de l'urgence - a été lente, inefficace, et broyée, a-t-il déclaré à ma collègue Sara Jerving....". Lire le reste de la section.

AMR

Plos GPH - Intergouvernemental ou totalement indépendant ? Conception d'un groupe scientifique sur les preuves d'une action contre la résistance aux antimicrobiens

Arne Ruckert, Steven J. Hoffman et al ;

"... Malgré l'appel lancé en 2019 par le Groupe de coordination interinstitutions sur la RAM pour établir une interface politique-science, et la réaffirmation de la création d'un groupe scientifique dans la Déclaration politique sur la résistance aux antimicrobiens de 2024, il n'existe actuellement aucune entité faisant autorité qui synthétise les preuves scientifiques sur la RAM et présente des options politiques fondées sur les meilleures connaissances scientifiques. **Un groupe scientifique sur les preuves pour l'action contre la RAM (SPEA)** pourrait combler cette lacune, ainsi que d'autres lacunes de gouvernance dans le domaine de la RAM, en facilitant une meilleure coordination et coopération au niveau mondial, en établissant des preuves en temps réel pour guider les actions politiques et en surveillant les progrès accomplis vers les objectifs et les cibles de la RAM convenus à l'échelle mondiale. **Dans cet essai, nous soutenons que la SPEA a le potentiel de remplir plusieurs fonctions de gouvernance, et nous explorons deux options de conception pour un tel panel scientifique afin de promouvoir une mise en œuvre des politiques équitable et éclairée par des données probantes. ..."**

Guardian - L'urgence antibiotique "pourrait coûter la vie à 40 millions de personnes au cours des 25 prochaines années".

<https://www.theguardian.com/society/2025/jan/05/antibiotic-emergency-could-claim-40-million-lives-in-next-25-years>

"Alors que les superbactéries se répandent dans le monde entier, les taux de mortalité dus à la résistance aux antimicrobiens devraient doubler, selon l'**ancien médecin en chef de l'Angleterre**. Dame Sally Davies.

PS : tweet connexe d'Andrew Harmer : "**Les données récentes montrent que la RAM diminue chez les enfants de moins de cinq ans**, ce qui est une bonne nouvelle. **Chez les plus de 70 ans, les taux de mortalité ont augmenté de 80 % depuis 1990**, ce qui est très préoccupant.

Plus d'informations sur le PPPR (et le SGH)

Paper - La mission scientifique et la gouvernance d'un groupe intergouvernemental sur les pandémies : leçons tirées du GIEC et de l'IPBES

Colin J Carlson, L Gostin, M Koopmans, A Phelan et al ;

Re "IPCC for pandemics" (GIEC pour les pandémies).

"Les pandémies constituent une menace mondiale pour le bien-être humain, la justice, les économies et les écosystèmes, dont l'urgence et l'impact sont comparables à ceux d'autres crises planétaires telles que le changement climatique et l'appauvrissement de la biodiversité. **Le monde a besoin d'un organe de synthèse et d'évaluation scientifique axé sur les risques de pandémie et les solutions à y apporter.** Le principal défi consiste maintenant pour les gouvernements nationaux et les organisations internationales à se mettre d'accord sur un plan d'action. **Les enseignements tirés du Groupe d'experts intergouvernemental sur l'évolution du climat (GIEC) et de la Plate-forme intergouvernementale scientifique et politique sur la biodiversité et les services écosystémiques (IPBES) pourraient les aider à tracer la voie à suivre en prenant des décisions importantes concernant le format, la gouvernance, les opérations, la portée et le processus scientifiques, et la capacité de recommander des politiques qui rendent le monde plus sûr.** "

- **Tweet connexe du premier auteur sur Bluesky :** "Plusieurs pays et rapports ont appelé à la création d'un groupe d'experts intergouvernemental sur les pandémies. **Au cours des deux dernières années, nous avons réuni des experts en droit de la santé mondiale avec des membres du GIEC et de l'IPBES, et nous avons élaboré un projet pour sa portée et sa gouvernance.**"

Stat - Ce que Covid a essayé de nous apprendre - et pourquoi cela sera important lors de la prochaine pandémie

H. Branswell ;

Cette analyse se concentre sur les États-Unis, mais elle est également pertinente pour d'autres pays.

"Helen Branswell se penche sur les leçons tirées de la dernière demi-décennie. "Qu'avons-nous à montrer pour le temps qui s'est écoulé ? Peut-être pas assez", écrit-elle. Au lendemain de la pandémie, n'a pas fait l'objet des analyses post-mortem qui suivent normalement un événement d'une telle ampleur. **Les gens ne font pas confiance aux institutions de santé publique ni à la rapidité miraculeuse des vaccins à ARNm. Les mesures d'atténuation telles que la fermeture des écoles se sont révélées impopulaires. Tout cela posera problème lors de la prochaine pandémie, dont la question n'est pas de savoir *si elle aura lieu*, mais *quand elle aura lieu*.**"

"Cinq ans après le début de l'épidémie, **voici quelques questions auxquelles nous devons probablement faire face lors de la prochaine pandémie : ...**

La confiance du public dans les institutions de santé publique s'est effondrée (mais c'est probablement pire aux États-Unis, par rapport au CDC...); **l'ARNm est le moyen de développer rapidement des vaccins. Mais les gens ne lui font pas confiance....**

"La souplesse de la plateforme ARNm sera d'une importance cruciale lorsque la prochaine pandémie se déclenche, en particulier si elle est déclenchée par un virus de la grippe." [Une étude analysant les attitudes mondiales à l'égard des vaccins à ARNm](#) sur la plateforme de médias sociaux X - anciennement connue sous le nom de Twitter - de juin 2022 à mai 2023 a révélé un manque de confiance généralisé dans la sécurité et l'efficacité des vaccins à ARNm, une grande partie de la discussion étant ancrée dans la désinformation....."

Et : "... **Les mesures d'atténuation peuvent être utiles mais peuvent être difficiles à mettre en œuvre**"

Cependant, Branswell reconnaît également que "...Si la **prochaine pandémie est grave pour les jeunes enfants et les adolescents, une grande partie de la réticence à adopter des mesures de contrôle** découlant de l'expérience de Covid pourrait rapidement s'évaporer."

Recherche et politique en matière de santé mondiale - Sécurité sanitaire - Pourquoi la "santé publique" ne suffit-elle pas ?

D Akavein, S Abimbola et al ;

"Le discours mondial a de plus en plus tendance à décrire une question de santé comme une question de sécurité. Mais pourquoi ce langage et ce cadrage de la sécurité sanitaire sont-ils nécessaires en temps de crise ? Pourquoi utilise-t-on l'expression "sécurité sanitaire" alors qu'il suffirait peut-être de parler de "santé publique" ? La sécurisation de la santé, qui facilite l'adoption de mesures urgentes et exceptionnelles en réponse à un événement, est un processus politiquement chargé qui a tendance à marginaliser davantage des individus, des groupes et des nations déjà marginalisés. **En explorant les conséquences éthiques et pratiques de la décision d'un acteur puissant de sécuriser la santé, cet essai souligne l'importance de prendre en compte les perspectives et le bien-être des individus, des groupes et des nations marginalisés qui peuvent être affectés par cette décision.** L'essai remet en question l'hypothèse selon laquelle la sécurisation de la santé ou la présentation de la santé comme une question de sécurité conduit nécessairement à de bons résultats. Il souligne les racines historiques et explore les implications contemporaines de la

"sécurité sanitaire", et invite à un discours critique et informé sur son utilisation dans le cadre de la santé mondiale.

Malaria

Nature (Correspondance) - La résurgence du paludisme et de la résistance à l'artémisinine en Afrique nécessite une réponse concertée

N Dereje, J Kaseya et al ; [Nature](#)

Par les auteurs d'Africa CDC. Quelques extraits :

"Dans la perspective de l'élimination du paludisme en Afrique, il est essentiel de réorienter les stratégies de prévention et de contrôle du paludisme pour les aligner sur les tendances actuelles de l'épidémiologie du paludisme et sur les nouvelles urgences de santé publique dans la région. **Nous suggérons la création d'un réseau de recherche sur le paludisme dirigé par l'Afrique (MaRNet)** afin d'accélérer l'élimination du paludisme en produisant des données probantes sur les questions émergentes telles que l'ART-R, les nouvelles souches, l'efficacité thérapeutique et les études sociocomportementales et épidémiologiques."

"En outre, des études sur l'efficacité thérapeutique des médicaments ACT doivent être menées en Afrique, en particulier dans les régions où l'ART-R est identifié....".

