

Nouvelles du PHI 769 : Préparation de la Journée mondiale de la santé

(5 avril 2024)

Le bulletin hebdomadaire International Health Policies (IHP) est une initiative de l'unité Health Policy de l'Institut de médecine tropicale d'Anvers, en Belgique.

Chers collègues,

Après Pâques, la communauté mondiale de la santé se prépare à la **Journée mondiale de la santé (7 avril)**, dont le thème est cette année "**Ma santé, mon droit**". Cette semaine est également celle de la **Semaine mondiale des personnels de santé (du 1er au 7 avril)**. À l'approche de la Journée mondiale de la santé, l'OMS a lancé son premier promoteur de santé numérique, **S.A.R.A.H, un "Smart AI Resource Assistant for Health" (assistant intelligent pour la santé)**. Empathique de surcroît, semble-t-il. Sarah "*peut donner des conseils pour déstresser, manger sainement, arrêter le tabac et les e-cigarettes, être plus sûr sur la route et donner des informations sur plusieurs autres domaines de la santé*". Un de nos collègues féru d'IA va personnellement tester ce nouvel outil et nous sommes donc tous impatients de voir ses changements (sans doute majeurs) de comportement et de bien-être dans les mois à venir ☺. Sous la devise : "*Si l'OMS ne peut pas faire grand-chose contre le cycle actuel de l'actualité, au moins il y a maintenant S.A.R.A.H.*"

Cette lettre d'information accordera également une attention particulière aux **négociations de l'INB9 sur l'accord sur la pandémie** (qui reprendront plus tard en avril), avec une analyse plus poussée de l'état actuel des choses et des pronostics (sombres ?). Les **problèmes de processus et les "intérêts divergents"** semblent rendre l'**échéance de mai de plus en plus hors de portée**, du moins si nous visons un véritable "accord sur la pandémie" (*c'est-à-dire pas un "bla bla" à la Charles Michel*). Sur X, Fifi Rahman **a souligné** cette semaine que **la véritable "négociation" n'a pas encore commencé**.

Par ailleurs, **Rob Yates** a déjà levé un peu le voile sur un **prochain rapport de la Commission de Chatham House pour la santé universelle** dans un blog pour The Collective, intitulé "**Universal Health Reforms are Feasible and Affordable - Even in a Period of Crisis**" (**Les réformes de la santé universelle sont faisables et abordables, même en période de crise**). Le rapport "*soutiendra que le monde de la permacrise du début des années 2020 pourrait être l'occasion idéale pour les dirigeants progressistes de lancer des réformes de la santé universelle*". Nous l'espérons. Et souhaitons que ces dirigeants progressistes (*une race en voie de disparition, je le crains*) s'attaquent également à l'"**oligarchie mondiale**", pendant qu'ils y sont.

Cela nous met dans l'ambiance de la **5th People's Health Assembly, qui s'apprête à démarrer à Mar del Plata, en Argentine (du 7 au 11 avril)**. Si, comme nous, vous ne serez malheureusement pas présent en Argentine, nous espérons que vous prendrez le temps de lire un **document de référence de PHM** intitulé "**Confrontation du capitalisme et de l'impérialisme dans la lutte pour la santé**". Il n'est pas nécessaire d'être d'accord avec tout ce qui est dit dans le document (*nous ne le sommes pas non plus*), mais il y a plus qu'assez de choses dans ce document qui sonneront sûrement une cloche à l'ère de la permacrise. Il s'agit donc d'une lecture obligatoire pour la "communauté de la

santé mondiale", à notre avis. Dans la section dédiée, nous inclurons quelques citations qui ont résonné avec nous.

Enfin, en début de semaine, **Fatima Hassan et ses collègues ont affirmé dans un avis du BMJ que "[la communauté mondiale de la santé doit appeler à un cessez-le-feu immédiat et à une aide humanitaire sans restriction à Gaza](#)".** Nous sommes tout à fait d'accord. Et nous ajouterions "... également pour la libération de tous les otages des deux côtés". Ainsi, "communauté mondiale de la santé", à Melbourne (lors du [sommet régional de la santé mondiale](#)) et lors de la prochaine reconstitution des ressources et d'autres événements de "haut niveau" (*sans oublier le NEJM*), qu'attendez-vous exactement ? [Les anciens](#) ont déjà appelé un chat un chat (le 4 avril).

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article en vedette

Consensus en cas de désaccord : Résolution de Vienne sur le soulagement de la douleur chez les enfants

Belén Tarrafeta (conseillère en politique pharmaceutique et chercheuse à l'IMT)

De nos jours, il est rare de rencontrer une histoire de consensus international. Cependant, lors de la 67e session de la [Commission des stupéfiants \(CND\)](#) de l'[Office des Nations unies contre la drogue et le crime \(ONUDC\)](#) à Vienne, les États membres sont parvenus à un accord important. La résolution 67/4, adoptée par consensus lors de la CND67, vise à améliorer la disponibilité et l'accès aux substances contrôlées à des fins médicales, en mettant particulièrement l'accent sur l'amélioration des soins aux enfants. Les substances contrôlées doivent faire l'objet d'une surveillance stricte de la part des gouvernements, car leur utilisation abusive peut entraîner une dépendance et des abus, comme dans le cas de la morphine. Toutefois, ces médicaments sont essentiels pour gérer la douleur et l'anesthésie, ainsi que d'autres problèmes de santé tels que les maladies neurologiques, le traitement de la toxicomanie ou la santé mentale.

Des millions de personnes dans le monde souffrent énormément du manque d'accès aux médicaments pour le traitement de la douleur. Parmi elles, les enfants constituent le groupe le plus vulnérable. La [Commission Lancet de 2017 sur l'accès mondial aux soins palliatifs et au soulagement de la douleur](#) a estimé que 2,5 millions d'enfants dans le monde meurent en ayant besoin de soins palliatifs. Selon le [rapport de l'OMS "Left Behind in Pain" de 2023](#), 95 % des opioïdes sont distribués aux pays à revenu élevé, tandis que seulement 0,03 % sont distribués aux pays à faible revenu. Ce rapport, ainsi que celui publié [en 2022 par l'Organe international de contrôle des stupéfiants \(OICS\)](#), permet de comprendre la complexité d'un problème causé par des barrières connues liées à l'inégalité d'accès aux soins de santé, encore aggravées par l'influence des réglementations internationales visant à contrôler le trafic et l'abus de stupéfiants. Par conséquent, les décideurs politiques, les patients, leurs familles et les prestataires de soins de santé nourrissent souvent des idées fausses sur la douleur et sa prise en charge, ce qui suscite des craintes qui entravent

l'utilisation correcte des médicaments contrôlés. Ces craintes concernent notamment le détournement vers les marchés illicites, la dépendance ou l'overdose, et la persécution légale.

Mais revenons à Vienne. La résolution de la CND a été présentée par les délégations de la Belgique et de la Côte d'Ivoire et négociée au cours de sessions intenses qui se sont déroulées sur quatre jours, avec un engagement important des délégations des États membres représentant toutes les régions du monde. Conformément aux recommandations des rapports de l'OICS et de l'OMS, les domaines spécifiques couverts par l'accord comprennent l'amélioration de la formation du personnel de santé, la promotion de l'éducation et de la sensibilisation au sein de la société et le renforcement des systèmes d'information - autant d'éléments clés pour lever certains des obstacles qui entravent l'accès aux substances réglementées à des fins médicales.

Négocier dans ce genre de forum multilatéral, c'est peser chaque virgule, introduire des réserves, découvrir que les synonymes n'existent pas car chaque mot a sa propre nuance, et c'est dans ces nuances que les "lignes rouges" sont tracées. Mais l'[accord a fini par être trouvé](#), et on a même eu le temps de le fêter à la veille de la session plénière. Bien sûr, le contraire, l'absence d'accord, aurait été en fait un énorme échec qui aurait ajouté à la souffrance existante.

Car comment ne pas reconnaître qu'il est inhumain de laisser souffrir des enfants atteints de maladies ou de blessures graves alors qu'il existe des médicaments qui peuvent soulager leur douleur ?

Faits marquants de la semaine

5th Assemblée populaire de la santé à Mar del Plata (7-11 avril)

<https://phmovement.org/the-wait-is-over-pha5-mar-del-plata-2024>

Cette année, le thème est "La santé pour tous" : "**La santé pour tous**" en tant qu'**engagement pour le "Buen Vivir"**

PHM - Document d'information : Confrontation du capitalisme et de l'impérialisme dans la lutte pour la santé

<https://phmovement.org/discussion-paper-for-pha5>

Voir aussi l'introduction de cette semaine. "**L'objectif de ce document est de présenter quelques idées clés concernant le rôle du capitalisme et de l'impérialisme dans la reproduction de la crise mondiale de la santé. Le document est conçu comme une "ressource de discussion" destinée à alimenter les discussions de la PHA5, y compris autour de l'appel à l'action (AAE) proposé.**"

Comme promis, voici **quelques extraits de** ce document de référence qui plaide à juste titre en faveur de l'**écosocialisme** (*avec, je l'espère, quelques mécanismes de marché*), dans un contexte de multipolarité croissante et de marée montante du néofascisme - entre autres.

"...Le **capitalisme transnational fait** référence aux opérations intégrées au niveau mondial des sociétés transnationales (y compris les sociétés financières). **Le capitalisme transnational est géré par la classe capitaliste transnationale et dans son intérêt.** La classe capitaliste transnationale comprend les capitaines de l'industrie et de la finance, les élites fortunées (y compris leurs philanthropies et leurs "groupes de réflexion") et les élites politiques alliées au sein des gouvernements et des institutions intergouvernementales.....".

".... Le "**secteur financier**" comprend : les banques (banques privées, "banques de développement") et le "secteur financier" au sens large (fonds souverains, fonds de gestion de patrimoine, fonds de capital-investissement, compagnies d'assurance). Les **grandes entreprises pharmaceutiques sont désormais détenues par des fonds d'investissement privés, des fonds spéculatifs et des fonds de patrimoine.** Les décisions en matière d'investissement et de production ne relèvent plus des choix stratégiques des hauts responsables de l'entreprise. Elles sont plutôt le fait des barons de la finance qui achètent et vendent des entreprises particulières ou des parties d'entreprises...."

L'**Inde de Modi** : "...Les **positions "radicales" adoptées par l'Inde dans les négociations commerciales internationales contrastent fortement avec le néofascisme du gouvernement Modi et l'influence de la pensée néolibérale dans ses politiques intérieures**". Ces dernières années, l'Inde a adopté des positions progressistes sur un certain nombre de questions relatives à la santé et au commerce, en particulier la proposition de dérogation aux ADPIC concernant les produits de soins de santé en cas d'urgence. Cependant, au niveau national, l'**alliance corporative Hindutva** (Patnaik 2019) rassemble le néolibéralisme, le néofascisme, le communautarisme, le mépris des droits de l'homme et l'approfondissement de l'inégalité....."

PS : à propos de l'Inde de Modi, nous souhaitons également attirer votre attention sur une **analyse perspicace de l'Economist concernant le "paradoxe Modi"** - [Pourquoi les élites indiennes soutiennent Narendra Modi](#) "Les électeurs éduqués dédaignent généralement les populistes. Trois facteurs expliquent pourquoi le leader indien est différent".

Sur la **démocratie libérale** : "...L'un des éléments clés de ce programme est l'**illusion que la "démocratie libérale" est en quelque sorte identifiée à la souveraineté du peuple et que ses processus électoraux produisent un gouvernement représentatif et responsable.** En fait, la "démocratie libérale" consacre la liberté du capital par rapport à la démocratie. Les décisions d'investissement façonnent l'histoire, mais dans le cadre du capitalisme libéral démocratique, ces décisions sont prises en privé et dans l'intérêt du profit privé....".

(Cela dit, contrairement à PHM, je ne suis pas du tout un fan de l'"exemple" cubain).

Mais il y a beaucoup plus dans ce document, alors n'hésitez pas à le consulter. Certaines prises de position nous semblent désormais assez familières (sur la CMU par exemple), d'autres sont relativement nouvelles.

Journée mondiale de la santé 2024 (7 avril)

Comme indiqué, le thème de cette année est "Ma santé, mon droit" : [Ma santé, mon droit](#)

"... Le Conseil de l'OMS sur l'économie de la santé pour tous a constaté qu'au moins 140 pays reconnaissent la santé comme un droit de l'homme dans leur constitution. Pourtant, les pays n'adoptent pas et ne mettent pas en pratique des lois garantissant que leurs populations ont le droit d'accéder aux services de santé. C'est ce qui explique qu'au moins 4,5 milliards de personnes, soit plus de la moitié de la population mondiale, n'étaient pas entièrement couvertes par les services de santé essentiels en 2021. Pour relever ce type de défis, le thème de la Journée mondiale de la santé 2024 est "Ma santé, mon droit"."

"Le thème de cette année a été choisi pour défendre le droit de chacun, partout, d'avoir accès à des services de santé, d'éducation et d'information de qualité, ainsi qu'à l'eau potable, à l'air pur, à une bonne nutrition, à un logement de qualité, à des conditions de travail et d'environnement décentes, et à l'absence de discrimination.....".

PS : Le lundi 8 avril, un dialogue de haut niveau entre le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, et le haut-commissaire des Nations unies aux droits de l'homme, M. Volker Türk, marquera le 75e anniversaire de la Déclaration universelle des droits de l'homme et de l'Organisation mondiale de la santé. Cet [événement](#) permettra d'examiner comment continuer à faire progresser les droits de l'homme pour la santé, même face à de graves urgences....".

L'OMS dévoile un promoteur de santé numérique exploitant l'IA générative pour la santé publique

<https://www.who.int/news/item/02-04-2024-who-unveils-a-digital-health-promoter-harnessing-generative-ai-for-public-health>

"... À l'approche de la Journée mondiale de la santé, dont le thème est "["Ma santé, mon droit"](#)", l'Organisation mondiale de la santé (OMS) annonce le lancement de S.A.R.A.H., un prototype de promoteur de santé numérique doté d'une réponse empathique améliorée grâce à l'intelligence artificielle générative (IA). [S.A.R.A.H. est un assistant de santé intelligent \(Smart AI Resource Assistant for Health\)](#) qui représente une évolution des avatars d'information sanitaire alimentés par l'IA, en utilisant de nouveaux modèles de langage et une technologie de pointe. Il peut dialoguer avec les utilisateurs 24 heures sur 24, en 8 langues, sur de multiples sujets de santé, sur n'importe quel appareil. **Le promoteur de santé numérique de l'OMS est formé pour fournir des informations sur les principaux sujets de santé, y compris les habitudes saines et la santé mentale, afin d'aider les gens à optimiser leur santé et leur bien-être au cours de leur voyage....."**

INB9 sur l'accord sur la pandémie - couverture des derniers jours et plus d'analyse

Après un bref **aperçu des dernières informations** (voir ci-dessous), nous vous proposons une **analyse et une couverture plus approfondies de la semaine écoulée via GHF, Devex, HPW, Politico et d'autres - plus ou moins chronologiquement.**

Pour rappel : Les **négociations INB9 [reprendront du 29 avril au 10 mai pour une réunion finale](#)**, les négociations principales se déroulant du 29 avril au 5 mai.

Et pour ceux qui ne trouvent pas le sommeil, voici (via KEI) - la [version du 27 mars 2024 du texte de négociation de l'accord de l'OMS sur les pandémies, à la fin de l'#inb9](#). 110 pages. Des parenthèses à n'en plus finir...

C'est mieux que de compter les moutons, je vous le dis !

Situation au mercredi 3 avril

Voir un **fil de discussion** plutôt **désastreux sur X** par **@ThiruGeneva** - basé sur un **article de Politico Pro** (gated) de mercredi matin - **Countries mull WHO pandemic deal extension** : <https://twitter.com/ThiruGeneva/status/1775411278179135999>

"Les négociateurs de l'OMS envisagent de prolonger les négociations sur l'accord de lutte contre la pandémie, certains privilégiant un accord-cadre de haut niveau en mai. <https://pro.politico.eu/news/177935> "

"Récapitulatif : **L'OMS veut un accord à temps pour son événement phare de fin mai** mais, comme l'a constaté Rory alors qu'il était à Genève pour le dernier cycle de négociations le mois dernier, il **n'est pas certain que quelqu'un ait même commencé à négocier.**" #INB9"

"Un accord sera-t-il conclu d'ici au mois de mai ? Cela dépend de ce que l'on entend par "accord", ont déclaré des négociateurs et des observateurs à Morning Health. **Un accord global sur toutes les questions les plus litigieuses, telles que l'accès aux agents pathogènes et la propriété intellectuelle, semble peu probable**". #INB9

Politico : "Les initiés estiment qu'il serait plus réaliste d'adopter un cadre de haut niveau détaillant les éléments les plus acceptables, tandis que les pays se donneraient un an ou deux de plus pour résoudre les problèmes les plus épineux. #INB9 #WHA77

"Tout le monde parle maintenant [d'une prolongation] à la marge", a déclaré un négociateur d'un pays à revenu élevé à Morning Health. "Il est **encore tout à fait possible d'obtenir un accord de haut niveau plus court en mai, mais je crains que même cette fenêtre ne se referme rapidement**", a-t-il ajouté.

Devex - Après la réunion de l'organe de négociation, l'accord sur la pandémie n'est toujours pas en vue

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-serum-institute-s-argument-against-local-manufacturing-107359>

Analyse de Devex de la semaine dernière, vendredi. "La **neuvième session de l'organe intergouvernemental de négociation s'est achevée jeudi, mais aucun accord sur la pandémie n'est encore en vue**. Le projet, qui compte désormais plus de 100 pages, est très controversé et parsemé [de crochets](#) visant à conserver, supprimer ou réserver un texte spécifique."

PS : "L'une des **questions les plus controversées** - bien qu'une source dise à Jenny "Il est difficile de trouver un paragraphe qui ne soit pas controversé" - **est le financement, les négociations se concentrant sur la création d'un autre fonds dans le cadre de l'accord sur la pandémie pour les pays du Sud**. Selon un initié avec lequel Jenny s'est entretenue, **l'Union européenne et les États-**

Unis s'opposent à la création d'un nouveau fonds. "C'est comme une ligne rouge pour eux. **Les pays à revenu élevé souhaitent plutôt utiliser le Fonds de lutte contre la pandémie comme instrument de financement de l'accord** et ont déclaré qu'ils réformeraient la gouvernance du mécanisme de financement. **Toutefois, selon l'initié, plusieurs pays du Sud s'inquiètent de la transparence et de la responsabilité du Fonds de lutte contre la pandémie.** Certains craignent que la gouvernance ne soit pas assez inclusive et qu'il n'y ait pas de participation significative. L'opposition à la création d'un nouveau fonds a rendu de nombreux pays du Sud "malheureux", déclare l'initié. **"Le financement a causé beaucoup de misère** et a certainement refroidi l'humeur vers la fin des négociations" cette semaine, déclare l'initié....."

Geneva Health Files - Le sort de l'accord sur la pandémie est en suspens et sera déterminé par le "processus". Il dépend d'un accord sur le mécanisme d'accès et de partage des avantages [INB9 WRAP].

P Patnaik ; https://genevahealthfiles.substack.com/p/inb9-pandemic-agreement-geneva-who-pabs-process?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

Analyse récapitulative incontournable de ce cycle de l'INB9 (qui s'est achevé la semaine dernière, jeudi). Quelques morceaux et extraits clés ci-dessous.

"À l'aube des avant-dernières semaines de négociations en vue de la conclusion d'un nouvel accord sur les pandémies, les perspectives ont rarement été aussi sombres au cours des discussions tortueuses et difficiles de ces deux dernières années. Pourtant, de nombreux pays restent déterminés et engagés à préserver l'objectif initial de ces négociations, à savoir s'efforcer de s'attaquer aux paradigmes existants qui ont affecté la manière dont le monde se comporte en cas d'urgence sanitaire, en particulier de pandémie, afin d'éviter les inégalités constatées lors de la conférence COVID-19. La neuvième réunion de l'organe intergouvernemental de négociation a permis de gagner du temps pour conclure les négociations, en acceptant de reprendre les discussions du 29 avril au 10 mai. Un "texte de convergence" rationalisé sera présenté d'ici le 18 avril. Il s'appuiera sur les quelque 140 pages du texte de négociation existant et inclura les suggestions textuelles des États membres recueillies au cours des deux dernières semaines.

..." Le cœur de la bataille a été de savoir s'il fallait changer le statu quo ou modifier les approches dominantes afin d'élaborer de nouvelles règles pour régir les urgences sanitaires à l'avenir. Ce bras de fer a été si intense qu'il pourrait sembler qu'aucun progrès n'a été réalisé. En réalité, cette tension illustre le pouvoir des intérêts de préserver le statu quo face à la demande d'aller au-delà des approches existantes. ..."

"À quelques semaines de l'échéance de mai 2024, le processus sous-jacent à ces discussions semble avoir été paralysé en raison de multiples facteurs, notamment un manque de compréhension claire de la voie à suivre pour parvenir à un consensus et une réticence apparente de certains États membres à négocier. Cette situation s'inscrit dans un contexte de transitions géopolitiques, de polarisation croissante et d'aggravation des failles de confiance entre les États membres de l'OMS.

"Le temps a été utilisé comme une arme dans la course à la conclusion d'un accord. L'accent semble davantage mis sur la ligne d'arrivée, risquant ainsi de déboucher sur un document édulcoré qui ne changera pas grand-chose aux réalités du terrain....."

".... Dans cet article, nous examinons deux facteurs spécifiques qui, de notre point de vue limité, détermineront l'issue de ces discussions au cours des dernières semaines précédant mai 2024. Le premier est le mécanisme d'accès aux agents pathogènes et de partage des avantages, le second est le processus lui-même."

Re PABS :

".... Premièrement, une **nouvelle proposition PABS est en cours d'élaboration. Le Brésil s'est imposé comme un acteur majeur pour galvaniser et élargir le soutien à la PABS.** Au cours de cette réunion, les membres du groupe d'équité, qui compte 34 pays et dont certains font partie du groupe africain, se sont alignés sur une proposition commune. Ce processus n'a pas été sans heurts, notamment en raison d'un désaccord sur la question de savoir si le mécanisme devait faire référence aux informations de séquence numérique ou aux données de séquence génétique. Mais la proposition PABS bénéficie désormais d'un soutien solide de la part de plus de 70 pays....." **Nous avons également rapporté la semaine dernière que l'industrie se réchauffe à la PABS, bien qu'à ses propres conditions.** Tout dépendra de l'acceptation par les pays du G7+ de certaines des conditions proposées pour la mise en œuvre de ce mécanisme...."

Ps : **Il semblerait que les pays développés, y compris les États-Unis, souhaitent réduire le champ d'application de la PABS en définissant de manière étroite les "agents pathogènes susceptibles de provoquer une pandémie" et l'"urgence pandémique".** Il est clair que **sans la PABS, un nouvel accord sur les pandémies aura perdu de son efficacité. Nombreux sont ceux qui soulignent que le mécanisme PABS est effectivement la seule mesure contraignante qui comporte des caractéristiques permettant aux pays d'avoir accès à des contre-mesures.** "

Objet Les dangers du "processus" :

"Les questions de processus ont eu une influence considérable sur la conduite de ces discussions, de nombreux experts chevronnés se demandant pourquoi cela devrait être si compliqué. Et pourtant, les pays ont lutté sur cette question pendant de longues périodes, détournant l'attention des négociations sur les questions de fond du texte à hand....."

"Dans les jours qui précèdent la présentation par le Bureau d'un texte de convergence (18 avril), les délégations intéressées peuvent continuer à alimenter le processus. Mais **en fin de compte, le texte final proposé devra passer du document actuel de 140 pages à moins d'un quart de sa taille actuelle,** ont indiqué des sources. La dernière version de la proposition du Bureau, datant du 8 mars, comptait une trentaine de pages. Il faudra faire preuve de discernement politique pour parvenir à un texte final. Ce processus a été traditionnellement mené par le **secrétariat de l'OMS et le Bureau** au cours des deux dernières années. La question que tout le monde se pose est donc de savoir dans quelle mesure on peut parler de rationalisation. La tentation **est grande de réduire un accord ambitieux à une déclaration politique, faute de consensus. Mais les pays en développement ont clairement indiqué que tout résultat final doit comporter des éléments contraignants qui "concrétiseront l'équité".** Mais la manière d'y parvenir reste inconnue de tous".

PS : " **Le spectre de l'échec plane comme une possibilité dans l'air, et pourtant aucun Etat membre ne veut le dire publiquement. C'est pourquoi il est prévu d'élaborer un plan B, au cas où il n'y aurait pas de consensus avant l'Assemblée de mai.**"

"...Lors des **discussions, les pays du G7+ auraient fait des suggestions sur le processus.** "Nous avons besoin de clarifier que le consensus n'est pas seulement la meilleure façon d'avancer, c'est la seule façon d'avancer", selon une note de ces pays. Il est entendu que les pays du G7+ estiment qu'un "projet significativement plus court se concentre sur un texte avec une perspective réaliste de consensus, en évitant les dispositions qui ne sont pas faisables ou réalisables".

Les "lignes rouges", c'est-à-dire les questions essentiellement non négociables entre les pays, sont diamétralement opposées les unes aux autres. Cela révèle non seulement des positions tranchées, mais aussi l'absence d'intention de négocier de la part de nombreux pays. Selon les experts, la signature d'un traité international implique de modifier les lois nationales pour atteindre un objectif mondial. De nombreux pays ne sont pas disposés à le faire, même après deux ans de discussions expansives..... **Les militants affirment que l'échec potentiel de ces discussions ne peut être attribué qu'en partie au processus.** "Les pays développés doivent être tenus pour responsables du résultat final en cas d'échec, car ils n'ont pas montré d'intérêt à s'éloigner du statu quo", nous a déclaré un militant de haut rang la semaine dernière.....

....Il ne fait aucun doute que le groupe africain a joué un rôle déterminant dans l'impulsion et le maintien de la dynamique en faveur de dispositions relatives à l'équité dans le cadre de ces discussions. ...Malgré la diversité des pays en développement, ils sont collectivement confrontés aux principaux pays du G7, dont certains ont renforcé les niveaux de rigidité sur tous les sujets, des droits de propriété intellectuelle aux questions de financement".

Re Time : "....À l'exception de quelques pays en développement, il semble que le **désir de conclure ces négociations s'estompe rapidement pour toute une série de raisons, notamment le changement des priorités politiques, les accords bilatéraux sur les RPP et la nécessité de préserver le statu quo.** Si, pour certains pays, le fait de capitaliser sur une volonté politique "verrouillée" est une considération pour conclure les négociations d'ici le mois de mai, pour d'autres, la priorité est d'obtenir un accord correct, et non pas tant la date limite. Ces pays semblent peu nombreux. **Une majorité écrasante préférerait conclure un accord d'ici le mois de mai, voire pas du tout. Il semble donc que ce soit le temps qui déterminera les politiques futures en matière de prévention et de réponse aux pandémies.** "

Politico Pro - Comment tuer un traité pandémique ?

<https://www.politico.eu/article/how-kill-pandemic-treaty-who-wha-geneva-covid-19/>

(analyse sombre du 2 avril) "**Les spectres de l'impérialisme et de la trahison covidienne pèsent lourdement sur les pourparlers**". Quelques extraits :

"Lorsqu'on leur a posé la question, les délégués ont eu du mal à trouver un moment où le traité sur la pandémie s'est enlisé. En fait, les négociations n'ont jamais vraiment commencé. Les pays ont répété les mêmes arguments pendant neuf sessions consécutives. Les pays riches n'ont jamais cédé sur leur demande que tout partage de la propriété intellectuelle (PI) pour des produits tels que les vaccins se fasse sur une base volontaire et dans des conditions mutuellement convenues. Pour les pays en développement, cette approche ne vaut guère mieux que de ne rien faire du tout. **Entre ces deux camps, il y a des années de méfiance accumulée - à cause de l'échec des négociations sur la propriété intellectuelle à l'Organisation mondiale du commerce, de l'iniquité des vaccins, de l'héritage de l'impérialisme et du sous-développement.....**"

"... **Ellen 't Hoen**, experte en politique de santé et observatrice des pourparlers depuis le début, **pense que le manque de confiance a pesé si lourdement sur les négociateurs que les pays auraient dû commencer par une sorte de processus de paix et de réconciliation.....**" "Le traumatisme de Covid était toujours présent, les pays avaient besoin d'une sorte de thérapie de groupe", a-t-elle déclaré. "Les représentants des pays du Nord devaient reconnaître que leurs pays avaient commis des erreurs."

"... En **plus des souvenirs récents de la pandémie de Covid, des injustices historiques et un manque de confiance chronique entre les négociateurs des pays à revenu élevé et ceux des pays à faible revenu**, les discussions à l'OMS ont été émotionnellement difficiles....."

"... **James Love**, directeur de Knowledge Ecology International, **estime que le véritable problème est d'ordre politique.** "Si vous essayez d'obtenir un accord et que les gens ne sont pas d'accord, il n'y a pas grand-chose que vous puissiez faire. **Les mêmes personnes [aux États-Unis et en Europe] qui chantaient Kumbaya en 2020 disent maintenant autre chose lors des négociations**", a-t-il déclaré....."

- Et quelques **tweets de Fifa Rahman** :

"Traité sur la pandémie : "**Les accords ne sont pas conclus en séance plénière**", a déclaré le même négociateur qui, comme d'autres interlocuteurs de POLITICO pour cet article, a obtenu l'anonymat pour parler des discussions confidentielles. "Tout le monde a trois minutes pour faire un spectacle pour sa capitale. Il y a beaucoup de démonstrations de grandeur".

"Une observation académique que je fais également est qu'en **comparaison avec les négociations dans le cadre du Partenariat Trans-Pacifique** (que j'ai documenté dans mon doctorat), **le langage de négociation est pratiquement inexistant.** Il était tout à fait clair dans le cadre du PPT, par exemple, que pour la Nouvelle-Zélande "il n'y aura pas d'accord pour les produits biologiques tant qu'il n'y aura pas d'accord pour les produits laitiers".

"**Le langage que nous devons commencer à entendre est le suivant** : "Nous pouvons accepter l'article X limité à cinq obligations. Qu'attendez-vous de nous pour que cela se produise ?". "Si nous acceptons l'article Y tel quel, vous devez nous donner Z. Voici trois scénarios pour Z qui sont acceptables pour nous. Veuillez revenir à..."

TWN - OMS : Les États membres tiendront un nouveau cycle de négociations sur l'instrument de lutte contre la pandémie dans un contexte de fortes divergences.

<https://twn.my/title2/health.info/2024/hi240401.htm>

Le point de vue du réseau du tiers monde - également avec un double objectif : **Inquiétudes sur le processus de négociation & Grande divergence.**

PS : "... L'absence de consensus lors de la 9ème réunion de l'organe intergouvernemental de négociation (INB9) sur l'instrument de lutte contre la pandémie a conduit à la décision de tenir la reprise de la session de l'INB9 sur la base d'un projet de texte préparé par le Bureau avec l'assistance du Secrétariat de l'OMS. **Les négociations proprement dites sur l'instrument relatif aux pandémies se dérouleront jusqu'au 5 mai.** Le reste des journées de travail sera consacré à

l'adoption du rapport et de la résolution qui doit être soumise à la 77e Assemblée mondiale de la santé".