TB

NPR - Les taux de tuberculose chutent lorsque les familles vivant dans la pauvreté reçoivent un versement mensuel en espèces

<https://www.npr.org/sections/goats-and-soda/2025/01/03/nx-s1-5246014/tb-tuberculosis-brazil-poverty-cash-transfer>

"De plus en plus d'études suggèrent que les programmes économiques qui donnent de l'argent aux personnes très pauvres peuvent avoir des effets bénéfiques importants sur la santé. **Une nouvelle étude, publiée vendredi dans Nature Medicine, prouve que cette approche peut fonctionner dans le cas de la maladie infectieuse la plus meurtrière au monde : la tuberculose**, qui a tué plus de [1,25 million de personnes](#) en 2023. L'étude est impressionnante par son ampleur. **Les chercheurs ont combiné deux ensembles de données brésiliennes - l'un provenant du ministère de la santé et l'autre des programmes sociaux destinés à la moitié la plus pauvre de la population - ce qui leur a permis d'identifier 54 millions de Brésiliens vivant dans la pauvreté.** Dans ce groupe, 44 % d'entre elles recevaient chaque mois de l'argent liquide provenant d'un programme gouvernemental, tandis que 56 % n'en recevaient pas. **Les familles qui recevaient de l'argent étaient nettement moins susceptibles de contracter la tuberculose.** Parmi les personnes extrêmement pauvres de cette catégorie, les cas de tuberculose et les

décès ont chuté de plus de 50 %, et dans la population indigène, la baisse a été encore plus spectaculaire : plus de 60 %....."

"... Voici un aperçu du fonctionnement du **programme de transfert conditionnel d'argent**, des raisons pour lesquelles il a des effets non intentionnels - mais bienvenus - sur la santé et des implications qui en découlent....."

Polio

TGH - Le "miracle" du vaccin contre la polio

<https://www.thinkglobalhealth.org/article/miracle-polio-vaccine>

"Walter Orenstein, spécialiste de la polio, parle de l'héritage important du vaccin contre la polio après les efforts déployés pour l'affaiblir.

*"Pour en savoir plus sur l'héritage du vaccin antipoliomyélitique et sur le danger des efforts visant à le saper, Think Global Health s'est entretenu avec **Walter Orenstein**, ancien directeur des programmes de vaccination de la Fondation Bill et Melinda Gates et responsable de longue date du programme de vaccination des États-Unis au sein des Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Selon M. Orenstein, le vaccin contre la polio a été un "miracle" et a presque débarrassé le monde du virus, mais seule la poursuite de la vaccination permettra de "terminer le travail". Les efforts visant à saper le vaccin mettent en péril des décennies de progrès. "*

*"L'année dernière, lors d'un podcast, RFK Jr. a **suggéré** que le vaccin contre la polio provoquait des cancers qui "tuaient beaucoup, beaucoup, beaucoup, beaucoup plus de gens que la polio ne l'a jamais fait". Il aurait également **qualifié le** succès du vaccin contre la polio de "mythologie". **Associées à ses autres opinions antivaccinales**, les déclarations de RFK Jr. sur le vaccin antipoliomyélitique incitent les experts en santé publique, dont M. Orenstein, à rappeler aux dirigeants et au public le rôle transformateur de ce vaccin dans la santé publique mondiale."*

MNT

Guardian - Les boissons sucrées sont liées à des millions de nouveaux cas de diabète et de maladies cardiaques - étude

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/jan/06/global-health-inequalities-sugary-drinks-diabetes-heart-disease-africa-latin-america-influencers>

"Une analyse de l'université de Tufts met en évidence l'augmentation des inégalités en matière de santé dans le monde, avec une croissance plus rapide des maladies liées en Afrique.

"Les boissons sucrées sont responsables de plus de 2,2 millions de nouveaux cas de diabète et de 1,1 million de nouveaux cas de maladies cardiaques par an dans le monde, selon une nouvelle étude. ... L'**analyse publiée Nature Medicine mondiale** lundi met en évidence les inégalités croissantes en

matière de santé. En Amérique latine et dans les Caraïbes, les boissons sucrées ont contribué à près d'un quart (24 %) des nouveaux cas de diabète en 2020. **En Afrique subsaharienne, la région qui a connu la plus forte augmentation en pourcentage des cas entre 1990 et 2020, les boissons sucrées ont été à l'origine de plus d'un nouveau cas de diabète sur cinq (21 %) et de plus d'un nouveau cas de maladie cardiaque sur dix (11 %)....."**

- Voir également [la couverture HPW - Les boissons sucrées sont à l'origine des cas diabète et de maladies cardiovasculaires dans le monde.](#)

Santé des enfants

Guardian - Les experts en santé se mobilisent pour protéger les enfants contre les produits chimiques toxiques

<https://www.theguardian.com/society/2025/jan/08/health-experts-childrens-health-chemicals-paper>

"Dans un **nouvel article publié dans le New England Journal of Medicine**, des chercheurs proposent des mesures pour protéger les enfants.

"Selon un nouvel article publié mercredi dans le **New England Journal of Medicine (NEJM)**, des **enfants souffrent et meurent de maladies que des recherches scientifiques récentes ont liées à l'exposition à des produits chimiques, ce qui nécessite une révision urgente des lois dans le monde entier.** Rédigé par plus de 20 éminents chercheurs en santé publique, dont un de l'Agence américaine de protection de l'environnement (EPA) et un autre des Nations unies, **cet article présente "un large éventail de preuves" établissant un lien entre de multiples maladies infantiles et des produits chimiques synthétiques et recommande une série de mesures énergiques pour tenter de mieux protéger les enfants.**

"Parallèlement à la publication du document, certains des auteurs de l'étude participent au lancement d'un [Institut pour la santé préventive](#) afin de soutenir les recommandations formulées dans le document et de contribuer au financement de la mise en œuvre des réformes..."

PS : "... Les auteurs de l'article **préconisent une nouvelle approche globale de "précaution"** qui n'autoriserait la mise sur le marché de produits chimiques que si leurs fabricants peuvent établir, par des tests indépendants, que ces produits ne sont pas toxiques aux niveaux d'exposition prévus. **La clé de tout cela serait un traité mondial juridiquement contraignant sur les produits chimiques qui serait placé sous les auspices des Nations unies** et nécessiterait un "organe permanent et indépendant de politique scientifique pour fournir des conseils d'experts", suggère le document....."

Santé planétaire (& "Climat et santé")

Guardian oped- Scientists prize neutrality - that doesn't cut it anymore. En 2025, ils devront soutenir pleinement le mouvement pour le climat.

Bill McGuire et Roger Hallam ;

"Alors que 2024 devrait être l'année la plus chaude jamais enregistrée, nous savons que ce qui nous attend est vraiment effrayant".

"Mais nous n'avons pas fini. **Nous devons faire de 2025 l'année où les scientifiques, les militants et tous ceux qui se soucient de l'avenir de notre planète se mobilisent ensemble pour exiger de nos dirigeants et des gouvernements du monde entier qu'ils traitent le dérèglement climatique comme l'urgence désespérée qu'il est, et qu'ils agissent en conséquence pour réduire les émissions comme la science l'exige - d'au moins 45 % (par rapport à 2010) d'ici à 2030. Il est également essentiel que les scientifiques soient à l'avant-garde.** Certains apportent déjà leur contribution sur le site, mais beaucoup trop d'entre eux restent silencieux face à la plus grande menace qui pèse sur la civilisation humaine. Il faut que cela change. Il y a près de 9 millions de scientifiques dans le monde, formant une tribu qui est l'un des groupes les plus fiables de la planète. Imaginez le bruit qu'ils pourraient faire s'ils parlaient d'une seule voix ; pensez à l'élan que cela donnerait à l'activisme climatique...."

Nature (News Explainer) - La Terre a battu des records de chaleur en 2023 et 2024 : le réchauffement climatique s'accélère-t-il ?

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-04242-z>

"Nature examine si le pic de température est une anomalie ou une tendance durable - et préoccupante".

- Voir aussi l'Atlantic - [Climate Models Can't Explain What's Happening to Les modèles climatiques ne peuvent expliquer ce qui se passe sur](#)

"Le réchauffement climatique évolue plus vite que les meilleurs modèles ne peuvent le prévoir.

"Dans les endroits où vit un tiers de l'humanité, les relevés quotidiens de température dépassent les prévisions des modèles, selon les recherches à venir d'Alexander Gottlieb et de Justin Mankin, de Dartmouth."

Guardian - La lutte mondiale contre le changement climatique doit être réformée en profondeur, selon un expert de l'ONU : "Certains États n'agissent pas de bonne foi".

<https://www.theguardian.com/environment/ng-interactive/2025/jan/07/climate-change-reform-elisa-morgera>

La rapporteuse spéciale Elisa Morgera critique le statu quo "inefficace" et déclare qu'il faut se concentrer sur les "inégalités profondes et systémiques".