Maison Blanche (Fiche d'information) : Mise à jour de l'engagement des États-Unis en faveur de l'élargissement de l'accès aux médicaments dans le monde

<https://www.whitehouse.gov/briefing-room/statements-releases/2024/03/29/fact-sheet-update-on-the-united-states-commitment-to-expanding-access-to-medicines-around-the-world-2/>

Tweet connexe de L Gil Abinader : "nouvelle "fiche d'information" de la Maison Blanche sur "l'engagement des États-Unis à élargir l'accès aux médicaments dans le monde"
[https://whitehouse.gov/briefing-room/statements-releases/2024/03/29/fact-sheet-update-on-the-united-states-commitment-to-expanding-access-to-medicines-around-the-world-2/...](https://whitehouse.gov/briefing-room/statements-releases/2024/03/29/fact-sheet-update-on-the-united-states-commitment-to-expanding-access-to-medicines-around-the-world-2/) le plus intéressant est peut-être de voir ce qui est mentionné (CEPI, par exemple) et ce qui est exclu (la négociation de l'accord sur les pandémies, par exemple)."

Geneva Solutions - Jayati Ghosh : Les négociations de l'accord sur la pandémie n'aboutiront à rien à cause des puissantes multinationales

<https://genevasolutions.news/global-health/jayati-ghosh-pandemic-agreement-negotiations-will-go-nowhere-because-of-powerful-multinationals>

"La célèbre économiste indienne était invitée au Festival du film et forum international sur les droits de l'homme (FIFDH) à Genève. **Elle estime que les multinationales ont trop d'influence sur les négociations menées par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en vue d'un accord sur la préparation aux pandémies.** Elle dresse également un portrait très critique de son pays". Et discute de la fiscalité mondiale.

Internationale des Services Publics - Un traité sur la pandémie est vide sans son personnel de santé et de soins

<https://publicservices.international/resources/news/a-pandemic-treaty-is-empty-without-its-health-and-care-workforce?id=14887&lang=en>

(28 mars) "Alors que l'INB9 de l'OMS se termine, l'ISP et le Conseil international des infirmières expriment leur inquiétude dans une déclaration commune quant à l'absence d'engagement à protéger le personnel de santé et de soins dans le traité sur la pandémie. Les deux organisations soutiennent, entre autres, que la suspension des droits de propriété intellectuelle sur les produits pandémiques et l'équité au sein et entre les pays devraient être explicitement incluses."

FT Big Read - La prochaine pandémie arrive. Serons-nous prêts ?

<https://www.ft.com/content/d40a3add-8151-4910-aabd-3f1dafabcc35>

"Les États membres de l'OMS peinent à se mettre d'accord sur les termes du premier traité mondial visant à faire face à la menace d'un nouveau Covid-19".

Avec également une analyse approfondie de la situation actuelle et un pronostic. Entre autres, le **point de vue de Chikwe Ihekweazu, directeur général adjoint de l'OMS, qui a dirigé le Centre nigérian de contrôle et de prévention des maladies pendant la pandémie de grippe aviaire de 19 ans.**

Et une citation sur la **position de la FIIM** (via Thomas Cueni, qui vient de prendre sa retraite) : "...Les entreprises pharmaceutiques sont prêtes à contribuer à l'amélioration de certains aspects de la préparation aux pandémies, ajoute M. Cueni. **Elles souscriraient à des "engagements contraignants pour l'attribution" de vaccins, d'antiviraux et d'autres médicaments à des organisations telles que l'OMS, l'alliance Gavi pour les vaccins et l'Unicef, le fonds des Nations unies pour l'enfance.** Ces engagements pourraient impliquer des dons et des "prix différenciés fondés sur l'équité", c'est-à-dire des accords visant à offrir des vaccins ou d'autres traitements à des prix plus bas aux pays à faible revenu. **Mais l'industrie pharmaceutique veut éviter de renoncer aux droits de propriété intellectuelle sur les vaccins, car les droits exclusifs sur les médicaments sont à la base de son modèle économique. Elle propose plutôt de maintenir une collaboration volontaire. Cela impliquerait le partage d'informations entre les entreprises qui découvrent des vaccins et les grands fabricants de médicaments génériques capables de les produire en masse, tels que le Serum Institute en Inde".**

Health Affairs - Financer notre avenir dans le cadre de l'accord sur les pandémies et du règlement sanitaire international

A Finch, L Gostin et al ; <https://www.healthaffairs.org/content/forefront/financing-our-future-pandemic-agreement-and-international-health-regulations>

Voir également les nouvelles du PHI de la semaine dernière. "Au **moins trois mécanismes de financement sont actuellement à l'étude - par le biais de l'accord sur la pandémie, du RSI et de l'OMS.....**"

Et cinq recommandations pour renforcer le financement de la santé mondiale.

Mpox

HPW - Mpox : Le monde échoue-t-il à la prochaine épreuve décisive en matière de préparation à une pandémie ?

Jean-Jacques Muyembe Tamfum, S Sow et al ; <https://healthpolicy-watch.news/mpox-is-the-world-failing-the-next-pandemic-preparedness-litmus-test/>

"À l'heure où le monde négocie la meilleure façon de se préparer durablement à faire face aux pandémies, il fait toujours preuve d'une incapacité collective à tirer les leçons des épidémies passées et d'une lacune flagrante dans la sécurité sanitaire mondiale. Le **virus Mpox est un cas d'espèce - et un test pour l'intention mondiale en matière de préparation à la pandémie.** "

Cidrap News - Bavarian Nordic annonce le lancement commercial du vaccin contre la variole

<https://www.cidrap.umn.edu/mpox/bavarian-nordic-announces-commercial-launch-mpox-vaccine>

Aux États-Unis, en tout cas. "**Bavarian Nordic a annoncé aujourd'hui le lancement commercial de son vaccin contre le mpox et la variole**, ce qui signifie que le vaccin sera désormais disponible en dehors des cliniques désignées pour administrer des doses provenant de la réserve de vaccins du gouvernement américain. ... **Le lancement commercial du produit, appelé Jynneos**, permettra aux patients d'obtenir le vaccin dans un plus grand nombre d'endroits, y compris les cliniques et les pharmacies. En octobre dernier, les autorités sanitaires fédérales ont recommandé l'utilisation systématique du vaccin pour les adultes présentant un risque d'infection par le virus mpox....."

HPW - La persistance de l'épidémie de variole conduit les États-Unis à réexaminer leur état de préparation à l'égard de la variole

<https://healthpolicy-watch.news/continued-mpox-outbreak-leads-us-to-re-examine-smallpox-readiness/>

"Dans le sillage de l'augmentation des cas de [variolecas de](#) en RDC et de l'émergence de [nouveaux orthopoxvirus](#), les États-Unis doivent rapidement renforcer leur état de préparation et de réponse à la variole, selon un [nouveau rapport](#) des Académies nationales des sciences, de l'ingénierie et de la médecine. Le rapport a réuni des experts de tout le pays pour évaluer de manière critique l'état des vaccins antivarioliques, des diagnostics et des thérapeutiques, connus sous le nom de contre-mesures médicales (MCM), dans l'éventualité d'une épidémie....."

Gouvernance mondiale de la santé

Development Today - Anders Nordström plaide en faveur d'une réduction du nombre d'agences sanitaires mondiales et d'un renforcement du rôle des acteurs africains

Ann Danaiya Usher ; <https://www.development-today.com/archive/2024/dt-3--2024/anders-nordstrom-calls-for-fewer-global-health-agencies-and-bigger-role-for-african-actors>

(gated) "L'un des **principaux enseignements de la pandémie de grippe aviaire est que l'architecture de la santé mondiale doit être modernisée et décentralisée**, déclare l'ancien ambassadeur suédois pour la santé mondiale, Anders Nordström. Dans un entretien de grande envergure avec Development Today, **il met en garde contre la tentation de "cementer" le pouvoir des institutions de santé mondiale basées à Genève. Il estime que les acteurs africains doivent jouer un rôle plus important et que le moment est venu de commencer à "fusionner et à démanteler" les agences, à commencer par l'ONUSIDA.**

Études sur le développement international comparé - L'expertise en santé mondiale à l'ombre de l'hégémonie

A Kentikelenis et al ; <https://link.springer.com/article/10.1007/s12116-023-09405-z>

Fait partie d'un **numéro spécial en libre accès** ce mois-ci : [Politique, pouvoir et inégalité dans la santé mondiale](#)

"Dans cet article, nous postulons que l'élaboration de normes dans la gouvernance mondiale de la santé se fait dans l'ombre de l'hégémonie, un système de statut et de stratification centré sur les préoccupations économiques et sécuritaires et maintenu par les pays au cœur du système mondial. Ces pays, notamment les États-Unis et d'autres grandes économies du Nord, projettent leur position hégémonique dans le système mondial dans tous les domaines de l'organisation mondiale, y compris la santé mondiale. Nous explorons la relation entre le consensus épistémique et les intérêts hégémoniques en tant que paramètres qui façonnent le résultat des processus d'élaboration des normes. **Pour ce faire, nous examinons cette relation dans le contexte de l'élaboration de normes politiques visant à lutter contre les maladies non transmissibles dans les pays en développement et à poursuivre la sécurisation de la santé mondiale.**"

Medico International - Santé mondiale : Pas très sage

<https://www.medico.de/en/not-a-bit-wise-19446>

"Quatre ans après l'apparition de la pandémie de grippe aviaire, la **politique sanitaire mondiale est passée en revue. Une conversation avec le Dr Lauren Paremoer, scientifique sud-africaine spécialiste de la santé**".

TGH - Le programme PEPFAR de lutte contre le VIH est prolongé d'un an : Qu'est-ce qui va suivre ?

[Pensez](#) santé [mondiale](#)

"L'ancien chef du personnel du PEPFAR explique pourquoi la dernière réautorisation du programme reste incertaine.

BMJ (Editorial) - Renforcer la présence de l'Amérique latine dans le domaine de la santé mondiale

D Ventura et al ; <https://www.bmj.com/content/385/bmj.q716>

" **Le conseil consultatif régional du BMJ permettra à cette importante région de mieux se faire entendre. "**

" L'un des principaux objectifs du conseil consultatif régional du BMJ est d'améliorer le profil de l'Amérique latine dans le discours mondial sur la décolonisation et de placer les perspectives et les voix des personnes marginalisées par le colonialisme au centre de ce travail....."

Droits de la femme et SRHR

The Guardian view (Editorial) - sur les droits des femmes dans le monde : L'Arabie saoudite n'est pas le seul problème

<https://www.theguardian.com/commentisfree/2024/mar/29/the-guardian-view-on-global-womens-rights-saudi-arabia-isnt-the-only-problem>

"L'État du Golfe est le nouveau président d'une commission des Nations unies sur les femmes. C'est le reflet d'un problème plus vaste, car les **gouvernements s'attaquent à l'égalité des sexes ou n'en font pas une priorité**".

WP - L'oppression des femmes par les talibans est un apartheid. Appelons les choses par leur nom.

M Verveer et al ; <https://www.washingtonpost.com/opinions/2024/04/01/taliban-women-gender-apartheid/>

Les auteurs de cette tribune **demandent que les actions des talibans soient qualifiées juridiquement d'"apartheid des sexes"**. Une telle étiquette pourrait fournir un cadre juridique "pour inciter à une réponse internationale plus efficace et fondée sur des principes" - en particulier si les Nations unies décident de codifier l'apartheid des sexes comme un crime contre l'humanité.

HPW - Les dirigeants mondiaux apportent leur soutien à la Gambie pour faire respecter l'interdiction des mutilations génitales féminines

<https://healthpolicy-watch.news/global-leaders-offer-support-to-gambia-to-uphold-ban-on-female-genital-mutilation/>

"Des responsables sanitaires et parlementaires du monde entier ont proposé d'aider la Gambie à maintenir son interdiction des mutilations génitales féminines (MGF), en exprimant leur "profonde inquiétude" face à une récente tentative de revenir sur cette interdiction. "

".... Cette tentative de réintroduction des MGF a été **condamnée par les dirigeants du Partenariat pour la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant (PMNCH)**, la plus grande alliance mondiale pour la santé et le bien-être des femmes, des enfants et des adolescents, qui est hébergée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS), **et par l'Union interparlementaire (UIP), l'organisation mondiale des parlements nationaux...."**

"Nous nous engageons à apporter tout le soutien possible à la Gambie pour qu'elle renforce ses efforts de prévention et de lutte contre cette pratique néfaste par le biais d'actions multisectorielles. Il s'agit notamment de garantir des mécanismes d'application robustes, d'améliorer l'accès à des services de santé de qualité et de promouvoir l'égalité des sexes et les initiatives d'autonomisation des femmes", selon la **déclaration, signée par les dirigeants du PMNCH Helen Clark, Joy Phumaphi, Githinji Gitahi et Flavia Bustreo, ainsi que par le secrétaire général de l'UIP Martin Chungong....."**

Devex - L'augmentation du nombre de féminicides au Kenya met en lumière le rôle de la technologie

<https://www.devex.com/news/rise-in-femicide-in-kenya-puts-technology-s-role-in-the-spotlight-106945>

"La dernière vague de violence sexiste a attiré l'attention sur le rôle joué par la technologie dans les meurtres. Devex s'intéresse aux raisons de ce phénomène et à ce qu'il faut faire pour s'attaquer à la racine du problème".

"... Le Kenya n'est pas le seul pays de la région à être confronté à une crise du féminicide. Rien qu'en 2022, l'Afrique a enregistré le [plus grand nombre absolu de meurtres](#) - 20 000 des 48 000 femmes et filles tuées dans le monde par des partenaires intimes ou des membres de la famille - ainsi que le niveau de violence le plus élevé par rapport à la taille de sa population féminine, selon un rapport récent. **Mais cette dernière vague de meurtres a mis en lumière le rôle de la technologie dans la violence sexiste, de nombreuses personnes à travers le pays étant choquées par le fait que ces meurtres horribles ont commencé numériquement, par le biais d'applications.** ..."

AP - Les avortements sont légaux dans une grande partie de l'Afrique. Mais peu de femmes le savent et les prestataires n'en font pas la publicité

<https://apnews.com/article/abortion-africa-women-health-1edd27e75b1faf8b8e847456a7e7b1d5>

"... Plus de 20 pays d'[Afrique](#) ont assoupli les restrictions sur l'avortement ces dernières années, mais les experts affirment que, comme Efuwa, **de nombreuses femmes ne savent probablement pas qu'elles ont droit à un avortement légal. Et malgré la légalité accrue de la procédure dans des pays comme le Ghana, le Congo, l'Éthiopie et le Mozambique, certains médecins et infirmières disent qu'ils sont de plus en plus réticents à pratiquer ouvertement des avortements. Ils craignent de déclencher l'ire des groupes d'opposition qui se sont enhardis** depuis la décision de la Cour suprême des États-Unis de 2022 annulant le droit à l'avortement à l'échelle nationale...."

UHC

The Collective (blog) - Les réformes de la santé universelle sont faisables et abordables, même en période de crise

Rob Yates ; <https://www.sum.uio.no/english/research/networks/the-collective-for-the-political-determinants-of-health/blog/robert-yates/universal-health-reforms-are-feasible-and-affordab.html>

"Robert Yates, membre du collectif, démontre que la couverture santé universelle peut être à la fois réalisable et abordable, même en période de crise. "

[" Au cours des deux dernières années, la Commission de Chatham House pour la santé universelle s'est penchée sur ce phénomène - les crises qui catalysent les réformes de la santé universelle - et dans son prochain rapport, elle soutiendra que le monde de la permacrise du début des années 2020 pourrait être l'occasion idéale pour les dirigeants progressistes de lancer des réformes de la](#)

santé universelle. En effet, outre les avantages évidents en matière de santé, la CMU peut apporter des avantages économiques et sociétaux substantiels, ainsi que des avantages politiques aux dirigeants qui apportent des soins universels et la sécurité sanitaire à leur population. **Le rapport de la Commission présentera 7 études de cas de pays qui ont lancé avec succès des réformes de santé post-crise au cours des 40 dernières années**, notamment le Brésil, l'Uruguay, la Thaïlande, Chypre, l'Inde et la Chine : Le Brésil, l'Uruguay, la Thaïlande, Chypre, l'Ukraine, le Rwanda et la Chine. Les caractéristiques communes de ces réformes ont été la priorité politique d'atteindre rapidement une couverture totale de la population et le fait que les pays ont alloué environ 1 % du PIB en financement fiscal pour atteindre cet objectif - même en période de crise financière...."

"...Nous espérons que ces résultats encourageront et inspireront les dirigeants d'aujourd'hui, qui pourraient eux aussi adopter cette stratégie et lancer des réformes ambitieuses de l'assurance maladie universelle en réponse aux multiples crises du début des années 2020. En fait, il y a déjà des signes que l'histoire se répète, avec le [Président Ramaphosa d'Afrique du Sud qui signera probablement une loi pour créer un système national d'assurance maladie financé par l'impôt avant les élections de mai](#). De même, les présidents de l'Égypte, du Kenya et de la Tanzanie ont fait part de leur intention d'accorder la priorité aux réformes de la santé universelle en tant que politiques phares de leur mandat. Les dirigeants politiques des grands pays à revenu intermédiaire d'Asie du Sud ont également manifesté un intérêt accru pour le lancement ou l'extension de réformes en faveur de la santé universelle dans une région qui a toujours affiché de faibles niveaux de dépenses de santé publique et donc des niveaux élevés d'appauvrissement lié à la santé...."

Justice fiscale mondiale

Guardian - Taylor Swift parmi les 141 nouveaux milliardaires d'une "année incroyable pour les riches".

<https://www.theguardian.com/business/2024/apr/02/world-gains-141-new-billionaires-in-amazing-year-for-rich-people>

"Les actifs combinés de 14,2 milliards de dollars sont supérieurs au PIB de tous les pays, à l'exception de la Chine et des États-Unis.

"Il n'y a jamais eu autant de milliardaires. Le monde compte 2 781 personnes dont la fortune dépasse 1 milliard de dollars (800 millions de livres sterling), soit 141 de plus qu'en 2023, selon le classement annuel des personnes les plus riches du monde établi par Forbes - [Taylor Swift faisant partie de la liste](#)."

"Les milliardaires valent aussi collectivement plus que jamais, avec des actifs combinés estimés à 14,2 milliards de dollars, soit une augmentation de 2 milliards de dollars par rapport à 2023 et plus que le PIB de tous les pays, à l'exception des États-Unis et de la Chine. Leur [richesse collective a augmenté de 120 % au cours de la dernière décennie](#), alors que des milliards de personnes à travers le monde ont vu leur niveau de vie diminuer face à l'inflation et à la crise du coût de la vie...."

".... Luke Hildyard, directeur exécutif du groupe de réflexion High Pay Centre, a déclaré : "La liste des milliardaires est essentiellement un calcul annuel de la part de la richesse créée par l'économie mondiale qui est accaparée par une **minuscule caste d'oligarques** au lieu d'être utilisée au profit de

l'humanité dans son ensemble. La mission la plus urgente des prochaines décennies devrait être de répartir cette richesse de manière plus égale, plus proportionnelle et plus efficace".

- Sur le même sujet : **Guardian** - [Tous les milliardaires de moins de 30 ans ont hérité de leur fortune](#), selon une [étude](#)

"Quinze jeunes milliardaires font partie de la première vague d'un transfert de richesse de 5,2 milliards de dollars par les super-riches vieillissants.

"**Tous les milliardaires du monde âgés de moins de 30 ans ont hérité de leur fortune, première vague du "grand transfert de richesse"** dans le cadre duquel plus de 1 000 personnes fortunées devraient transmettre plus de 5,2 milliards de dollars (4,1 milliards de livres sterling) à leurs héritiers au cours des deux prochaines décennies....."

Maladies rénales et maladies non transmissibles

Nature (Editorial) - Il est temps de tirer la sonnette d'alarme sur l'épidémie cachée de maladies rénales

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-00961-5>

"Les taux augmentant dans le monde entier, les responsables de la santé publique doivent donner la priorité à la prévention, au traitement, au financement et aux données.

.... Dans les discussions sur les priorités en matière de santé publique mondiale, les mots "maladies rénales" n'apparaissent pas toujours. L'une des raisons en est que les maladies rénales ne figurent pas sur la [liste de l'Organisation mondiale de la santé \(OMS\) des maladies non transmissibles \(MNT\) prioritaires](#) à l'origine de décès prématurés. Cette liste comprend les **maladies cardiaques, les accidents vasculaires cérébraux, le diabète, le cancer et les maladies pulmonaires chroniques**. Les maladies rénales ne figurant pas sur cette liste, la prise de conscience de leur impact croissant reste faible".

"Les auteurs d'un article paru cette semaine dans *Nature Reviews Nephrology* veulent changer cela ([A. Francis et al. Nature Rev. Nephrol. https://doi.org/10.1038/s41581-024-00820-6 ; 2024](#)). Ils sont dirigés par les trois plus grandes organisations professionnelles travaillant dans le domaine de la santé rénale - la Société internationale de néphrologie, la Société américaine de néphrologie et l'Association rénale européenne - **et ils demandent à l'OMS d'inclure les maladies rénales dans la liste des maladies non transmissibles prioritaires**. Selon les auteurs, cela permettra d'attirer l'attention sur cette menace croissante, qui est particulièrement grave pour les habitants des pays à revenu faible et moyen inférieur, qui supportent déjà les deux tiers -du fardeau des maladies rénales dans le monde. L'ajout des maladies rénales à la liste signifie également que la réduction des décès dus à ces maladies pourrait devenir une priorité dans le cadre des objectifs de développement durable des Nations unies, qui visent à réduire d'un tiers le nombre de décès prématurés dus aux maladies non transmissibles d'ici à 2030".

"À l'heure actuelle, les **taux d'insuffisance rénale chronique sont susceptibles d'augmenter dans les pays à revenus faibles et moyens inférieurs à mesure que la proportion de personnes âgées augmente dans leur population**. L'inscription sur la liste de l'OMS pourrait inciter les autorités

sanitaires à donner la priorité aux traitements, à la collecte de données et à d'autres recherches, ainsi qu'au financement, comme c'est le cas pour d'autres MNT...."

PS : "Le secrétariat de l'OMS, qui travaille en étroite collaboration avec la communauté néphrologique, se félicite de l'appel à inclure les maladies rénales dans les maladies non transmissibles responsables de décès prématurés, déclare Slim Slama, qui dirige l'unité des maladies non transmissibles au secrétariat de l'OMS à Genève (Suisse). Il ajoute que les données disponibles plaident en faveur de l'inclusion des maladies rénales parmi les maladies non transmissibles à l'origine de décès prématurés. La décision d'inclure les maladies rénales parmi les autres MNT prioritaires n'incombe toutefois pas uniquement à l'OMS. Des discussions doivent avoir lieu entre le secrétariat, les États membres de l'OMS, la communauté des néphrologues, les défenseurs des patients et d'autres acteurs. Les États membres de l'OMS doivent donner des instructions à l'agence pour qu'elle prenne les mesures nécessaires, notamment en fournissant un financement approprié pour l'assistance stratégique et technique...."

Accès aux médicaments et autres technologies de la santé

FT - L'investissement dans les vaccins est une évidence - alors pourquoi ne le faisons-nous pas ?

Adam Tooze ; <https://www.ft.com/content/ffded995-6bed-4961-bb2f-d1262ef1b0e3>

".... Mais comparées à d'autres investissements majeurs, les percées scientifiques ne sont pas chères. Pousser au moins un vaccin contre les 11 maladies infectieuses épidémiques jusqu'aux essais de phase 2 a coûté moins de 8,5 milliards de dollars. Dans son livre Disease X, l'écrivain scientifique Kate Kelland estime que 50 milliards de dollars permettraient de créer une bibliothèque complète de vaccins. Il est irréaliste de s'attendre à ce que ce financement provienne du secteur privé. Le travail est trop coûteux et trop risqué, et les bénéfices trop incertains. La philanthropie et les partenariats public-privé peuvent fonctionner. Mais en fin de compte, ce sont les gouvernements qui devraient payer la facture....."

".... Le budget annuel de la défense d'un seul des plus grands pays européens suffirait à financer un programme mondial complet de préparation à une pandémie....."

".... Mesurés en fonction du coût d'une vie sauvée, les vaccins sont bien moins chers, plus directs et plus rapides à mettre en œuvre que la politique climatique. Il ne s'agit pas d'opposer la santé publique mondiale à la politique climatique. Nous ne pouvons pas choisir nos défis. Mais ce que nous pouvons faire, c'est réduire la surcharge qui, en 2020, menaçait de submerger la capacité de prise de décision de nos sociétés et de nos processus politiques. Comme le fait remarquer M. Kelland : " ... si les épidémies sont inévitables, les pandémies sont un choix"....."

Étude Lancet GBD sur les tendances de l'espérance de vie dans le monde

Lancet - [Charge mondiale de 288 causes de décès et décomposition de l'espérance de vie dans 204 pays et territoires et 811 localités infranationales, 1990-2021 : une analyse systématique pour l'étude sur la charge mondiale de morbidité 2021](#)

Couverture via Stat - [Le Covid a réduit l'espérance de vie de 1,6 an dans le monde, mais les principales causes de décès n'ont pas changé depuis 1990.](#)

Avec un certain nombre de messages clés.

"Les principales causes de décès n'ont pas changé depuis 1990, à l'exception d'un cas flagrant de pandémie. Selon la dernière analyse de l'étude Global Burden of Disease, qui a passé en revue les décès dus à 288 causes dans plus de 200 États et territoires, le Covid-19 est la seule maladie qui a fait son entrée - ne serait-ce que pendant deux ans - dans les rangs des cinq principales causes traditionnelles de mortalité de la population mondiale : cardiopathies ischémiques, accidents vasculaires cérébraux, maladies pulmonaires obstructives chroniques et infections des voies respiratoires inférieures. En 2020 et 2021, Covid-19 sera la deuxième cause de mortalité, repoussant les accidents vasculaires cérébraux à la troisième place."

Il existe des variations régionales assez importantes.

PS : **"Globalement, le principal facteur de progrès entre 1990 et 2021 a été la réduction du nombre de décès dus à la diarrhée** (qui a ajouté en moyenne 1,1 année à l'échelle mondiale). C'est en Afrique subsaharienne orientale que ce recul des décès dus à la diarrhée a eu le plus d'impact, puisqu'il a contribué à un gain de près de 11 ans en termes d'espérance de vie. L'Asie de l'Est, qui, avec 8,3 ans, a enregistré le deuxième gain d'espérance de vie le plus important, a connu une **réduction spectaculaire des maladies pulmonaires obstructives chroniques, qui ont contribué à hauteur de 0,9 à l'espérance de vie mondiale.** "

"En 1990, 44 des principales causes de décès étaient fortement concentrées dans des zones géographiques comptant moins de la moitié de la population mondiale. En 2021, c'était le cas pour 58 causes de décès - une tendance qui montre que les interventions qui contribuent à améliorer les conditions de santé à l'échelle mondiale n'atteignent pas nécessairement l'ensemble du monde de manière équitable."

The Lancet Commission on prostate cancer : planning for the surge in cases (Commission Lancet sur le cancer de la prostate : planifier l'augmentation du nombre de cas)

<https://www.thelancet.com/commissions/prostate-cancer>

Via le communiqué de presse : *The Lancet* : Les cas de cancer de la prostate devraient doubler dans le monde entre 2020 et 2040, selon une nouvelle analyse

"Les cas annuels de cancer de la prostate devraient passer de 1,4 million en 2020 à 2,9 millions en 2040, et les décès annuels augmenter de 85 % pour atteindre près de 700 000 au cours de la même période, principalement chez les hommes des pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI).

La Commission du Lancet sur le cancer de la prostate affirme que le programme de "choix éclairé" pour le dépistage du cancer de la prostate par le test PSA, qui est courant dans les pays à revenu élevé (PRI), peut conduire à des tests excessifs et à des traitements inutiles chez les hommes plus âgés, et à des tests insuffisants chez les hommes plus jeunes à haut risque. **Les auteurs préconisent plutôt des programmes de détection précoce pour les personnes à haut risque.**

La Commission appelle également à la mise en œuvre urgente de programmes de sensibilisation au cancer de la prostate et à l'amélioration du diagnostic et du traitement précoces dans les pays à faible revenu, où la plupart des hommes présentent une maladie à un stade avancé. Des recherches supplémentaires impliquant des hommes de différentes ethnies, en particulier ceux d'origine ouest-africaine, sont nécessaires, car les connaissances actuelles sur le cancer de la prostate reposent en grande partie sur des études portant sur des hommes de race blanche. "

Gaza

BMJ Opinion - La communauté mondiale de la santé doit appeler à un cessez-le-feu immédiat et à une aide humanitaire sans restriction à Gaza

<https://www.bmj.com/content/385/bmj.q782>

"Le silence de la communauté mondiale de la santé la rend complice de la catastrophe humanitaire à Gaza, affirment Fatima Hassan et ses collègues".

"... L'ampleur de la dévastation et de la crise humanitaire que connaît actuellement Gaza est indéniable. Des dizaines de milliers de civils ont été tués, dont au moins 14 000 enfants. Mais **nous assistons également à une destruction sans précédent, délibérée et ciblée des services de santé de Gaza, et il est temps qu'un plus grand nombre de membres de la communauté mondiale de la santé s'expriment.** "

"La santé mondiale consiste à reconnaître comment les inégalités de pouvoir à l'échelle mondiale se traduisent par des inégalités en matière de santé. Elle implique de s'attaquer aux conséquences brutales des déséquilibres de pouvoir et de la colonisation. Alors **pourquoi n'y a-t-il pas eu plus d'indignation concertée** de la part des experts en santé mondiale, des praticiens du racisme et de la décolonisation, des organisations de santé reproductive, des défenseurs des droits des femmes, des universités, des associations professionnelles et des corps académiques, **face à l'anéantissement du système de santé de Gaza ?**

"... **La communauté mondiale de la santé doit exiger un cessez-le-feu immédiat. Nous devons demander l'arrêt immédiat de la destruction du système de santé, la protection et le soutien de nos collègues dans le domaine de la santé, et la fourniture d'une aide humanitaire sans restriction à Gaza.** Nous devons soutenir la reconstruction de l'ensemble du système de santé de Gaza et de ses infrastructures civiles afin que la population puisse commencer à se réadapter. Et nous devons

veiller à ce que nos institutions et nos organismes professionnels soient tenus pour responsables de la protection du système de santé dans cette guerre et dans d'autres".