"Elisa Morgera, rapporteur spécial des Nations unies sur le changement climatique, a déclaré que les **sommets annuels des Nations unies sur le climat et le processus fondé sur le consensus et piloté par les États sont dominés par des forces puissantes qui véhiculent de faux récits et par des solutions techniques qui détournent l'attention des solutions réelles et équitables** pour les pays les moins responsables et les plus touchés. "Nous **pouvons observer que certains États n'agissent pas de bonne foi de manière très claire, ce qui est la base de tout régime international.** Il y a un mépris généralisé pour la règle du droit international, ainsi qu'un recul très clair de la science et un rétrécissement des espaces civils à tous les niveaux. Fondamentalement, la vérité n'est pas abordée. C'est là le problème : il n'y a pas d'espace pour la vérité au sein du Cop", a déclaré M. Morgera."

M. Morgera, professeur de droit environnemental mondial à l'université de Strathclyde à Glasgow, a déclaré : "Il ne s'agit pas d'une condamnation générale de l'ensemble du régime : **"Il ne s'agit pas d'une condamnation générale de l'ensemble du régime, mais si les expériences et les preuves de ce que le changement climatique fait dans le monde entier et de la façon dont il affecte les gens de manière différenciée ne sont pas au cœur du processus décisionnel, il est vraiment difficile de voir comment ce processus peut contribuer de manière significative".** Les sessions ouvertes devraient être la norme à la Cop - et les peuples autochtones, les agences de l'ONU et d'autres membres de la société civile disposant de systèmes de connaissances et de preuves différents devraient être en mesure de faire des suggestions textuelles que les États pourraient prendre en compte en temps réel, selon M. Morgera. La CCNUCC pourrait également garantir une transparence totale sur les intérêts des entreprises, y compris les milliers de lobbyistes des énergies fossiles, de l'agriculture et du plastique qui participent aux sommets annuels sur le climat, affirme-t-elle...."

IJHPM - Naviguer vers une économie du bien-être : Nécessité d'une théorie robuste du changement ; Commentaire sur "Can a Well-Being Economy Save Us ?" (Une économie du bien-être peut-elle nous sauver ?)

David Legge ;

"Dans son récent éditorial, le professeur Labonté a passé en revue les initiatives internationales en faveur d'une économie mondiale du bien-être. La plupart de ces initiatives offrent des visions brillantes mais des théories de changement peu plausibles. L'appel lancé par les Nations unies en 1974 en faveur d'un nouvel ordre économique international constitue une étude de cas d'un premier exemple d'économie du bien-être (bien qu'il ne soit pas désigné comme tel). Le NIEO comprenait des initiatives institutionnelles et réglementaires spécifiques visant à créer un monde plus juste et plus vivable. Cependant, elle a été mise en échec par la montée du néolibéralisme à partir des années 1980, ainsi que par des contradictions internes au sein du mouvement en faveur de la NIEO. L'histoire de l'OING fournit des enseignements utiles sur la dynamique politique de la transformation mondiale. Toute initiative politique visant à réformer l'économie mondiale pour le bien-être des personnes et de la planète doit reposer sur une solide théorie du changement. "

Lancet Comment - Garantir la santé au cœur du changement climatique Avis consultatif

Marlies Hesselman, L Gostin et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24))

"La Cour internationale de justice (CIJ) de La Haye, aux Pays-Bas, a conclu le 13 décembre 2024 des audiences historiques qui pourraient remodeler fondamentalement l'avenir de la santé mondiale et des droits de l'homme. L'Assemblée générale des Nations unies a demandé, par consensus, un avis consultatif à la plus haute instance judiciaire du monde sur les obligations juridiques des États en matière de lutte contre le changement climatique. La CIJ devrait rendre son avis en 2025...."

"Lors de leur comparution devant la CIJ, le **directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, et le conseiller juridique de l'OMS, Derek Walton, ont clairement indiqué que la santé publique était le principal argument en faveur de l'action climatique.** En attirant l'attention sur ses contributions uniques à l'avis consultatif de la CIJ ([panel](#)), le **conseiller juridique de l'OMS a souligné le mandat et l'expertise de l'OMS à l'intersection de la santé et du climat.** L'OMS recueille depuis plus de 25 ans des données sur les effets du changement climatique sur la santé et est particulièrement bien placée pour partager des données scientifiques et des conseils techniques. Dans une déclaration finale percutante, M. Walton a demandé à la Cour de se laisser guider par ces preuves et de "donner pleinement effet au droit fondamental de tout être humain au meilleur état de santé possible, tel qu'il est inscrit dans la Constitution de l'OMS...."

PS : "... **Cette intervention de l'OMS est capitale et exemplaire. L'avis consultatif de la CIJ doit être considéré comme faisant partie d'une mobilisation juridique mondiale plus large en faveur d'une action climatique décisive et équitable visant à protéger la santé et les droits de l'homme des communautés vulnérables.** Une décision forte de la CIJ peut contribuer à orienter la politique internationale pour éviter un changement climatique catastrophique et inspirer d'autres tribunaux dans le monde. Cependant, un arrêt faible risque de compliquer encore plus les négociations internationales sur le climat et de faire reculer les efforts visant à garantir une action juridique forte. Il est donc essentiel de disposer de preuves solides et convaincantes en matière de santé publique pour monter efficacement des dossiers sur le changement climatique. Les scientifiques et les professionnels de la santé joueront un rôle important en offrant des témoignages écrits et oraux devant les tribunaux, en aidant les avocats à comprendre les preuves scientifiques disponibles pour soutenir une action en justice solide, tout en travaillant en étroite collaboration avec les communautés touchées pour construire la base de preuves pour les protections futures sur le site . Les preuves recueillies par l'OMS, le GIEC et le *Lancet* Countdown sont des points de départ importants pour une action en justice....."

Bill of Health - Changement climatique et santé : Mobiliser le droit international public pour agir

<https://blog.petrieflom.law.harvard.edu/2024/11/19/climate-change-and-health-mobilizing-public-international-law-into-action/>

"Ce post lance un nouveau symposium numérique, **Climate Change and Health : Mobiliser le droit international public pour l'action** par les rédactrices invitées [Thalia Viveros Uehara](#) et [Alicia Ely Yamin.](#) ..."

- Commencer par [Changement climatique et santé : Mobiliser le droit international public pour](#)

"Ce **symposium numérique, Changement climatique et santé : Mobiliser le droit international public pour agir**, par les rédactrices invitées Thalia Viveros Uehara et Alicia Ely Yamin, montre clairement que les enjeux ne pourraient être plus élevés pour la santé mondiale."

The Conversation - Le réchauffement incessant pousse le cycle de l'eau vers de nouveaux extrêmes, selon le rapport mondial sur l'eau 2024

A Van Dijk ;

"L'année dernière, la Terre a connu l'année la plus chaude jamais enregistrée, pour la quatrième année consécutive. **La hausse des températures modifie la façon dont l'eau se déplace sur notre planète, provoquant des ravages dans le cycle de l'eau. Le rapport 2024 Global Water Monitor** publié aujourd'hui montre comment **ces changements entraînent des événements extrêmes dans le monde entier**. Nous avons constaté que les records de précipitations sont battus de plus en plus régulièrement. Par exemple, les records de précipitations mensuelles ont été atteints 27 % plus souvent en 2024 qu'au début de ce siècle. Les dépressions records ont été 38 % plus fréquentes".

"**Les catastrophes liées à l'eau ont causé plus de 8 700 décès et déplacé 40 millions de personnes en 2024, avec des pertes économiques associées dépassant 550 milliards de dollars américains (885 milliards de dollars australiens)**. Le nombre et l'ampleur des phénomènes météorologiques extrêmes continueront d'augmenter, car nous continuons de rejeter des gaz à effet de serre dans une atmosphère déjà surchauffée. ..."

- Voir également **le Guardian** - [La crise climatique "fait des ravages" sur le cycle de l'eau de la Terre, selon un rapport](#)

"Le réchauffement climatique intensifie les tempêtes, les inondations et les sécheresses, affectant des écosystèmes entiers et des milliards de personnes.

Guerre/conflit et santé

IJHPM - Les bébés brûlés et les charniers sont-ils une crise sanitaire mondiale ? Quel est le rapport avec la décolonisation ? Commentaire sur "La rhétorique de la décolonisation de la santé mondiale n'aborde pas la réalité du colonialisme de peuplement : Gaza, un cas d'école ?"

Anonyme (médecin palestinien)

Au cas où vous auriez manqué ce point de vue percutant (un commentaire sur un article également incontournable d'Engelbrechtsen & Baker) il y a quelques semaines.