HPW - Après la mort de travailleurs humanitaires, l'OMS exige un mécanisme de "déconfliction" plus solide pour les missions d'aide à Gaza

<https://healthpolicy-watch.news/in-wake-of-food-aid-workers-deaths-who-demands-stronger-deconfliction-mechanism-for-gaza-relief-missions/>

"Le directeur général de l'OMS, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, a déploré mercredi la mort de sept travailleurs humanitaires tués par des tirs israéliens alors qu'ils acheminaient de l'aide alimentaire aux Palestiniens assiégés dans le nord de Gaza. Il a demandé une révision majeure des procédures de "déconfliction" afin que les missions d'aide puissent se dérouler en toute sécurité et de manière prévisible. "

"M. Tedros a déclaré que l'incident reflétait les problèmes systémiques rencontrés par pratiquement toutes les missions de l'OMS à Gaza pour coordonner les missions avec l'armée israélienne dans les zones de Gaza qu'elle contrôle désormais. Ces problèmes mettent également ses travailleurs humanitaires en danger presque quotidiennement à cause des tirs de combat, et ont coûté la vie à d'autres personnes innocentes au cours des six derniers mois de guerre, ont déclaré Tedros et d'autres hauts fonctionnaires de l'OMS....."

"La DG souligne à juste titre pourquoi nous sommes tous consternés par l'assassinat de nos collègues, dans des véhicules clairement identifiés, dans une zone de déconfliction. Cela montre clairement que le mécanisme de déconfliction ne fonctionne pas", a déclaré **Richard Peeperkorn, chef du bureau de l'OMS dans le territoire palestinien occupé (TPO), basé à Jérusalem.** "Ce qu'il faut, c'est un mécanisme de déconfliction et de notification efficace, transparent et opérationnel. Les Nations unies doivent avoir l'assurance que les convois et les installations ne sont pas pris pour cible. Cela signifie que la circulation de l'aide à Gaza, y compris à travers les points de contrôle, doit être prévisible, accélérée, etc. Les routes doivent être opérationnelles et dégagées.

"... **Alors que l'armée israélienne a cherché à présenter ces meurtres comme un incident tragique mais isolé, les critiques affirment qu'ils reflètent des problèmes plus systémiques** liés non seulement à une mauvaise coordination de l'aide, mais aussi à une culture de plus en plus répandue qui consiste à "tirer d'abord et à poser des questions ensuite". **M. Peeperkorn a souligné que l'attaque n'était pas non plus un incident isolé pour les opérations de l'ONU et de l'OMS.** "Nous ne devons pas oublier qu'en décembre et en janvier, nous avons déjà été témoins, malheureusement, d'attaques et parfois de tirs contre des véhicules de l'ONU", a-t-il déclaré. "

"... "Quel est donc un mécanisme de déconfliction viable ? demande Peeperkorn. "Que les itinéraires soient coordonnés. Il s'agit d'un mécanisme prévisible. Que les routes soient dégagées. Et quiconque connaît Gaza sait qu'il y a un certain nombre de routes qui peuvent être facilement dégagées et rendues opérationnelles. "D'une certaine manière, il s'agit donc d'un mécanisme simple qui n'a jamais fonctionné correctement..."..."

Guardian - "La machine l'a fait froidement" : Israël a utilisé l'IA pour identifier 37 000 cibles du Hamas

<https://www.theguardian.com/world/2024/apr/03/israel-gaza-ai-database-hamas-airstrikes>

Bruno Mações l'a dit sur X : "Le premier génocide de l'IA. Un récit qui fait froid dans le dos".

Un rapport conjoint de la Banque mondiale et des Nations unies évalue les dommages causés aux infrastructures de Gaza

<https://www.worldbank.org/en/news/press-release/2024/04/02/joint-world-bank-un-report-assesses-damage-to-gaza-s-infrastructure>

"Selon un **nouveau rapport publié aujourd'hui par la Banque mondiale et les Nations unies**, avec le soutien financier de l'Union européenne, le **coût des dommages causés aux infrastructures essentielles à Gaza est estimé à environ 18,5 milliards de dollars**. Cela équivaut à **97 % du PIB combiné de la Cisjordanie et de Gaza en 2022**. "Lire le **rapport intérimaire d'évaluation des dommages à Gaza**.

Les Sages demandent la suspension des transferts d'armes à Israël pour mettre fin aux atrocités commises à Gaza

<https://theelders.org/news/elders-call-suspension-arms-transfers-israel-end-gaza-atrocities>

"Les Sages appellent aujourd'hui les dirigeants politiques influents à user de leur influence pour mettre fin aux atrocités commises par Israël à Gaza en suspendant les ventes d'armes, pour obtenir la libération immédiate des otages détenus par le Hamas et pour contraindre les parties à s'engager en faveur d'un cessez-le-feu permanent et de la solution des deux États. "

Semaine mondiale des personnels de santé (1-7 avril)

CGD (blog) - Maximiser les avantages de la mobilité des personnels de santé : Leçons tirées des nouvelles orientations de l'OMS

H Dempster et al ; <https://www.cgdev.org/blog/maximizing-benefits-health-worker-mobility-lessons-new-who-guidance>

"Hier, l'**Organisation mondiale de la santé (OMS)** a **publié de nouvelles orientations** visant à **aider les responsables gouvernementaux à négocier et à mettre en œuvre des accords internationaux sur la mobilité des travailleurs de la santé**. À une époque caractérisée par une "**ruée mondiale**" sur les travailleurs de la santé, que disent ces orientations et comment peuvent-elles contribuer à façonner les partenariats migratoires à l'avenir ?"

".... **Le guide fournit des orientations politiques et de mise en œuvre pour éclairer la conceptualisation, l'élaboration et la mise en œuvre des accords de mobilité des travailleurs de la santé**. Ces accords devraient contribuer à la durabilité de la main-d'œuvre, à la couverture sanitaire universelle et à la sécurité sanitaire dans les pays d'origine et de destination, tout en préservant le bien-être des travailleurs. Ces orientations constituent un outil pour l'application concrète du Code et devraient donc fournir aux pays des conseils explicites sur la manière de garantir une mobilité éthique des travailleurs de la santé....."

- Pour les **orientations de l'OMS**, voir : [Accords bilatéraux sur la migration et la mobilité des professionnels de la santé](#)

Santé planétaire

Politico - Tony Blair cherche à jouer un rôle dans le domaine du climat lors de la COP29 en Azerbaïdjan

<https://www.politico.eu/article/tony-blair-seeks-climate-role-cop29-azerbaijan/>

Je ne suis toujours pas sûr qu'il ne s'agisse pas d'un poisson d'avril (l'article a été publié le 1er avril), mais j'ai bien peur que non. "L'intérêt de l'ancien Premier ministre met en lumière les **contradictions des hommes de pouvoir et des consultants qui dirigent les négociations sur le climat à l'ONU.**

"... Le **Boston Consulting Group (BCG)** et le cabinet d'expertise comptable **Deloitte** sont également en lice pour jouer un rôle dans la **COP29**, ont déclaré ces deux personnes...."

"L'histoire de Blair, qui a promu des projets de combustibles fossiles dans la région, montre comment les éminences grises qui ont accumulé pouvoir et capital à l'époque du charbon, du pétrole et du gaz transportent leurs contradictions et leurs relations passées dans la lutte contre le changement climatique. Tout cela se produit alors que les entreprises qui sont aujourd'hui au cœur des négociations mondiales sur le climat conservent des liens de longue date avec l'industrie qui est à l'origine du réchauffement de la planète. Les cabinets de conseil et les groupes de réflexion aident depuis longtemps les pays hôtes à organiser la conférence annuelle des Nations unies sur le climat, en détachant souvent du personnel pour travailler aux côtés des fonctionnaires du gouvernement hôte. **BCG et TBI ont fourni du personnel qui a occupé des postes importants au sein de l'organisation gouvernementale des Émirats arabes unis qui a géré les négociations de la COP28 de l'année dernière à Dubaï. McKinsey & Company ont également été engagés par les Émirats arabes unis.** BCG et McKinsey, ainsi que Baker McKenzie, ont joué un rôle majeur et largement utile dans de nombreuses conférences des Nations unies sur le climat depuis plus d'une décennie, en apportant leur expertise et leur soutien aux pays qui organisent des négociations complexes entre près de 200 pays et des dizaines de milliers de délégués. **Tous ces cabinets de conseil ont également des relations commerciales importantes avec l'industrie des combustibles fossiles.**"

Guardian - 57 entreprises seulement sont responsables de 80 % des émissions de gaz à effet de serre depuis 2016

https://www.theguardian.com/environment/2024/apr/04/just-57-companies-linked-to-80-of-greenhouse-gas-emissions-since-2016?CMP=share_btn_url

"L'analyse révèle que de nombreux grands producteurs ont augmenté leur production de combustibles fossiles et les émissions associées dans les sept années qui ont suivi l'accord de Paris sur le climat."

"À peine 57 producteurs de pétrole, de gaz, de charbon et de ciment sont directement liés à 80 % des émissions mondiales de gaz à effet de serre depuis l'accord de Paris sur le climat de 2016, selon une étude. Cette puissante cohorte de **sociétés contrôlées par l'État et de multinationales détenues par des actionnaires** sont les principaux moteurs de la crise climatique, selon la [base de données Carbon Majors](#), qui est compilée par des chercheurs de renommée mondiale."

"Bien que les gouvernements se soient engagés à Paris à réduire les gaz à effet de serre, l'analyse révèle que **la plupart des mégaproducteurs ont augmenté leur production de combustibles fossiles et les émissions connexes au cours des sept années qui ont suivi cet accord sur le climat, par rapport aux sept années qui l'ont précédé.**"

"Dans la base de données de 122 des plus grands pollueurs historiques du climat, les chercheurs ont constaté que 65 % des entités étatiques et 55 % des entreprises du secteur privé avaient augmenté leur production. Au cours de cette période, le plus grand contributeur d'émissions appartenant à des investisseurs a été l'entreprise américaine [ExxonMobil](#), qui a été associée à 3,6 gigatonnes de CO₂ sur sept ans, soit 1,4 % du total mondial. Viennent ensuite Shell, BP, Chevron et TotalEnergies, chacun d'entre eux étant associé à au moins 1 % des émissions mondiales. **La tendance la plus frappante, cependant, a été la forte croissance des émissions liées aux producteurs étatiques ou appartenant à l'État, en particulier dans le secteur du charbon en Asie....**"

PS : ".... Le **registre historique** comprend 122 entités liées à 72 % de toutes les émissions de CO₂ provenant des combustibles fossiles et du ciment depuis le début de la révolution industrielle, ce qui représente 1 421 gigatonnes.

Dans cette analyse à long terme, la **production de charbon de l'État chinois représente 14 % des émissions mondiales historiques de CO₂**, soit la part la plus importante de la base de données. C'est plus du double de la proportion de l'**ex-Union soviétique, qui occupe la deuxième place**, et plus de trois fois supérieure à celle de **Saudi Aramco, qui occupe la troisième place.**" ".... Viennent ensuite les grandes entreprises américaines - Chevron (3 %) et ExxonMobil (2,8 %), suivies par la société russe [Gazprom](#) et la National Iranian Oil Company. Viennent ensuite deux entreprises européennes détenues par des investisseurs : BP et Shell (plus de 2 % chacune), puis Coal India. "

"**La montée en puissance de l'Asie au 21e siècle devient évidente lorsque l'on compare les données historiques avec celles de la période 2016-2022.** Au cours de cette période récente, la part du charbon chinois a bondi à plus d'un quart de toutes les émissions de CO₂, tandis que celle de Saudi Aramco atteint près de 5 %. **Le top 10 de l'ère moderne est dominé par les entités étatiques chinoises et russes et complété par celles de l'Inde et de l'Iran.** Le capitalisme occidental n'apparaît qu'au 11e rang, avec 1,4 % pour ExxonMobil, soit la moitié de sa moyenne historique...."

Le nouvel institut Johns Hopkins vise à préserver la santé humaine sur une planète en mutation rapide

<https://hub.jhu.edu/2024/04/02/johns-hopkins-institute-for-planetary-health/>

"**L'Institut pour la santé planétaire réunira** des experts de multiples disciplines pour étudier comment les changements de l'environnement terrestre affectent la santé humaine dans le monde entier...."

Sam Myers dirigera l'institut.

"L'institut comprendra l'Alliance pour la santé planétaire, une organisation de base pour une communauté mondiale de praticiens de la santé planétaire qui compte plus de 420 universités, ONG et autres organisations membres dans plus de 70 pays....."

Divers

Science News - Dans une tentative audacieuse d'éviter les frais de libre accès, la fondation Gates déclare que les bénéficiaires de subventions doivent publier leurs prépublications.

<https://www.science.org/content/article/bold-bid-avoid-open-access-fees-gates-foundation-says-grantees-must-post-preprints>

"L'action de la fondation laisse des questions sur la manière de financer l'évaluation par les pairs". Analyse avec plus d'informations sur le changement de politique de la fondation Gates la semaine dernière.

".... Ce [changement de politique](#) a été salué par certains partisans du libre accès immédiat aux résultats de la recherche. Mais d'autres font remarquer que les preprints ne font pas l'objet d'un examen par les pairs et craignent que de telles politiques, si elles sont largement adoptées, ne favorisent la diffusion de recherches de mauvaise qualité. Certains éditeurs de revues pourraient également voir leurs revenus diminuer si les principaux bailleurs de fonds refusent de payer les frais de traitement des articles (APC) élevés prélevés par certaines revues à accès libre....."

"...La nouvelle politique, annoncée le 27 mars, fait de la fondation de 67 milliards de dollars le plus riche des grands financeurs de la recherche à rendre spécifiquement obligatoire l'utilisation des preprints. (Une autre fondation, la Chan Zuckerberg Initiative, a institué une politique similaire en 2017). Dans le cadre d'une politique antérieure de 2015, la fondation Gates avait exigé des bénéficiaires de subventions qu'ils rendent les publications de recherche immédiatement disponibles gratuitement. Dans la pratique, cela signifiait souvent qu'il fallait payer un APC de 2 000 dollars ou plus pour publier dans une revue à accès libre. Actuellement, la fondation Gates dépense 6 millions de dollars par an pour couvrir ces coûts, explique Ashley Farley, responsable de l'accès libre à la fondation. Les bénéficiaires des subventions de la fondation Gates publient environ 4 000 articles par an, soit une fraction du total mondial de plus de 2,5 millions d'articles."

"Dans une question-réponse en ligne, la fondation reconnaît que nombre de ses bénéficiaires continueront à vouloir publier des manuscrits préimprimés dans des revues à comité de lecture parce que les examens de titularisation et de promotion l'exigent. La nouvelle politique permet aux bénéficiaires d'utiliser des fonds autres que ceux de la fondation Gates pour payer les APC ou pour publier dans une revue à abonnement qui fait payer les lecteurs mais pas les auteurs. Mais la fondation estime que le passage à la préimpression permettra aux chercheurs de partager les résultats de leurs recherches dès qu'ils seront prêts, sans attendre des semaines ou des mois que les revues aient achevé leur processus d'évaluation".

PS : ".... La [nouvelle politique a été accueillie favorablement par Coalition S](#), un groupe de bailleurs de fonds basé principalement en Europe qui, depuis 2021, demande aux bénéficiaires de subventions de rendre les articles financés immédiatement accessibles gratuitement. Le groupe

n'a pas dit qu'il copierait le mandat de la fondation Gates. Il a toutefois fait remarquer qu'il avait publié l'année dernière un projet de politique qui encourage (sans l'exiger) les chercheurs à préimprimer leurs manuscrits et qui vise à soutenir des modèles commerciaux autres que ceux de l'APC....."