"Dans ce commentaire, l'auteur situe l'[article d'Engelbrechtsen et Baker](#) dans l'histoire plus large de l'exceptionnalisation et de l'évasion de la Palestine dans la littérature sur la santé mondiale. Les causes politiques profondes de la mauvaise santé en Palestine, telles que la colonisation, l'apartheid et le racisme, sont éludées et jugées "trop politiques", et la santé des Palestiniens est cantonnée au domaine humanitaire, ce qui renforce la dépendance des Palestiniens à l'égard de l'aide

humanitaire, plutôt que d'être des sujets de la nécropolitique israélienne. **Le commentaire se concentre sur ce moment de génocide à Gaza et sur l'importance de changer le récit de la santé palestinienne et de la santé mondiale plus généralement pour se concentrer sur l'impérialisme actuel, les guerres et le colonialisme de peuplement. Le commentaire souligne l'importance de faire preuve de clarté morale en ce moment et de centrer le génocide de Gaza dans les salles de classe, les publications et les conférences plutôt que d'éviter la "controverse" et de développer une indignation morale lorsqu'elle n'est plus utile et après que l'odeur de la mort s'est dissipée**

UN News - "Les hôpitaux sont devenus des champs de bataille" : Le système de santé de Gaza au bord de l'effondrement

<https://news.un.org/en/story/2025/01/1158741>

"Avec sept pour cent de la population tuée ou blessée depuis octobre 2023, la crise sanitaire à Gaza ne montre aucun signe d'apaisement.

"Lors d'une [réunion du Conseil de sécurité](#) vendredi, le **Dr Rik Peepkorn**, représentant de l'**Organisation mondiale de la santé (OMS)** pour la Cisjordanie et la bande de Gaza, a dressé un tableau sombre de la situation, soulignant que plus de 25 % des 105 000 civils blessés risquent maintenant des blessures qui changeront leur vie.....".

Médecins contre le génocide demande la libération du directeur de l'hôpital Kamal Adwan

<https://www.middleeastmonitor.com/20250108-doctors-against-genocide-demand-release-of-kamal-adwan-hospital-director/>

"**Médecins contre le génocide (DAG)** s'est réuni mercredi à Washington DC pour exiger la libération du directeur de l'hôpital Kamal Adwan dans la bande de Gaza, rapporte Anadolu Agency. **DAG, une coalition mondiale de professionnels de la santé**, a mobilisé plus de 50 professionnels de la santé au Capitole pour plaider en faveur de la libération du docteur Hussam Abu Safiya, détenu par les forces israéliennes avec d'autres personnes lors d'un raid du 27 décembre sur l'hôpital. Hussam Abu Safiya, détenu par les forces israéliennes avec d'autres personnes lors d'un raid sur l'hôpital le 27 décembre. La délégation a rendu visite aux membres de la Chambre des représentants et du Sénat pour plaider en faveur d'une action urgente du Congrès sur la crise humanitaire à Gaza...."

Plos GPH - Les femmes et les enfants d'abord : Apporter des solutions dans les situations de conflit

Maria El Bizri, Etienne V. Langlois, Amy Reid, Rajat Khosla ;

"...Nous pouvons tirer des enseignements des pratiques antérieures et de l'ensemble croissant de connaissances sur les approches efficaces et les solutions fondées sur des données probantes pour maintenir les services de santé essentiels et protéger les femmes et les enfants vulnérables dans ces contextes...."

Accès aux médicaments, vaccins et autres technologies de la santé

CheckUp Devex : Pourquoi n'y a-t-il pas assez de vaccins contre le choléra ?

<https://www.devex.com/news/devex-checkup-why-isn-t-there-enough-cholera-vaccine-to-go-around-109009>

"Pourquoi la production de vaccins contre le choléra ne répond-elle pas à la demande ?

- Pour plus de détails, voir Devex - [Countries grapple with global shortage of oral cholera vaccine](#) (23 déc.)

NYT - En Afrique, le danger se faufile dans les maisons et les champs

<https://www.nytimes.com/2025/01/06/health/africa-snakebite-treatment-access.html>

"Les serpents venimeux mordent chaque année des millions de personnes dans le monde, tuant au moins 120 000 d'entre elles. Beaucoup d'entre elles sont des personnes pauvres vivant dans des zones rurales d'Afrique et n'ayant pas facilement accès à un traitement." Extraits

"... chaque année, environ 120 000 personnes en meurent et quelque 400 000 perdent un membre à la suite d'une amputation.... Le nombre réel de victimes est certainement beaucoup plus élevé. Les estimations sont généralement basées sur les dossiers hospitaliers, mais la plupart des morsures de serpent surviennent **dans les zones rurales**, loin des dispensaires qui stockent des antivenins et chez des personnes trop pauvres pour s'offrir un traitement...."

"... La morsure de serpent venimeux a fait des bonds sur la liste des [maladies tropicales négligées de l'Organisation mondiale de la santé](#) et en est sortie. En 2019, l'OMS a annoncé un plan visant à [réduire de moitié le nombre de](#) décès dus aux morsures de serpent d'ici 2030 et le Wellcome Trust, une organisation caritative britannique, a [investi 80 millions de livres](#) (environ 102 millions de dollars) dans la recherche sur les traitements, ce qui constitue un sérieux coup de pouce. Pourtant, la plupart des pays n'ont pas alloué les ressources nécessaires à la lutte contre ce danger, qui touche principalement les populations rurales sans grand poids politique. [Les agriculteurs](#), les travailleurs migrants, les groupes nomades et les habitants des villages reculés rencontrent des serpents dans leurs maisons délabrées, alors qu'ils dorment à même le sol, utilisent des toilettes extérieures ou marchent pieds nus."

"L'Inde représente environ la moitié des cas de morsures de serpent dans le monde, mais certains pays africains sont en tête de liste par rapport à la taille de leur population. "Le taux de mortalité lié aux morsures de serpent est beaucoup plus élevé en Afrique subsaharienne", a déclaré Diogo Martins, qui dirige les recherches sur cette question au Wellcome Trust. L'Afrique subsaharienne abrite des dizaines d'espèces de serpents, mais les plus mortels et les plus redoutés sont la vipère péliade, le cobra et le mamba noir."

PS : " Il [n'existe qu'un seul](#) fabricant d'antivenin dans toute l'Afrique subsaharienne, South African Vaccine Producers, basé à Johannesburg. De nombreux autres pays importent des antivenins d'Asie et d'Amérique du Sud. Mais les antivenins d'un pays sont souvent inefficaces

contre les morsures de serpent dans un autre pays. Les antivenins fabriqués en Inde, où les kraits sont les plus courants, sont inutiles contre les mambas noirs ou les puff adders qui terrorisent les Kényans. En raison de la fragmentation du marché, il est difficile pour les entreprises de réaliser des bénéfices substantiels sur les antivenins, de sorte que l'offre s'est réduite alors même que les besoins ont augmenté..... Pour être efficace, un antivenin doit être adapté au serpent.... .."

".... Jusqu'en 2023, le marché kenyan était envahi par des antivenins contrefaits ou dilués. Le pays s'est maintenant débarrassé des antivenins fabriqués en Inde qui étaient inefficaces contre les espèces locales. Il ne possède plus qu'un seul produit homologué par l'O.M.S."

L'OMS préqualifie un test de diagnostic pour une administration plus sûre des traitements contre le paludisme à *P. vivax*

<https://www.who.int/news/item/08-01-2025-who-prequalifies-diagnostic-test-to-support-safer-administration-of-p.-vivax-malaria-treatments>

"Le 18 décembre 2024, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a préqualifié le premier test de diagnostic du déficit en glucose-6-phosphate déshydrogénase (G6PD) qui peut aider à administrer en toute sécurité les traitements recommandés par l'OMS pour prévenir la rechute de l'infection à *Plasmodium vivax* (*P. vivax*). La préqualification de ce test de diagnostic de la G6PD marque une étape importante dans la facilitation d'un traitement sûr et efficace du paludisme à *P. vivax*, réaffirmant l'engagement de l'OMS à assurer un accès équitable à des solutions sanitaires vitales dans le monde entier. Quelque 500 000 personnes, dont la plupart sont des enfants, meurent chaque année du paludisme".

"La préqualification de ce test a immédiatement suivi la [préqualification, début décembre, de deux nouveaux produits à base de tafénoquine](#) pour le traitement anti-rechute du paludisme à *P. vivax*, et ces traitements ont été recommandés dans les [directives de l'OMS sur le paludisme](#) actualisées publiées quelques jours plus tôt, fin novembre".

"Cet ensemble de mesures prises par l'OMS reflète l'adoption récente par l'organisation de processus synchronisés et parallèles pour deux fonctions clés : l'élaboration de recommandations pour les produits de santé essentiels et la supervision de leur préqualification.... Bien que ces processus restent entièrement indépendants, leur alignement vise à réduire considérablement le temps nécessaire pour mettre des produits de santé essentiels à la disposition des pays à revenu faible et à revenu intermédiaire de la tranche inférieure...."

Rapport du webinar (IMT/Acame) - L'accès aux médicaments s'améliore-t-il en Afrique francophone ? Ce que les pharmacies centrales savent et que personne ne leur demande

<https://publicdocs.itg.be/com/BeCauseHealth-ACAME-Rapport-du-Webinaire-Access-aux-Medicaments-en-Afrique-Francophone-English-2024.pdf>

Rapport d'un séminaire en ligne organisé au début du mois de novembre de l'année dernière.

Conclure : ".... **L'accès aux médicaments s'améliore en Afrique francophone, mais des défis importants subsistent.** Plusieurs pays font état de progrès notables dans la disponibilité et la

distribution des médicaments essentiels, avec des objectifs de performance plus ambitieux et une augmentation de la gamme de produits distribués dans le secteur public. Toutefois, des **obstacles doivent encore être surmontés**. Outre les barrières financières et logistiques propres aux pays d'Afrique francophone, la dépendance aux importations a été exacerbée par le contexte international depuis la pandémie. Les conflits armés en Ukraine et à Gaza continuent d'avoir un impact sur l'importation et la tarification des médicaments, ce qui rend le travail des dépôts médicaux centraux particulièrement difficile. En outre, les problèmes de sécurité dans certains pays et l'augmentation des épidémies et des catastrophes naturelles compliquent encore la situation. **En résumé, bien que des progrès soient réalisés dans l'amélioration de l'accès aux médicaments, les efforts doivent aller au-delà du rôle des magasins médicaux centraux et de leur capacité à absorber les risques financiers. Le financement de la couverture sanitaire universelle (CSU), en étroite collaboration avec les dépôts médicaux centraux, reste une stratégie essentielle pour assurer un accès équitable et durable aux médicaments pour toutes les populations**".

Guardian - Des médicaments révolutionnaires annoncent une "nouvelle ère" dans la lutte contre la démence, prédisent les experts

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/jan/08/health-medicine-new-era-drugs-dementia-alzheimers-disease-pharmaceuticals-lecanemab-donanemab>

"Les progrès médicaux rendent les pilules pour traiter la maladie d'Alzheimer viables, mais il reste des défis à relever pour partager les gains au niveau mondial".

Divers

Science - Alors que le Bluesky académique se développe, les chercheurs découvrent ses forces et ses faiblesses

<https://www.science.org/content/article/academic-bluesky-grows-researchers-find-strengths-and-shortcomings>

"La plateforme favorise les interactions collégiales entre scientifiques, mais limite potentiellement les interactions au-delà de la communauté universitaire.

Vox Dev - Trois façons intelligentes de progresser sur les grands enjeux du développement en 2025

<https://voxdev.org/topic/macroeconomics-growth/three-smart-ways-unlock-progress-big-issues-development-2025>

Les membres du "Réseau des économistes en chef des agences de développement et des instituts financiers" explorent la manière dont nous pouvons débloquent les progrès sur les grandes questions du développement mondial en 2025....."

Plus particulièrement, en : 1. En faisant de la croissance inclusive et durable une priorité mondiale absolue ; 2. en fixant des ambitions financières réalistes et réalisables lors de la 4e conférence

internationale sur le financement du développement (FFD4) en juin 2025 ; 3. en augmentant l'impact sur le développement et le rendement des investissements.

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

Constitutionnaliser la santé mondiale - Le Conseil de sécurité en tant que législateur constitutionnel

G Z Capaldo ;

Cet article a été publié dans *The Global Community Yearbook of International Law and Jurisprudence 2023 : Global Law, Politics, Ethics, Justice* (2024).

"Cet article explore la transition vers un droit constitutionnel de la santé mondiale sous l'égide du Conseil de sécurité des Nations unies (CS). L'article soutient que la résolution 2565 du CS développe un changement de paradigme du système de santé basé sur quatre principes fondamentaux (que l'auteur appelle le "paradigme des quatre principes de la santé mondiale"). Cette résolution est une "proposition" qui jette les bases juridiques de la constitutionnalisation de la santé mondiale. Elle doit être "acceptée" par la communauté mondiale en tant que cadre d'une nouvelle orientation. En droit mondial, le pouvoir constituant appartient à la communauté mondiale. De ce point de vue, la capacité du CS en tant qu'initiateur, législateur et autorité d'exécution au niveau mondial dans le développement de nouveaux concepts, de procédures législatives et de règles de droit de la santé (contraignantes pour tous les acteurs mondiaux) découle de la communauté mondiale (le Conseil agit en tant qu'agent). La communauté mondiale a déjà accepté les pouvoirs du CS pour promouvoir les processus constitutionnels, en particulier dans les affaires concernant le terrorisme mondial..."

International Journal of Environmental Research & Public Health - Sector-Wide Approach (SWAp) in Healthcare-A Mixed-Methods Assessment of Health SWAp in Nepal and Bangladesh (Approche sectorielle dans le domaine de la santé - évaluation par des méthodes mixtes des approches sectorielles dans le domaine de la santé au Népal et au Bangladesh)

par Steffen Flessa ;

"...Ce document analyse le développement et les réalisations de l'approche sectorielle en matière de soins de santé au Bangladesh et au Népal afin de mieux comprendre le développement et la pertinence des approches sectorielles dans les secteurs des soins de santé des pays à revenu faible et moyen inférieur en général..."

USAID - Politique de développement de la santé mondiale : Faire progresser l'espérance de vie et le bien-être

<https://www.usaid.gov/policy/globalhealth>

"Cette politique offre une vision nouvelle et unifiée pour guider tous les programmes de développement de la santé mondiale de l'USAID et définit de nouvelles voies qui relient tous les aspects de notre travail. Cette politique institutionnalise un engagement à travailler intentionnellement à travers tous nos programmes de santé pour faire progresser équitablement et durablement l'espérance de vie et le bien-être. **Pour la première fois, cette politique expose le rôle crucial des soins de santé primaires (SSP) dans le travail de développement de la santé mondiale de l'Agence** et la façon dont ils sont essentiels à la réalisation de cette vision intersectorielle...." Avec **4 principes fondamentaux**.

Journal of African Economies - L'économie politique du conseil en politique économique

S Dercon ;

"...Cet article examine l'économie politique des conseils en matière de politique économique. Il propose un cadre pour évaluer comment maximiser l'impact des conseils sur le développement économique, en tenant compte des incitations politiques des personnes au pouvoir. **Il plaide en faveur d'une analyse "de second choix" qui cherche à maximiser l'impact sur le développement compte tenu des incitations politiques et montre comment les conseils standard souvent donnés par les chercheurs, les conseillers gouvernementaux ou les organisations internationales telles que la Banque mondiale et le FMI peuvent ne pas être cette seconde meilleure option."**

- Via Devex Newswire : [Geldof, sa](#)

"**Bob Geldof a passé une bonne partie de la période des fêtes à repousser les critiques selon lesquelles la réédition, à l'occasion du 40e anniversaire de son disque caritatif "Do They Know It's Christmas", était dégradante pour l'Afrique d'aujourd'hui**, insistant sur le fait que "cette petite chanson pop a permis à des millions de personnes de rester en vie". **La publication au Nouvel An de documents du gouvernement britannique datant d'il y a 20 ans montre que le fondateur de Band Aid était loin d'être élogieux à l'égard des dirigeants du continent alors qu'il cherchait à influencer les tentatives de Tony Blair pour relancer l'aide au développement, comme** me l'explique notre journaliste britannique Rob Merrick. La Commission pour l'Afrique créée en 2005 par le Premier ministre de l'époque a élaboré un plan d'action sur l'aide, le commerce et l'allègement de la dette lors du sommet historique du Groupe des huit économies avancées qui s'est tenu au Royaume-Uni cette année-là, après - semble-t-il - **une bataille en coulisses pour savoir qui devait en être responsable**. Un mémo adressé à Blair par sa conseillère en développement international, Liz Lloyd, dit de Geldof : "Il est cinglant à l'égard de Geldof : "Il est cinglant quant à la capacité et à la valeur de pratiquement tous les dirigeants africains et considère que le public est principalement américain", ajoutant qu'"il ne veut donc pas d'un coprésident africain, se contentant de votre nom pour lui donner de la crédibilité". Blair a bien présidé la commission, mais la majorité de ses 17 personnalités issues du monde du gouvernement, des affaires et du développement étaient africaines....."