HPW - La Cour constitutionnelle ougandaise donne son feu vert à une loi anti-homosexualité draconienne

<https://healthpolicy-watch.news/ugandas-constitutional-court-greenlights-draconian-anti-homosexuality-act/>

"La Cour constitutionnelle de l'Ouganda a statué mercredi que la [loi draconienne de 2023 contre l'homosexualité](#) était conforme à la Constitution du pays à l'exception de quatre aspects. "

"Nous refusons d'annuler la loi anti-homosexualité 2023 dans son intégralité et nous n'accorderons pas non plus d'injonction permanente contre son application", a déclaré le juge en chef adjoint Richard Buteera dans la salle d'audience de Kampala et devant un public de 500 personnes. Les **quatre articles annulés** par le panel de cinq juges - 3 (2c), 9, 11 (2d) et 14 - étaient "incompatibles avec le droit à la santé, à la vie privée et à la liberté de religion", selon le tribunal...."

- En rapport : [Devex - L'Ouganda a modifié sa loi anti-homosexuelle dans le seul but d'obtenir l'argent des donateurs](#), selon les [militants](#)

"La Cour constitutionnelle de l'Ouganda a supprimé deux sections et deux sous-sections de la loi anti-homosexualité de 2023 et a déclaré le reste de la loi conforme à la Constitution.

"Alors qu'un tribunal ougandais a refusé d'annuler l'une des lois anti-gay les plus sévères au monde, promulguée il y a près d'un an, les **militants craignent que la loi et la réaction "terne" des donateurs n'incitent d'autres pays à envisager une législation aussi sévère....."**

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

Pharma Boardroom - L'héritage de Thomas Cueni en tant que directeur général de la FIIM

<https://pharmaboardroom.com/articles/thomas-cuenis-legacy-as-ifpma-director-general/>

Je cite : "*Après sept ans à la tête du plus grand groupe commercial mondial de l'industrie pharmaceutique, la Fédération internationale de l'industrie du médicament (FIIM), Thomas Cueni prend sa retraite. Après avoir joué un rôle clé dans la coordination de la réponse innovante de l'industrie pharmaceutique à la pandémie de COVID-19, entre autres réalisations, M. Cueni passe les rênes au nouveau directeur général, David Reddy, qui aura pour mission de veiller à ce que l'industrie bénéficie d'un traitement équitable dans le cadre de l'accord de l'OMS sur les pandémies*".

Devex Pro - La Banque mondiale et ses institutions : Un abécédaire

<https://www.devex.com/news/the-world-bank-and-its-institutions-a-primer-107281>

(gated) "La Banque mondiale a engagé 128,3 milliards de dollars et déboursé 91,4 milliards de dollars au cours de l'exercice qui se terminera en juin 2023. Nous avons examiné les tendances de financement au cours des cinq dernières années et plongé dans les rouages des principaux bras de la banque."

Financement de la santé dans le monde

CGD (blog) - Ce que de nouvelles données nous apprennent sur l'impact de l'Ukraine sur l'aide étrangère américaine

M Sieff ; <https://www.cgdev.org/blog/what-new-data-tells-us-about-impact-ukraine-us-foreign-assistance>

"...les données sur l'aide étrangère des États-Unis pour l'exercice 2022 sont presque complètes, à l'exception de quelques données manquantes du ministère de la Défense, de la Sécurité intérieure et des Transports, et les données révèlent quelques tendances intéressantes. Tout d'abord, l'exercice 2022 n'a pas battu le record historique des obligations totales, mais il s'en est rapproché plus que jamais depuis les années 1940, principalement en raison de l'invasion de l'Ukraine par la Russie. Les données incomplètes de l'exercice 2023 suggèrent également que les exercices 2022 et 2023 placeront l'aide à l'Ukraine parmi les 20 premières obligations annuelles par pays, ce qui illustre la remarquable capacité de la bureaucratie à s'adapter aux situations d'urgence perçues. Deuxièmement, la part de l'aide étrangère allouée aux pays à faible revenu diminue régulièrement au fil du temps. Bien que cela soit principalement dû à la diminution de l'aide à l'Afghanistan au fil du temps - et non à la forte augmentation de l'aide à l'Ukraine au cours de l'exercice 2022 - cela contribue à la perception actuelle du Sud global selon laquelle les plus pauvres du monde sont laissés pour compte, ce à quoi les États-Unis doivent s'atteler avec soin. Les données soulèvent également des questions quant à l'adéquation des allocations intersectorielles des États-Unis avec leur objectif à une époque marquée par des niveaux de conflit historiques, et montrent certains signes de recul par rapport aux tendances positives en matière de transparence des données relatives à l'aide étrangère".

UHC & PHC

BMJ Feature - La Tanzanie place ses espoirs dans la nouvelle loi sur l'assurance maladie universelle

<https://www.bmj.com/content/385/bmj.q712>

"La Tanzanie introduit une loi historique sur l'assurance maladie universelle. Mais permettra-t-elle à tous ceux qui en ont besoin d'accéder aux soins de santé ? Le reportage de Syriacus Buguzi".

BMZ - Penser et travailler politiquement pour réaliser la couverture sanitaire universelle : Les enseignements de la coopération germano-camerounaise

<https://health.bmz.de/stories/thinking-and-working-politically-to-realise-universal-health-coverage-insights-from-cameroonian-german-cooperation/>

"Le Cameroun s'est engagé dans un nouveau parcours de couverture sanitaire universelle en 2023, dont les fondements ont été posés au cours de nombreuses décennies. En adoptant une optique d'économie politique, la coopération allemande au développement a su tirer le meilleur parti de ressources limitées".

Globalization & Health - Tendances des dépenses de santé à la charge des ménages et leurs déterminants sous-jacents : expliquer les variations au sein des communautés économiques régionales africaines à partir de données de panel de pays

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-024-01032-0>

par N Ngepah et al.

- Lien : BMC Global & Public Health - [Conception et mise en œuvre d'une boîte à outils pour les soins de santé primaires \(SSP\) afin d'améliorer l'impact du soutien des partenaires mondiaux du développement](#)

par D Spasenoska et al.

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

Graduate Institute's Global Health Centre (document de travail) - Institutional governance mechanisms of contemporary regulatory treaties : implications for pandemic rulemaking (mécanismes de gouvernance institutionnelle des traités réglementaires contemporains : implications pour l'élaboration de règles en cas de pandémie)

Klabbers, Jan et al ; <https://repository.graduateinstitute.ch/record/302718?v=pdf>

"Ce document de travail a été préparé pour l'atelier "Living Together Apart : Questions de gouvernance pour l'Accord sur la pandémie et le Règlement sanitaire international (RSI)" organisé à l'Institut universitaire de hautes études de Genève le 11 mars 2024. L'atelier visait à donner l'occasion aux membres des missions permanentes basées à Genève et aux représentants des gouvernements des capitales de discuter des cadres de gouvernance institutionnelle au sein des traités réglementaires contemporains...."

"Cet atelier au Geneva Graduate Institute a été l'occasion de réfléchir au large éventail de mécanismes de gouvernance disponibles en vertu du droit international et à leur pertinence à la lumière des négociations en cours. **Ce document commence par une introduction aux mécanismes de gouvernance institutionnelle des traités réglementaires contemporains en droit international. Il présente ensuite des exemples de cadres de gouvernance au sein de la Convention sur le commerce international des espèces de faune et de flore sauvages menacées d'extinction (CITES) et de la Convention-cadre de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour la lutte antitabac (CCLAT)**".

GHF - Un système PABS robuste : L'accord sur la pandémie : ça passe ou ça casse [Article d'invité].

L Gostin et al ; https://genevahealthfiles.substack.com/p/inb-pabs-pandemic-treaty-who-equity-gostin-watal?utm_campaign=email-post&r=97mey&utm_source=substack&utm_medium=email

"Dans l'essai d'aujourd'hui, les **universitaires Lawrence O. Gostin et Jayashree Watal approfondissent la question des contributions monétaires et des avantages non monétaires d'un tel mécanisme.**

Stat News - Le virus H5N1 de la grippe aviaire a été découvert chez une personne du Texas qui aurait été infectée par des vaches laitières

<https://www.statnews.com/2024/04/01/bird-flu-h5n1-spread-to-humans-dairy-cattle/>

"Il s'agit seulement du deuxième cas de grippe aviaire H5N1 jamais enregistré aux États-Unis. **Le CDC a déclaré que le virus ne représentait actuellement pas un risque sérieux pour l'homme.**

- Analyse connexe : Stat - [Ce que nous savons de la grippe aviaire H5N1 chez les vaches - et du risque pour l'homme](#)

Cidrap News - Le virus de la variole de l'Alaska rebaptisé virus de la variole boréale

<https://www.cidrap.umn.edu/misc-emerging-topics/alaskapox-virus-renamed-borealpox-virus>

"Le ministère de la santé de l'Alaska (ADH) a annoncé qu'il avait consulté les centres américains de contrôle et de prévention des maladies (CDC) et l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour **changer le nom du virus Alaskapox en "virus de la variole boréale", ce changement de nom prenant effet au début du mois d'avril.** L'ADH explique que ce nom fait référence à l'écosystème dans lequel le virus a été trouvé chez l'homme et dans les réservoirs de petits animaux. En outre, le nom est moins spécifique et offre une plus grande marge de manœuvre pour la possibilité d'identifier le virus chez les animaux et les humains en dehors de l'Alaska".

- Related : Science - Le [virus Alaskapox a été renommé pour éviter de stigmatiser l'État et de nuire au tourisme](#) (par K Kupferschmidt)

"Le premier décès humain dû au virus donne lieu à un nouveau nom : la variole boréale.

Santé planétaire

Lancet Planetary Health - Numéro d'avril

[https://www.thelancet.com/issue/S2542-5196\(24\)X0004-2](https://www.thelancet.com/issue/S2542-5196(24)X0004-2)

Commencer par l'éditorial - [Au-delà de l'incréméntation](#)

".... Si votre critère de réussite est de savoir si nous en faisons assez pour éviter les pires conséquences du changement climatique, de l'effondrement de la biodiversité, de la pollution de l'environnement, etc. Pour être optimiste dans ce contexte, **nous devons invoquer des progrès hautement non linéaires dans un avenir proche. ...**"

".... Si l'on veut que l'action et la mise en œuvre réelles pour faire face aux risques environnementaux et sociaux se produisent en temps voulu et à un niveau proportionnel à l'ampleur de la tâche, nous **devons accorder beaucoup plus d'attention à la réduction de l'écart entre ce qui semble faisable aujourd'hui et les changements qui sont nécessaires. Nous y parviendrons en élargissant le champ du réalisable** et non en réduisant l'ambition ou en la reportant à plus tard.....".

Parmi les autres documents, ne manquez pas de consulter également :

- [Point de vue : Villes, limites planétaires et décroissance](#)

"Ce point de vue souligne le rôle de la décroissance dans le maintien d'une planète urbaine à l'intérieur des limites planétaires et suggère des domaines de recherche et de politique à approfondir. "

- Revue : [Des menaces mondiales interconnectées : changement climatique, perte de biodiversité et maladies infectieuses](#)

".... Dans cette revue, nous définissons et illustrons les voies de causalité qui relient les trois pressions mondiales que sont le changement climatique, la perte de biodiversité et les maladies infectieuses...."

HPW - Pollution automobile : Nouvelle feuille de route pour éviter des millions de décès précoces et de cas d'asthme infantile

<https://healthpolicy-watch.news/vehicular-pollution-new-roadmap-to-avoid-millions-of-early-deaths-childrens-asthma/>

"**Le Conseil international pour l'énergie propre**, célèbre pour avoir fait éclater le Dieselgate de Volkswagen, a une nouvelle ambition : **Prendre des mesures immédiates pour passer à des véhicules à zéro émission, réduire considérablement la pollution par l'ozone (O3), le dioxyde d'azote (NO2) et les PM2,5, et éviter des millions de cas de décès prématurés et d'asthme pédiatrique.** Les scénarios de maintien du statu quo pour les véhicules conduiront à une augmentation. "

"...Un nouveau rapport a tenté de mesurer cette situation et de modéliser divers scénarios de contrôle de la pollution des véhicules qui protégeraient au mieux les enfants de l'asthme et les personnes âgées des maladies chroniques et des décès prématurés liés à la pollution de l'air. Le rapport, intitulé *Global Health Benefits of Policies to Reduce On-Road Vehicle Pollution Through 2040*, a été rédigé par 10 auteurs, pour la plupart associés à l'ICCT. Le groupe est peut-être plus connu pour avoir dénoncé Volkswagen pour avoir truqué le niveau réel des émissions de ses véhicules diesel populaires - ce qui est connu comme le scandale du Dieseldgate. Cette affaire a coûté des milliards de dollars au géant allemand de l'automobile et a détourné les producteurs du carburant le plus nocif pour la santé. **Aujourd'hui, l'ICCT s'intéresse au parc automobile mondial et analyse ce qu'il faudrait faire pour réduire les cas de mortalité précoce et d'asthme pédiatrique au cours des deux prochaines décennies.** Les auteurs affirment que **leur étude, publiée en mars sous la forme d'une préimpression dans la revue Lancet, est la première du genre à fournir une évaluation cohérente de cette question à l'échelle mondiale.** Ils ont examiné l'impact de la pollution automobile à une résolution d'un kilomètre dans 186 pays et territoires couvrant 99 % de la population mondiale. **Quinze scénarios d'émissions ont été évalués, représentant différentes combinaisons de politiques.** "

"...Le rapport indique que les régions et les blocs commerciaux qui se composent principalement de pays du Sud - Moyen-Orient, ANASE (Asie du Sud-Est), SAARC (Asie du Sud) et CEDEAO (Afrique) - ont le **plus grand potentiel** pour atténuer les nouveaux cas d'asthme pédiatrique dus aux émissions du transport routier...."

Nature (News) - La destruction des forêts tropicales a ralenti, mais reste trop importante

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-00989-7>

"En 2023, dix terrains de football de forêt ont été perdus par minute, ce qui suggère que les pays ne font pas assez pour mettre un terme à la déforestation.

Project Syndicate - La géo-ingénierie solaire est une distraction dangereuse

A Mulugetta et al ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/african-countries-warn-solar-geoengineering-dangerous-climate-distraction-by-yacob-mulugetta-et-al-2023-04>

" Lors de la dernière Assemblée des Nations unies pour l'environnement, les dirigeants africains ont contribué à rejeter une résolution qui demandait davantage de recherches sur les avantages et les risques de la modification du rayonnement solaire. Ils ont identifié les dangers de cette fantaisie et souligné la nécessité de trouver des solutions efficaces et équitables pour lutter contre le changement climatique".

Potsdam Institute for Climate Impact Research - L'alimentation compte : Des régimes alimentaires sains augmentent la faisabilité économique et physique de 1,5°C

<https://www.pik-potsdam.de/en/news/latest-news/food-matters-healthy-diets-increase-the-economic-and-physical-feasibility-of-1-5degc>

Sur les mérites d'un régime "flexitarien".

PNAS Nexus - La Terre en danger : Un appel urgent pour mettre fin à l'ère de la destruction et forger un avenir juste et durable

C Fletcher et al ; <https://academic.oup.com/pnasnexus/article/3/4/pgae106/7638480?login=false>

"..... Dans ce contexte de Terre en danger, nous appelons à une réponse globale centrée sur la **décarbonisation urgente, la promotion de la réciprocité avec la nature et la mise en œuvre de pratiques régénératrices dans la gestion des ressources naturelles**. Nous appelons à l'élimination des subventions préjudiciables, à la promotion d'un développement humain équitable et à un soutien financier transformateur pour les nations à faible revenu. **Un changement critique de paradigme doit avoir lieu** pour remplacer le capitalisme d'exploitation et de richesse par un modèle économique qui donne la priorité à la durabilité, à la résilience et à la justice....."

Telegraph - Le nombre de spermatozoïdes diminue avec l'augmentation des températures, selon une nouvelle étude

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/climate-and-people/sperm-counts-fall-as-temperatures-rise-new-research-suggest/>

"**Des scientifiques de Singapour** ont constaté que des hommes dans la force de l'âge avaient un faible nombre de spermatozoïdes après avoir été exposés à la chaleur.

The Conversation - L'Afrique émet désormais autant de carbone qu'elle n'en stocke : une nouvelle étude qui fait date

Y Ernst et al ; <https://theconversation.com/africa-now-emits-as-much-carbon-as-it-stores-landmark-new-study-226522>

"**Une nouvelle étude de référence a révélé qu'au cours de la dernière décennie, le continent africain a commencé à émettre plus de carbone qu'il n'en stocke**. Lorsque la quantité totale de carbone séquestrée par les écosystèmes naturels (tels que le sol et les plantes des prairies, des savanes et des forêts) est supérieure à la quantité totale d'émissions de carbone au sein d'un système, on parle de puits net de carbone. Or, selon l'étude, à mesure que les écosystèmes naturels sont convertis à des fins agricoles, la **capacité de stockage du carbone diminue, tandis que le taux d'émission augmente**."

"**Yolandi Ernst, de l'Université de Witwatersrand (Wits) en Afrique du Sud, a dirigé l'équipe de recherche internationale** qui a calculé les flux de dioxyde de carbone, de méthane et d'oxyde nitreux à travers les écosystèmes terrestres et aquatiques de l'Afrique. **Elle et l'un des coauteurs de l'étude, Sally Archibald, également de Wits et responsable du programme "Future Ecosystems for Africa", ont dévoilé leurs conclusions pour The Conversation Africa**".

Covid

Lancet Letter - L'importance de rapporter des estimations précises de la prévalence de COVID à long terme

Joshua Szany et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(23\)01120-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(23)01120-0/fulltext)

"Un **éditorial de mars 2023** a attiré l'attention sur la nécessité d'accélérer les progrès dans la compréhension et la réponse au problème de l'état post-COVID-19 (également connu sous le nom de long COVID). **Toutefois, cet éditorial et le commentaire publié dans The Lancet Infectious Diseases auquel il est lié citent tous deux de fausses estimations de la prévalence de l'état post-COVID-19.** L'affirmation selon laquelle 65 millions de personnes dans le monde souffriraient d'une COVID longue en mars 2023 provient d'une revue narrative publiée le même mois. Pour parvenir à ce chiffre, les auteurs ont ostensiblement pris une estimation de la prévalence des symptômes 90-150 jours après l'infection par le SRAS-CoV-2 à partir d'une seule étude préomiconale menée aux Pays-Bas sur des adultes en grande partie non vaccinés... et ont ensuite appliqué cette estimation au nombre cumulé de cas de COVID-19 signalés dans le monde à ce jour. Cette méthode n'est pas valable."

Maladies infectieuses et MTN

Telegraph - L'épidémie de dengue en Amérique est la "pire à ce jour".

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/americas-dengue-outbreak-is-the-worst-to-date/>

"La propagation rapide de la dengue a **déjà causé 1 000 décès depuis le début de l'année** dans toute la région.

AMR

Cidrap News - Une étude révèle une contamination bactérienne généralisée des surfaces hospitalières dans les pays à revenu faible ou intermédiaire

<https://www.cidrap.umn.edu/antimicrobial-stewardship/study-finds-widespread-bacterial-contamination-hospital-surfaces-low-and>

"Une **étude** des surfaces hospitalières dans six pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) indique que la colonisation par des bactéries multirésistantes est courante, ont rapporté des chercheurs la semaine dernière dans *Nature Communications*. Les chercheurs ont également trouvé des preuves que la colonisation observée des surfaces hospitalières par des bactéries multirésistantes peut être liée à des cas de septicémie néonatale."

"En se concentrant sur les **pays qui ont participé à l'étude BARNARDS (Burden of Antibiotic Resistance in Neonates from Developing Societies)**, qui a évalué les agents pathogènes communs responsables de la septicémie chez les nouveau-nés dans les pays à faible revenu, une **équipe dirigée par des chercheurs de l'université de Cardiff a collecté et analysé des écouvillons de surface hospitalière provenant de 10 hôpitaux au Bangladesh, en Éthiopie, au Nigeria, au Pakistan, au Rwanda et en Afrique du Sud**. Leur objectif était de déterminer la prévalence et la diversité des espèces bactériennes porteuses de bêta-lactamases à spectre étendu (BLSE) et de carbapénémases colonisant les services de néonatalogie...."

BMJ GH (Analyse) - Interventions pour lutter contre la résistance aux antimicrobiens : une analyse éthique des principales tensions et de leur application dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire

<https://gh.bmj.com/content/9/4/e012874>

par S Pokharel et al.

"... **Nous présentons une analyse éthique approfondie des tensions qui pourraient entraver les efforts de lutte contre la résistance aux antimicrobiens. Premièrement**, il existe une tension entre l'accès et l'excès dans la population actuelle : pour remédier au manque d'accès, il faut faciliter l'utilisation des antimicrobiens pour certaines populations, tout en s'attaquant à l'utilisation excessive pour d'autres populations. **Deuxièmement, il existe une** tension entre les intérêts personnels et l'intérêt plus large et partagé de freiner la résistance aux antimicrobiens. Ces intérêts personnels peuvent être considérés du point de vue des personnes qui recherchent des soins et des prestataires de soins de santé dont les moyens de subsistance dépendent de l'utilisation ou de la vente d'antimicrobiens et qui tirent profit de la vente et de l'utilisation d'antimicrobiens. **Troisièmement**, il existe une tension entre les intérêts des populations actuelles et ceux des générations futures. Enfin, il existe une tension entre les menaces immédiates pour la santé, telles que les pandémies, et la résistance aux antimicrobiens en tant que menace chronique "silencieuse". **Pour chacune de ces tensions, nous appliquons des méthodes d'"éthique descriptive" qui s'appuient sur les preuves existantes et sur nos expériences de vie et de travail dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire pour mettre en évidence la manière dont ces tensions éthiques s'appliquent dans de tels contextes**".

MNT

Banque mondiale (rapport) - Integrating Noncommunicable Disease Management into Primary Health Care : Une anthologie de cas nationaux

Wahnshafft Simone Lydia et al ; <https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/099032724142533466/p1706381b8baba0981a59e1fe271036efcd>

"**L'objectif de ce rapport est de rassembler des exemples concrets illustrant l'intégration des meilleures pratiques de gestion des MNT dans les systèmes de soins de santé primaires**. Cette anthologie accompagne l'outil d'évaluation des systèmes de lutte contre les MNT, qui vise à aider les équipes nationales de la Banque mondiale à évaluer rapidement (~3 mois) les lacunes dans la mise en œuvre d'un ensemble de meilleures pratiques pour la prévention et la gestion des MNT. **Plus précisément, l'outil évalue les systèmes de santé par rapport à 43 meilleures pratiques** - politiques,

plans, programmes ou structures pratiques - **recommandées par des groupes de consensus mondiaux ou dont l'efficacité a été prouvée par des méta-analyses, des revues systématiques et des revues Cochrane.**"

HPW - La Tanzanie fusionne la prise en charge du VIH et du diabète pour lutter contre la crise des MNT

<https://healthpolicy-watch.news/tanzania-merges-hiv-and-diabetes-care-to-tackle-ncd-crisis/>

"Les maladies non transmissibles telles que l'hypertension et le diabète sont devenues de graves crises sanitaires dans les pays en développement, tout comme le VIH il y a dix ans. De nouveaux modèles de soins de santé primaires combinant les soins liés aux maladies non transmissibles et au VIH sont en train de s'imposer, et la Tanzanie en est un exemple."

Economist - Les médicaments amaigrissants pourraient-ils manger le monde ?

<https://www.economist.com/science-and-technology/2024/03/30/could-weight-loss-drugs-eat-the-world>

"Les scientifiques découvrent que les médicaments contre l'obésité peuvent également aider à traiter des dizaines d'autres maladies.

"Les médicaments de l'UE ont été conçus à l'origine pour lutter contre le diabète, mais il est de plus en plus évident qu'ils ont également des effets bénéfiques sur les maladies cardiaques, rénales et hépatiques, et bien d'autres. **L'obésité étant liée à plus de 200 problèmes de santé, dont les accidents vasculaires cérébraux, les problèmes rénaux et la stéatose hépatique, les médicaments à base de glp-1 s'avèrent utiles pour d'autres maladies que l'obésité....**"

"...Alors que l'accent a été mis sur l'action de ces médicaments sur l'**amélioration de la santé métabolique**, les scientifiques découvrent aujourd'hui que **ces médicaments agissent également sur le cerveau et le système immunitaire, en interagissant avec les récepteurs glp-1 dans le cerveau....**"

Nature (News) - Pourquoi la solitude est-elle mauvaise pour la santé ?

<https://www.nature.com/articles/d41586-024-00900-4>

"Le manque d'interaction sociale est lié à un risque plus élevé de maladies cardiovasculaires, de démence et autres. Les chercheurs tentent de **comprendre comment le cerveau gère ces effets.**"

"...Bien que le tableau soit loin d'être complet, les **premiers résultats suggèrent que la solitude pourrait altérer de nombreux aspects du cerveau, de son volume aux connexions entre les neurones....**"

Santé mentale et bien-être psychosocial

Plos GPH - Une vision pour revigorer la santé mentale mondiale

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003034>

Par Anna Chiumento et al.

Nature (News) - Les espaces verts à proximité du domicile ont un effet antidépresseur

https://www.nature.com/articles/d41586-024-00968-y?utm_medium=Social&utm_campaign=nature&utm_source=Twitter#Echobox=1712048041-1

"Les personnes qui avaient le plus de végétation à proximité de leur domicile étaient les moins susceptibles de faire état de dépression et d'anxiété.

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

OMS - Initiative spéciale d'action sur les déterminants sociaux de la santé pour faire progresser l'équité en santé

<https://www.who.int/initiatives/action-on-the-social-determinants-of-health-for-advancing-equity>

Pour rappel.

"...L'[initiative spéciale multipays de l'OMS pour une action sur les déterminants sociaux de la santé en vue de faire progresser l'équité en santé](#) a pour objectif d'améliorer les déterminants sociaux de la santé pour au moins 20 millions de personnes défavorisées dans au moins 12 pays d'ici 2028."

Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

BMJ GH - Guidance on sexual, reproductive, maternal, newborn, child and adolescent health in humanitarian and fragile settings : a scoping review (Guide sur la santé sexuelle, reproductive, maternelle, néonatale, infantile et adolescente dans les situations humanitaires et fragiles)

<https://gh.bmj.com/content/9/3/e013944>

Par Mehr Gul Shah, E Langlois et al.

Guardian - "Maux de tête, lésions organiques et même décès" : l'eau salée met en danger les femmes enceintes du Bangladesh

<https://www.theguardian.com/global-development/2024/apr/02/headaches-organ-damage-and-even-death-how-salty-water-is-putting-bangladeshs-pregnant-women-at-risk>

"Alors que l'élévation du niveau des mers et les conditions météorologiques extrêmes contaminent les sources d'eau potable, les **médecins constatent un nombre alarmant de femmes souffrant de graves problèmes de santé, notamment de pré-éclampsie.**"

Déclaration de Stanford sur la série Lancet Ménopause de mars 2024

<https://obgyn.stanford.edu/divisions/gyn/menopause/lancet-march-2024-response.html>

"Nous devons envoyer un message réaliste et équilibré aux femmes et à la société : la ménopause n'annonce pas le début d'une période de décadence et de déclin, mais constitue une étape du développement de la vie qui peut être négociée avec succès grâce à l'accès à des informations fondées sur des preuves ainsi qu'à un soutien social et médical approprié. Les femmes ne méritent rien de moins.

"La revue médicale *The Lancet* a publié ce mois-ci une [série de quatre articles](#) sur la ménopause. La citation ci-dessus est la conclusion d'un éditorial. Bien que cette déclaration soit inclusive et valorisante, de nombreuses positions prises par les auteurs des articles, ainsi que l'éditorial lui-même, sont tout SAUF inclusives et valorisantes. La ménopause est souvent qualifiée de "surmédicalisée" alors qu'en réalité, la grande majorité des femmes sont laissées à elles-mêmes dans leurs années de périménopause et de ménopause, sans aucune assistance médicale."

Devex - Opinion : Les arguments contre le financement de la planification familiale post-partum

S Eustis-Guthrie ; [Devex](#) ;

"Des études récentes suggèrent que les programmes de planification familiale post-partum ne sont pas efficaces - pourquoi sont-ils au centre du financement du développement ?

"Le financement de la santé mondiale devrait aller à des programmes dont l'impact est clairement établi. La planification familiale post-partum n'est pas l'une de ces interventions, affirme Sarah Eustis-Guthrie de l'Initiative pour la santé maternelle dans cette #opinion."

Santé néonatale et infantile

NPR - Élever un enfant autiste au Kenya : La stigmatisation et les lueurs d'espoir

<https://www.npr.org/sections/goatsandsoda/2024/02/26/1232791446/raising-a-child-with-autism-in-kenya-facing-stigma-finding-glimmers-of-hope>

"... [Une revue de la littérature actuelle sur l'autisme en Afrique](#), publiée en 2023 dans *The Annals of Medicine & Surgery*, a constaté que "l'accès au diagnostic et au traitement reste limité en raison de divers défis". **Un article publié en 2022 dans *The Journal of Pediatrics, Perinatology and Child Health*** fait état d'un "accès limité aux ressources et aux professionnels formés" pour les enfants d'Afrique atteints de troubles du spectre autistique...."

"**L'une des conséquences de cette pénurie de services locaux est que de nombreux enfants autistes ne sont pas diagnostiqués au cours de leurs premières années de vie.** La [recherche a montré](#) que les interventions précoces font une énorme différence dans les résultats pour les enfants autistes, de sorte que les retards de diagnostic peuvent avoir un impact tout au long de la vie. **Et même si les soignants s'efforcent de trouver de l'aide, ils doivent faire face aux idées fausses et à la stigmatisation de la maladie.....**"

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Devex - Les prix des médicaments montent en flèche après le retrait des géants pharmaceutiques GSK et Sanofi du Nigeria

<https://www.devex.com/news/drug-prices-soar-after-pharma-giants-gsk-and-sanofi-exit-nigeria-107380>

"Les Nigériens ont du mal à acheter les médicaments qui leur sont prescrits en raison de la **hausse continue des prix** due au taux d'inflation élevé du pays, à la faiblesse du naira, aux droits d'importation élevés et au déluge de départs de multinationales telles que GSK et Sanofi.