- Et aussi via Devex - [bruxelloises](#)

"La [Commission européenne](#) parle beaucoup des dépendances chinoises ces jours-ci, également, y compris dans sa politique de développement, où elle tente de présenter sa **stratégie d'investissement Global Gateway** comme une alternative à l'initiative chinoise Belt and Road. **2025 est l'année où la Commission présentera sa proposition pour le budget collectif 2028-2034 de l'UE, qui représente le troisième budget d'aide du monde occidental chaque année.**"

"Le groupe de réflexion [ECDPM](#) vient de publier un [guide pratique](#) sur les négociations budgétaires, qui prennent généralement des années une fois que les Etats membres de l'UE et le Parlement européen sont impliqués. ... **Il faut s'attendre à ce que l'aide à l'Ukraine et la gestion des migrations occupent une place importante**, écrivent les auteurs, car la politique de développement de l'UE s'oriente également vers des "projets alignés sur les priorités économiques, comme les accords commerciaux, les infrastructures, l'accès aux matières premières et la sécurité énergétique". Et cela signifie : "L'action extérieure future de l'UE **donnera probablement la priorité à la collaboration avec des partenaires partageant les mêmes idées** et avec des alliances régionales, et trouvera des moyens pragmatiques de s'engager avec des États ne partageant pas les mêmes idées sur des agendas communs, tels que le changement climatique." **Les inconvénients ? "Ce changement risque de laisser des régions comme l'Afrique et le Moyen-Orient, et des groupes comme les pays les moins avancés (PMA), potentiellement sous-financés, à moins qu'il n'y ait une défense solide en leur faveur.**

Financement de la santé dans le monde

Bulletin de l'OMS - Qu'est-ce qui justifie l'engagement du public dans les décisions de financement de la santé ?

Matthew S McCoy et al ;

Extrait du nouveau numéro du Bulletin de l'OMS (janvier).

"Le rapport de la Banque mondiale, *Open and inclusive : fair processes for financing universal health coverage*, représente un effort important pour spécifier les avantages et les critères des processus équitables dans les décisions de financement de la santé. **Nous soutenons ici que la justification du rapport pour accroître l'engagement du public dans les décisions de financement de la santé, l'une de ses contributions les plus novatrices, repose sur une hypothèse largement partagée mais erronée selon laquelle l'engagement du public produira des résultats plus équitables.** En examinant les initiatives nationales d'engagement public citées dans le rapport, nous soutenons qu'il n'y a aucune raison de supposer que les publics engagés donneront la priorité à l'équité plutôt qu'à d'autres valeurs pertinentes telles que la maximisation de la santé de la population. **Nous concluons qu'au lieu de considérer l'engagement du public comme un outil permettant de promouvoir des valeurs particulières, les décideurs politiques devraient le considérer comme un moyen neutre d'évaluer les valeurs du public et de recueillir des informations susceptibles d'éclairer la conception des ensembles de prestations de santé.** Si les décideurs politiques souhaitent donner la priorité à l'équité, ils doivent le faire directement par le biais de choix politiques substantiels concernant la conception et le financement des régimes de couverture".

UHC & PHC

International Journal of Health Policy & Management - L'hôpital du futur dans les systèmes de santé mondiaux : L'hôpital du futur en tant qu'entité

Sebire NJ, M McKee et al ;

Article de synthèse.

BMC Health Services - L'empreinte carbone des soins de santé primaires et les stratégies durables visant à réduire leur contribution : une étude exploratoire

Stephen James Walsh et al ;

Revue systématique.

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

Nature - Quelle sera la prochaine étape pour les virus ? L'IA aide les scientifiques à prédire leur évolution

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-04195-3>

"Les **prévisions des variations virales** pourraient permettre d'améliorer à l'avance les vaccins et les traitements antiviraux.

"Le Saint-Graal de la préparation aux pandémies est de pouvoir prédire l'évolution d'un virus à partir de sa seule séquence génétique. Cette époque est encore lointaine, mais **un nombre croissant de groupes de recherche utilisent l'intelligence artificielle (IA) pour prédire l'évolution du SRAS-CoV-2, de la grippe et d'autres virus....**"

CFR (livre) - Quand le monde a fermé ses portes : La tragédie du COVID-19 et l'avenir des frontières

E Alden et al ;

"Une exploration détaillée des fermetures de frontières gouvernementales les plus importantes de l'histoire de l'humanité pendant la pandémie de COVID-19 et de leurs **implications pour l'avenir de la mobilité mondiale**".

Cidrap News - Le rapport du CIDRAP met en évidence les lacunes et propose des orientations en vue d'une éventuelle propagation de la maladie du dépérissement chronique à l'homme et à d'autres espèces.

<https://www.cidrap.umn.edu/chronic-wasting-disease/cidrap-report-highlights-gaps-offers-guidance-possible-cwd-spillover-people>

"Le Center for Infectious Disease Research and Policy (CIDRAP) de l'Université du Minnesota a publié aujourd'hui un **rapport** complet et de pointe visant à améliorer la surveillance, la recherche

et la réponse à une éventuelle propagation de la maladie du dépérissement chronique (CWD) des cervidés, tels que les cerfs, à l'homme ou aux animaux d'élevage".

"Le rapport, intitulé "**Chronic Wasting Disease Spillover Preparedness and Response : Charting an Uncertain Future**", identifie les lacunes dans la préparation à la propagation et propose des recommandations pour soutenir la capacité des agences de santé publique et animale à reconnaître et à répondre à un saut d'espèce....".

Santé planétaire

PIK - Un fossé grandissant : Les politiques agro-climatiques affectent différemment les prix des denrées alimentaires dans les pays riches et les pays pauvres

<https://www.pik-potsdam.de/en/news/latest-news/growing-divide-agricultural-climate-policies-affect-food-prices-differently-in-wealthy-and-poor-countries>

"Les agriculteurs reçoivent moins de ce que les consommateurs dépensent pour leur alimentation, car les systèmes alimentaires modernes orientent de plus en plus les coûts vers des éléments à valeur ajoutée tels que la transformation, le transport et la commercialisation. **Une nouvelle étude de l'Institut de Potsdam pour la recherche sur l'impact du climat (PIK) montre que cet effet détermine la manière dont les prix des denrées alimentaires réagissent aux politiques climatiques agricoles : Alors que les composantes à valeur ajoutée amortissent les variations des prix à la consommation dans les pays riches, les pays à faible revenu - où les coûts agricoles dominant - sont confrontés à de plus grandes difficultés pour gérer les augmentations des prix des denrées alimentaires dues aux politiques climatiques....."**

- Cfr l'article dans **Nature food** - [Future food prices will become less sensitive to agricultural market prices and mitigation costs \(Les prix alimentaires futurs seront moins sensibles aux prix du marché agricole et aux coûts d'atténuation\)](#)

Guardian - "Ironie" : une étude montre que l'élévation du niveau de la mer due au climat va submerger les principaux ports pétroliers

<https://www.theguardian.com/environment/2025/jan/04/climate-driven-sea-level-rise-set-to-flood-major-oil-ports>

"Des ports, notamment en Arabie saoudite et aux États-Unis, devraient être gravement endommagés par une élévation d'un mètre du niveau de la mer.

Cfr les [dernières données scientifiques publiées par l'Initiative internationale sur la cryosphère et le climat \(ICCI\)](#)

Guardian - Six grandes banques américaines quittent l'alliance net zéro avant l'investiture de Trump

<https://www.theguardian.com/business/2025/jan/08/us-banks-quit-net-zero-alliance-before-trump-inauguration>

Selon des analystes, l'exode du groupe de définition des objectifs est une tentative de contrer les attaques "anti-éveil" des politiciens de droite.

"Les six plus grandes banques américaines ont toutes quitté le groupe de définition de l'objectif net zéro du secteur bancaire mondial, l'investiture imminente de Donald Trump à la présidence devant entraîner des réactions politiques défavorables à l'action climatique. JP Morgan est la dernière à s'être retirée de l'alliance bancaire "net zero" (NZBA) parrainée par les Nations unies, après Citigroup, Bank of America, Morgan Stanley, Wells Fargo et Goldman Sachs. Ces six banques ont quitté l'alliance depuis le début du mois de décembre...."

Geneva Health Files - Examen des négociations du traité sur les matières plastiques

Par Priti Patnaik & Yukta N ; [Geneva Health Files](#)

"Dans ce numéro, nous examinons de près les négociations en vue d'un traité sur les plastiques, discussions qui ont échoué en décembre 2024. ... Dans cet article, nous examinons les questions en jeu et leur pertinence pour la santé mondiale...."

Covid

Plos GPH - Les progrès réalisés par les pays en matière de sécurité sanitaire mondiale (SSM) ont renforcé la résilience des systèmes de santé pendant la pandémie de coronavirus de type 19 (COVID-19) : Une étude de différence dans la différence portant sur 191 pays

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0004051>

Par Tyler Y. Headley et al.

Mpox

Nature Medicine - Préparation et recherche prioritaire pour faire face à l'épidémie de variole

Ali Aziz et al ;

par les auteurs du CEPI.

Extrait : "...Dans le cadre des efforts scientifiques internationaux visant à faire progresser la recherche sur le mpox, le **CEPI** a travaillé en partenariat avec l'Organisation mondiale de la santé, les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies et l'Institut national américain des allergies et des maladies infectieuses [sur une feuille de route coordonnée pour la recherche sur le mpox](#) et soutient la recherche sur les objectifs de recherche prioritaires identifiés."

Maladies infectieuses et MTN

Nature Medicine - Un vaccin unique contre le paludisme en ligne de mire

Debashree Goswami et al ;

"La vaccination par dose unique avec un vaccin génétiquement affaibli contre le parasite entier du paludisme a permis d'obtenir une protection sans précédent de 90 %, ce qui change la donne pour les vaccins contre le paludisme".

Lancet Infectious Disease - Un nouveau vaccin antipaludique candidat RH5.1/Matrix-M : une découverte prometteuse pour stimuler l'élimination du paludisme en Afrique

N Dereje, J Kaseya et al ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(24](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(24)

"Hamtandi M Natama et ses collègues ont mené un essai clinique sur l'efficacité et la sécurité du vaccin RH5.1/Matrix-M, un candidat vaccin contre le paludisme, chez des enfants âgés de 5 à 17 mois au Burkina Faso et ont publié les résultats intermédiaires dans *The Lancet Infectious Diseases*. Le nouveau vaccin (RH5.1/Matrix-M) cible le paludisme au stade sanguin, contrairement aux vaccins antipaludiques précédemment approuvés (RTS,S/AS01 et R21/Matrix-M) qui ciblent le stade pré-érythrocytaire...."

MNT

HPW - Face à l'ignorance des liens entre l'alcool et le cancer, le ministre américain de la santé demande une mise à jour des étiquettes d'avertissement

<https://healthpolicy-watch.news/links-between-alcohol-and-cancer-us/>

Nouvelles de la semaine dernière (des États-Unis). "L'alcool est la troisième cause de cancer aux États-Unis, mais moins de la moitié des citoyens américains interrogés sont conscients de son lien avec le cancer, selon le Surgeon General des États-Unis. Pour atténuer ce problème, **les étiquettes d'avertissement sur les boissons alcoolisées devraient être mises à jour pour inclure le risque de cancer, a conseillé le Surgeon General** cette semaine Dr Vivek Murthy...."

Lancet Oncology (News) - L'Afrique renouvelle son engagement en faveur d'un plan accéléré de lutte contre le cancer du col de l'utérus d'ici à 2030

[https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045\(24\)00711-3/fulltext?](https://www.thelancet.com/journals/lanonc/article/PIIS1470-2045(24)00711-3/fulltext?)

"... Les pays africains ont décidé de créer trois centres d'excellence qui serviront de pôles d'innovation et de recherche en matière de soins de santé et accéléreront les plans d'élimination du cancer du col de l'utérus d'ici à 2030 sur le continent. Cette décision a été prise lors de la réunion consultative continentale sur l'élimination du cancer du col de l'utérus organisée par les Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) à Addis-Abeba, en Éthiopie, du 27 au 29 novembre 2024. **Le Rwanda, le Maroc et la Zambie ont été sélectionnés** pour accueillir les centres, sur la base de leurs antécédents en matière de prévention du cancer..."

"... En 2020, **l'OMS** a publié la *Stratégie mondiale pour accélérer l'élimination du cancer du col de l'utérus en tant que problème de santé publique*, qui fournit une feuille de route pour atteindre les objectifs 90-70-90 (90 % des filles entièrement vaccinées contre le VPH avant l'âge de 15 ans, 70 % des femmes dépistées avant 35 ans et à nouveau avant 45 ans, et 90 % des femmes atteintes d'une maladie du col de l'utérus recevant un traitement) d'ici à 2030.

La feuille de route accélérée a reçu l'appui du CDC Afrique et a été soutenue par l'ONUSIDA, le plan d'urgence du président américain pour la lutte contre le sida et Gavi, l'Alliance du vaccin, dans le cadre du partenariat "Go Further". Un groupe de travail technique continental supervisera la mise en œuvre de la feuille de route en formulant des recommandations claires et réalisables pour améliorer la vaccination contre le papillomavirus, le diagnostic et le traitement, y compris la création des trois centres d'excellence...."

Health Research Policy & Systems - Les interventions de soins intégrés peuvent-elles renforcer les soins primaires et améliorer les résultats pour les patients atteints de maladies chroniques ? Une revue systématique et une méta-analyse

Yuqi Zhang, Jin Xu et al ;

"Un nombre croissant de personnes vivent avec une maladie chronique ou une multimorbidité. Le consensus actuel est que leurs soins nécessitent un modèle intégré réunissant différents professionnels sur le site afin de fournir des soins centrés sur la personne. Bien que les soins primaires jouent un rôle central dans la gestion des maladies chroniques et que l'intégration puisse être importante pour renforcer ce rôle, les recherches antérieures n'ont pas accordé suffisamment d'attention aux relations entre les soins primaires et l'intégration. **Cette étude résume l'implication des soins primaires dans les interventions de soins intégrés et évalue l'effet de ces interventions sur une série de mesures des fonctions des soins primaires et sur des résultats plus larges...."**

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

BMJ Feature - Les interdictions de fumer sont-elles efficaces ?

<https://www.bmj.com/content/388/bmj.q2759>

"Depuis 2007, des réglementations plus strictes sur le tabagisme dans les espaces publics ont été mises en place dans le monde entier. Mais ces mesures ont-elles eu des effets notables sur la santé ? Sally Howard et Geetanjali Krishna font le point sur la question."

Santé mentale et bien-être psychosocial

SS&M - Inégalité de genre, bien-être et mal-être : Une macro-analyse de l'épanouissement humain et sociétal

S Araki et al ;

"Le lien longitudinal entre l'égalité des sexes et le bien-être est évalué. Nous analysons l'ensemble original de données de panel au niveau macro pour 137 pays sur une période de 15 ans. **Une plus grande égalité entre les sexes prédit positivement un meilleur bien-être, quel que soit le sexe. L'égalité des sexes est liée négativement au risque de mal-être, quel que soit le sexe.** Ces tendances sont notamment observées avec l'égalité économique entre les sexes".

Guardian - La solitude est liée à une mauvaise santé en raison de son effet sur les niveaux de protéines, selon la recherche

<https://www.theguardian.com/society/2025/jan/03/loneliness-ill-health-protein-levels-research>

"Une étude révèle des niveaux plus élevés de certaines protéines chez les personnes ayant fait état d'isolement social ou de solitude".

Voir une nouvelle [étude dans Nature](#).

Medicalxpress - Une étude montre que les "aidants en sandwich" voient leur santé mentale et physique se dégrader

<https://medicalxpress.com/news/2025-01-sandwich-carers-decline-mental-physical.html>

Les personnes qui s'occupent à la fois de leurs enfants et de membres plus âgés de leur famille - également appelées "aidants en sandwich" - souffrent d'une détérioration de leur santé mentale et physique au fil du temps, selon une nouvelle étude menée par des chercheurs de l'UCL. L'étude, publiée dans **Public Health**, a analysé les données d'environ 2 000 aidants en sandwich et 2 000 aidants non en sandwich de l'étude longitudinale des ménages du Royaume-Uni entre 2009 et 2020. Les aidants sandwichs jonglent avec les responsabilités liées à la prise en charge de parents âgés ou de proches plus âgés tout en élevant des enfants à charge (âgés de moins de 16 ans). ..."

Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

Plos GPH - Coaching technique et de gestion pour les institutions gouvernementales : Leçons apprises et transformations des systèmes de santé dans 8 pays d'Afrique subsaharienne et d'Inde

Kate Graham et al ;

"L'engagement traditionnel avec les gouvernements locaux repose souvent sur les ressources financières et humaines des partenaires internationaux ou locaux, ce qui conduit à une mise en œuvre directe par les organisations, ce qui peut nuire à la durabilité. Bien que certaines organisations incluent des indicateurs de durabilité, **peu d'entre elles se concentrent sur le transfert de la propriété technique et financière aux gouvernements**. The Challenge Initiative (TCI) utilise un modèle d'accompagnement progressif - diriger, assister, observer et contrôler - pour **renforcer la capacité des gouvernements locaux à étendre les programmes de planification familiale (PF) et de santé sexuelle et reproductive des adolescents et des jeunes (SSRAJ)**. ... "L'accent est mis ici sur les parties prenantes de 24 sites TCI dans **8 pays - Bénin, Kenya, Inde, Niger, Nigeria, Sénégal, Tanzanie et Ouganda** - d'octobre 2020 à mars 2021.

Et un lien :

- SciTech Daily - [Une nouvelle norme mondiale ? Les perfusions de fer améliorent les résultats de la grossesse dans le cadre d'une référence](#)

"Une perfusion unique de fer au troisième trimestre réduit de manière significative l'anémie chez les femmes enceintes, ce qui est plus performant que les comprimés de fer oraux et offre la possibilité d'améliorer les soins maternels à l'échelle mondiale".

Santé néonatale et infantile

Vaccins - Analyse exploratoire de la littérature actuelle sur les coûts des interventions visant à atteindre les enfants à dose nulle dans les pays à revenu faible ou intermédiaire

<https://www.mdpi.com/2076-393X/12/12/1431>

Par Ann Levin et al.

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

TechInvention s'associe à l'Éthiopie pour stimuler la fabrication de vaccins et la préparation aux pandémies

<https://ehealth.eletsonline.com/2025/01/techinvention-joins-hands-with-ethiopia-to-boost-vaccine-manufacturing-and-pandemic-preparedness/>

"Dans le cadre d'une collaboration historique visant à renforcer la résilience des soins de santé en Afrique et l'autosuffisance en vaccins, la société indienne de biotechnologie TechInvention a signé un accord avec le ministère éthiopien de la Santé. Ce partenariat s'aligne sur la vision de l'Éthiopie dans le cadre de l'Agenda 2063 de l'Union africaine et du Partenariat pour la fabrication de vaccins en Afrique (PAVM), qui visent à mettre en place des systèmes de santé robustes et à améliorer la préparation aux pandémies sur tout le continent. Dans le cadre de cette initiative, TechInvention fournira un soutien technique et stratégique de bout en bout pour le projet de fabrication de vaccins..."

Lancet GH - Prix, disponibilité et accessibilité des médicaments pour adultes dans 54 pays à faible revenu et à revenu intermédiaire : données basées sur une analyse secondaire

Lachlan Oldfield, M et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24))

Au cas où vous l'auriez manqué. Extrait du numéro de janvier du Lancet GH.

Ressources humaines pour la santé

Plos GPH - Modélisation des perspectives du marché du travail dans le secteur de la santé au Kenya : Offre, besoins et exigences d'investissement pour les travailleurs de la santé, 2021-2035

James Avoka Asaman et al ;

"... Le ministère de la Santé a entrepris une analyse complète du marché du travail dans le secteur de la santé (HLMA) en 2022 afin de produire des données probantes pour soutenir l'élaboration de politiques réactives en matière de main-d'œuvre dans le secteur de la santé. Ce document présente les résultats d'un exercice de modélisation visant à comprendre les perspectives du marché du travail dans le secteur de la santé...."

International Journal of Health Planning & Management -Absentéisme des travailleurs de la santé dans les soins de santé primaires en Afrique subsaharienne : Un examen approfondi

Larissa Klootwijk et al ;

"L'absentéisme est très répandu dans les soins de santé primaires en Afrique subsaharienne. Les causes de l'absentéisme sont enracinées au niveau individuel et au niveau du système de santé. L'impact de l'absentéisme sur les patients et les travailleurs de la santé est profond. Une approche multifactorielle pour lutter contre l'absentéisme est justifiée".

Décoloniser la santé mondiale

Transformer les partenariats en matière de santé mondiale - Quand les femmes dirigent la santé mondiale : Mobilisations alternatives

C Alonso, I Torres et al ;

"Les discussions en cours sur ce qui ne va pas dans la santé mondiale ou sur la manière de décoloniser la santé mondiale ont tendance à se concentrer exclusivement sur les lacunes structurelles, telles que l'efficacité des plateformes et des institutions mondiales ou l'absence de stratégies de consultation véritablement participatives (perspective en aval). Elles ne parviennent donc pas à saisir les approches alternatives du leadership en matière de santé mondiale (perspective en amont) et à reconnaître la souveraineté des connaissances non occidentales et la valeur intrinsèque de la régénération communautaire sous toutes ses formes en tant qu'ingrédient clé d'une pratique efficace en matière de santé mondiale. Les perspectives des femmes ont été largement reléguées à l'agenda du genre (équilibre, parité, équité) ou proposées comme modèles sur "comment mieux diriger" sur la base de notions préconçues, basées sur l'homme, de ce qui constitue un leadership "efficace", y compris la définition et la hiérarchisation des objectifs. ... **Ce chapitre est centré sur l'impact disproportionné du COVID-19 dans la vie des immigrants latino-américains de Chelsea, Massachusetts, États-Unis, pendant la pandémie de 2020.** Il explore la manière dont la priorité accordée par la santé publique aux besoins fondamentaux n'a pas permis de saisir la relation entre l'impact et la réponse sociale, ni de reconnaître l'interaction entre les différents besoins des personnes. **En adoptant un point de vue d'initié, nous décrivons comment les femmes dirigeantes de l'organisation locale La Colaborativa ont fait appel à des codes culturellement acceptés pour inverser les rôles de pouvoir, ont remis en question les définitions scientifiques des besoins et ont sorti leur communauté des conséquences potentiellement irréversibles de la crise d'une manière holistique et durable. Leur leadership sert d'exemple pour montrer comment des organisations autogérées, dirigées par des femmes et enracinées dans la communauté peuvent répondre aux besoins réels de leurs membres lors d'un événement catastrophique mondial".**

Conflits/guerre et santé

Global Policy - Le triple lien entre l'humanitaire, le développement et la paix : En contexte et dans une perspective quotidienne

Par Marina Ferrero Baselga et Rodrigo Mena ;

<https://www.globalpolicyjournal.com/blog/06/01/2025/triple-humanitarian-development-and-peace-nexus-context-and-everyday-perspective>

Ce billet constitue l'introduction d'un livre électronique à paraître, intitulé "**The Triple Humanitarian, Development and Peace Nexus : In Context and Everyday Perspective**", édité par Marina Ferrero Baselga et Rodrigo Mena. Les chapitres seront publiés en série sur Global Policy au cours des prochains mois..."

Divers

Economist - (Rapport spécial) Le fossé économique entre l'Afrique et le reste du monde se creuse

<https://www.economist.com/special-report/2025/01/06/the-economic-gap-between-africa-and-the-rest-of-the-world-is-growing>

"Le maintien du statu quo ne permettra pas de réduire le nombre de victimes, selon John McDermott". Analyse intéressante (mais quelque peu désastreuse).

"D'ici 2030, les Africains représenteront plus de 80 % des pauvres de la planète.

Documents et rapports

Bulletin de l'OMS - Numéro de janvier

Aperçu du nouveau numéro : [Dans le Bulletin de ce mois-ci](#).

A consulter entre autres :

- [Editorial de l'OMS - L'éthique de la recherche sur la santé et le changement climatique : appel à contributions](#) par K Littler et al)

Katherine Littler et al. lancent un appel à contributions pour un numéro thématique spécial sur l'éthique de la recherche en matière de santé et de changement climatique.

- [Atténuer les conséquences involontaires des soins de santé](#)

"Les politiques et initiatives en matière de soins de santé sont conçues pour sauver des vies et améliorer le bien-être, mais elles peuvent aussi entraîner des effets négatifs involontaires. **Gary Humphreys** en parle". Entre autres, le **cadre CONSEQUENT**.

SSM Health Systems - Tenir rigoureusement compte du rôle des valeurs sociales dans les systèmes de santé : Guide pour les chercheurs en politiques et systèmes de santé

E B Whyte & J Oliver ;

"... dans la recherche sur les politiques et les systèmes de santé, les valeurs sociales sont souvent étudiées uniquement en tant que moteurs du changement politique. **Nous présentons un cadre analytique pour guider les analystes dans la prise en compte de la complexité des valeurs dans le changement des systèmes de santé.** Une prise en compte rigoureuse des valeurs sociales en tant que moteur et contrainte du changement nécessite de reconnaître que les processus politiques se déroulent dans des systèmes de santé sociaux complexes, que les valeurs sociales font partie d'un contexte idéationnel qui contraint les choix des acteurs, que ce contexte idéationnel peut changer de manière importante au fil du temps et que les décisions politiques passées ancrent les valeurs dans les institutions sociales, créant ainsi des boucles de rétroaction qui contraignent le changement. Le cadre analytique centre les moments de prise de décision politique sur leur contexte idéologique, met l'accent sur les points d'interaction entre les systèmes de santé, les décisions politiques et les valeurs sociales, et oriente l'analyste vers les réalités contextuelles tangibles qui façonnent le contexte idéologique".

Tweets (via X & Bluesky)

Matthew Harper

(via l'article du FT)

"Le PDG de Pfizer, Albert Bourla, s'est rendu avec son équipe de direction au centre de villégiature Mar-a-Lago de Donald Trump pour une réunion hors site, selon les dossiers de vol et deux personnes au courant de l'affaire.

Fifa A Rahman

Je suis de retour au travail pour @matahariglobal.bsky.social pour la nouvelle année et **élaborer une feuille de route pour la mise en œuvre du Pacte africain pour le personnel de santé pour Africa CDC.** L'un des éléments qui m'enthousiasment dans ce dernier domaine est l'**harmonisation des normes de qualification sur l'ensemble du continent**".

Jocalyn Clark

"L'ICMJE a publié un [éditorial commun](#) sur les revues prédatrices, affirmant qu'une action est nécessaire de la part de toutes les parties prenantes. Il cite mon [éditorial](#) avec @Richard56 datant d'il y a 10 ans et tirant la sonnette d'alarme. **Nous avons également soulevé la question du ciblage des jeunes chercheurs et des chercheurs des pays du Sud.**