Bloomberg - Astra et Pfizer misent sur la Chine malgré la volonté de découplage des États-Unis

<https://www.bnnbloomberg.ca/astra-pfizer-boost-china-bets-despite-us-drive-to-decouple-1.2051565>

" Les directeurs généraux **d'AstraZeneca Plc et de Pfizer Inc. se sont engagés à soutenir l'expansion de l'industrie biopharmaceutique chinoise, alors même que les responsables politiques américains cherchent à découpler les chaînes d'approvisionnement étroitement imbriquées qui fournissent des médicaments au monde entier.** "

"La Chine est le moteur de l'innovation et joue un rôle important dans la stratégie de fabrication d'Astra, a déclaré mercredi Pascal Soriot, directeur général, **lors d'un événement organisé à Pékin par le ministère chinois du commerce afin d'attirer davantage d'investissements étrangers.** Le directeur général de Pfizer, Albert Bourla, a déclaré au groupe qu'il était "particulièrement inspiré" par la perspective de développement de nouveaux médicaments dans la deuxième économie mondiale. "

" **L'engagement des deux géants pharmaceutiques intervient alors que la loi Biosecure, destinée à réduire la dépendance des États-Unis à l'égard de l'industrie biopharmaceutique chinoise, est en**

cours d'examen par le Congrès américain. Cette loi vise à interdire aux entreprises biotechnologiques chinoises "préoccupantes" - et à toutes les entreprises pharmaceutiques qui travaillent avec elles - d'obtenir des contrats fédéraux dans le but de garantir la sécurité nationale. ..."

FT - Les règles de l'UE poussent les bailleurs de fonds de l'industrie pharmaceutique à se tourner vers les États-Unis, selon un responsable irlandais de l'investissement

<https://www.ft.com/content/0e08f880-6d17-4535-9892-990b22e1715d>

Les réglementations européennes sont devenues "trop lourdes" et pourraient entraver l'innovation, selon Michael Lohan. *(mon avis personnel : si vous venez d'un pays "optimisant la fiscalité" comme l'Irlande, vous seriez bien avisé de vous taire)*

"Michael Lohan, directeur général d'IDA Ireland, l'agence de promotion des investissements directs étrangers, a déclaré au Financial Times que les nouvelles règles proposées par Bruxelles l'année dernière risquaient de creuser davantage le fossé entre les États-Unis et l'UE en matière de technologies de pointe. Alors que le système réglementaire américain "est devenu plus agile, plus réactif", a-t-il déclaré, "le système européen, pourrait-on dire, a évolué dans la direction opposée"...."

"L'Irlande a transformé son économie au cours des dernières décennies, attirant les investissements grâce à des taux d'imposition peu élevés, à une main-d'œuvre qualifiée et à l'expertise, ainsi qu'à l'adhésion à l'UE, et les sciences de la vie sont un secteur majeur. La plupart des grandes entreprises pharmaceutiques et de technologie médicale ont des activités dans le pays, qui produit environ 40 % des lentilles de contact du monde, ainsi que la totalité du Botox et un ingrédient clé utilisé dans le Viagra.

"Selon la Fédération européenne d'associations et d'industries pharmaceutiques, un groupe de pression basé à Bruxelles, les États-Unis ont attiré un tiers de plus d'investissements en R&D que l'Europe en 2010. Dix ans plus tard, cette différence a atteint plus de deux tiers, a déclaré le groupe. "L'Europe perd de la R&D. L'innovation se déplace vers les États-Unis. L'innovation se déplace vers les États-Unis, "

".... Selon les nouveaux plans pharmaceutiques proposés par la Commission, qui sont encore à l'étude et n'ont pas encore force de loi, les fabricants seraient tenus de commercialiser de nouveaux médicaments dans les 27 pays de l'UE dans un délai de deux ans ou de bénéficier d'une précieuse exclusivité de huit ans seulement, et non de dix ans, avant d'être confrontés à la concurrence des fabricants de produits génériques. Bruxelles a fait valoir que les nouvelles règles permettraient de faire baisser le prix des médicaments et de les rendre plus accessibles. "Ce que nous avons fait, c'est précisément de favoriser l'investissement dans l'industrie, de l'aider à conserver son avantage concurrentiel", a déclaré un porte-parole de la Commission européenne...."

O'Neill Institute - Élargir l'accès à la prévention et au traitement de longue durée du VIH par le biais de pharmacies mobiles

<https://oneill.law.georgetown.edu/publications/expanding-access-to-long-acting-hiv-prevention-and-treatment-through-mobile-pharmacies/>

par Aiseosa Osaghae & Kirk Grisham.

Science News - La technologie de l'ARN messenger semble prometteuse pour lutter contre une maladie rare et mortelle

<https://www.science.org/content/article/messenger-rna-technology-shows-first-promise-against-rare-and-deadly-disease>

"L'essai de Moderna, qui constitue une étape importante, révèle une diminution des crises médicales chez certaines personnes atteintes d'un trouble métabolique après des perfusions d'ARN.

- Voir aussi Nature News - [Un médicament à base d'ARNm offre un espoir de traitement d'une maladie infantile dévastatrice](#)

" Les résultats des essais de médicaments montrent que les vaccins ne sont pas la seule utilisation de la technologie de l'ARNm qui sous-tend les vaccins COVID-19 les plus répandus".

Ressources humaines pour la santé

International Journal for Equity in Health - Ressources humaines pour la santé et mortalité maternelle en Amérique latine et dans les Caraïbes au cours des trois dernières décennies : une réflexion systémique.

<https://equityhealthj.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12939-024-02154-y>

Par Gustavo Nigenda et al.

Divers

Patron du FMI - Le trilemme politique qui attend le prochain directeur général du FMI

F Sibaja ; <https://imfboss.com/2024/03/19/the-policy-trilemma-in-store-for-the-next-imf-managing-director/>

Avec sa formation d'économiste de l'environnement et son expérience à la Banque mondiale, **Kristalina Georgieva avait le potentiel d'accélérer la "transformation historique vers des économies plus vertes"**. Cependant, l'ambition initiale de s'éloigner des mesures d'austérité et d'assurer cette transformation verte s'est rapidement estompée".

"...Selon le trilemme présenté lors du [2023 Fiscal Monitor](#), les objectifs climatiques, la faisabilité politique et la viabilité de la dette ne peuvent être atteints en même temps, étant donné la situation budgétaire tendue des pays au lendemain de la pandémie. Le conseil donné aux pays du Sud est que les investissements publics dans le domaine du climat mettent en péril la viabilité de la

dette et des finances publiques. La meilleure façon de remplir les obligations internationales découlant de l'Accord de Paris tout en garantissant la stabilité macroéconomique et financière est d'augmenter les taxes (par exemple, la tarification du carbone) et d'attirer les investissements privés.

Cette **approche a été consacrée par le Resilience and Sustainability Trust**, qui a ouvert la voie à l'institution en tant que protagoniste de la conception de la politique nationale en matière de climat....".

"...**Que réserve l'avenir à l'approche climatique de Kristalina Georgieva au sein de l'institution, étant donné l'appel répété à la consolidation fiscale lors du récent point de presse du WEO et le scepticisme croissant des investisseurs institutionnels sur le climat ? Il ne fait aucun doute que l'approche trilemme de la politique climatique perpétuera la reprise à plusieurs vitesses qui préoccupait tant Georgieva. Son incapacité à remettre véritablement en question la réticence des plus grands actionnaires à soutenir la transformation verte dans les pays du Sud devrait être considérée comme un mauvais bilan pour un prochain mandat qui s'annonce plus "vert".** "

Politico - Le Pfizergate revient hanter von der Leyen

<https://www.politico.eu/newsletter/brussels-playbook/pfizergate-back-to-haunt-von-der-leyen/>

"Les principaux procureurs européens [enquêtent sur des allégations d'actes criminels](#) en rapport avec les négociations sur les vaccins entre la présidente de la Commission européenne, Ursula von der Leyen, et le PDG de Pfizer..."

Devex - Oui, il y a une explosion de la jeunesse, mais le Sud mondial vieillit aussi

<https://www.devex.com/news/yes-there-s-a-youth-bulge-but-the-global-south-is-also-getting-older-107327>

"**Le vieillissement des populations dans les pays à revenu faible et intermédiaire s'accompagne de préoccupations concernant les soins de santé, les pensions et les personnes qui tombent dans le vide.**

"....Entre 2022 et 2050, les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire représenteront 85 % de la croissance démographique des personnes âgées de 65 ans et plus dans le monde, **selon l'organisation à but non lucratif AARP International, axée sur le vieillissement.** D'ici à 2050, environ quatre personnes âgées sur cinq vivront dans ces pays, où les inégalités liées au vieillissement - l'effet cumulatif des inégalités subies tout au long de la vie - tendent à être plus marquées que dans les pays à revenu élevé. En outre, **selon un rapport de l'AARP International** publié l'année dernière, **les disparités entre les sexes en matière d'éducation, l'importance des économies informelles et l'absence de couverture des retraites contribuent également aux inégalités de vieillissement dans les pays à faible revenu.....** "

"Le rapport "[Achieving equitable healthy aging in low- and middle-income countries](#)", rédigé par le groupe de réflexion [Economist Impact](#), avertit que l'inégalité en matière de vieillissement devient un problème de plus en plus urgent dans les pays à faible [et moyen revenu](#). Le vieillissement démographique ne se produira pas uniformément dans les PRFM. L'AARP International prévoit que la croissance la plus importante se produira dans les pays à revenu moyen inférieur et supérieur,

plutôt que dans les pays à faible revenu. Les pays d'Afrique subsaharienne connaîtront la croissance la plus rapide, tandis que les pays asiatiques contribueront à plus de 70 % de l'augmentation mondiale de la population âgée...."

PS : "M Murthi [vice-président de la Banque mondiale pour le développement humain] a souligné le rôle des professionnels du développement pour aider les pays à se préparer à cette transition démographique. Cela implique que les pays à revenu moyen inférieur développent ou introduisent des systèmes tels que l'assurance sociale, des soins de santé abordables ou des plans d'épargne, comme c'est le cas dans de nombreux pays à revenu moyen....."

"... Dans les mois à venir, la Banque mondiale publiera un nouveau rapport sur le défi du vieillissement qui abordera des questions telles que les soins de longue durée, les changements de comportement, les disparités entre les sexes en matière d'accès aux soins, la protection sociale et les solutions gouvernementales pour favoriser une longévité en bonne santé....."

WEF (Livre blanc) - L'avenir de l'économie des soins

<https://www.weforum.org/publications/the-future-of-the-care-economy/>

"Face aux récentes crises mondiales, le rôle essentiel de l'économie des soins s'est retrouvé au premier plan des discussions sur les politiques économiques et sociales.

"Ce livre blanc du Global Future Council sur l'avenir de l'économie des soins invite les dirigeants du monde entier à donner la priorité au secteur des soins. Il met en lumière l'état de l'économie des soins, en soulignant son importance cruciale pour la croissance économique et le bien-être de la société."

Devex - Aussi bon que possible

Via Devex Pro (gated) [Les principaux lauréats de la Fondation Gates dans des domaines autres que la santé en 2023](#)

"L'année dernière, la Fondation Gates a accordé près de 6,3 milliards de dollars de subventions, **principalement pour des initiatives liées à la santé**. Nous vous avons donné de nombreuses informations à ce sujet dans des articles précédents - mais [qu'en est-il de l'argent alloué à d'autres causes ?](#) Quelque 1,3 milliard de dollars ont également été consacrés à la croissance économique mondiale, à l'égalité des sexes et à la gestion des finances et des ressources, écrit Alecsondra Kieren Si, analyste du développement chez Devex. Il est à noter que **la plus grande partie des fonds a été allouée à la division "croissance et opportunités mondiales"**.

"Les bénéficiaires situés aux États-Unis sont toujours en tête de liste avec 487,2 millions de dollars, suivis par ceux du Kenya, du Royaume-Uni, de l'Inde et du Nigeria.

Science News - Le point de basculement démographique pourrait intervenir d'ici 2030

<https://www.science.org/content/article/population-tipping-point-could-arrive-2030>

"Une étude estime que la fécondité mondiale tombera sous le seuil de remplacement des années plus tôt que ne le prévoient d'autres études.

Voir l'**étude du Lancet (IHME)** du mois dernier.

Documents et rapports

Bulletin de l'OMS - Numéro d'avril

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/issues/458786/>

Dans la section éditoriale de ce mois-ci, **Manjulaa Narasimhan et al. décrivent trois décennies de progrès et de revers depuis la première conférence internationale sur la population et le développement.**

Voir l'**éditorial** : [Trois décennies de progrès et d'échecs depuis la première conférence internationale sur la population et le développement](#)

Consultez également le reste du numéro du Bulletin.

International Journal of social determinants of health and health services - La courbe en U des inégalités de santé au cours des 20e et 21e siècles

Clare Bamba ; <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/27551938241244695>

"Cet article examine les tendances historiques des inégalités de santé au cours des 20e et 21e siècles. S'appuyant sur des études menées aux États-Unis, au Royaume-Uni, en Suède et en Europe occidentale, il conclut qu'il existe des preuves de l'existence d'une courbe en forme de U dans les inégalités (relatives) de santé. Ces tendances en matière d'inégalités de santé correspondent largement à celles identifiées par les économistes en ce qui concerne la courbe en U des inégalités de revenus et de richesses au cours des 20e et 21e siècles. L'article affirme que, tout comme les inégalités de revenus, les inégalités de santé ont généralement diminué au cours du XXe siècle jusqu'au début des années 1980. Elles ont ensuite commencé à augmenter et se sont encore accélérées à partir de 2010, en particulier au Royaume-Uni et aux États-Unis. L'article présente quatre périodes politiques distinctes qui ont façonné l'évolution des tendances en matière d'inégalités de santé : l'ère Interbellum, 1920-1950 ; les Trente Glorieuses, 1950-1980 ; le néolibéralisme, 1980-2010 ; et l'ère de la crise, 2010-aujourd'hui. La courbe en forme de U des inégalités de santé au cours de cette période suggère que les politiques sociales, l'accès aux soins de santé et l'intégration politique ont entraîné des changements au fil du temps. Cette vision à long terme de l'évolution des inégalités de santé souligne l'importance de la politique et des politiques pour l'amélioration future de la santé".

Santé publique en pratique - Qui est "anti-science" ?

Elisabeth Paul et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2666535224000302>

" Les accusations d'"anti-science" sont courantes en médecine et en santé publique, parfois pour discréditer les scientifiques qui défendent des points de vue opposés. Cependant, il n'existe pas de "science unique". L'épistémologie reconnaît que toute "science" est sociologiquement ancrée, et donc contextuelle et intersubjective. **Dans cet article, nous réfléchissons à la manière dont la "science" doit adopter différentes perspectives pour donner une compréhension complète et nuancée d'un phénomène.....**"

Les auteurs réfléchissent ensuite à l'évolution des rapports scientifiques sur les vaccins à ARNm Covid-19.

Tweets

Jean Kaseya

"**Le Royaume du Maroc accueillera la prochaine conférence #CPHIA2024.** Réservez la date ! Rejoignez-nous pour la 4e conférence internationale sur la santé publique en Afrique #CPHIA2024 ; **26-29 novembre 2024 ; Rabat, Royaume du Maroc.**"

David Wallace-Wells

"**Le réchauffement climatique sur la période 2010-2023 est de 0,30°C/décennie, soit 67% plus rapide que 0,18°C/décennie sur la période 1970-2010.**"

https://columbia.edu/~jeh1/mailings/2024/Hopium.MarchEmail.2024.03.29.pdf?utm_source=subscribe&utm_medium=email

Tim Schwab

"Comment Bill Gates en est-il venu à exercer une telle influence politique sur la santé publique en Inde ? En faisant de la politique, bien sûr. **Regardez Bill Gates faire la gémflexion devant le Premier ministre Modi dans ce qui est essentiellement une publicité de campagne politique.**

"Philanthropie" par Bill Gates"

<https://twitter.com/TimothyWSchwab/status/1773704763290349735>

Tedros

"La **#SantéPourTous** signifie **TOUS**, et non la santé pour certains. À l'occasion de la **#JournéeMondialedeSensibilisationàl'autisme**, nous appelons tous les pays à s'assurer que les enfants et les adultes autistes sont satisfaits des soins qu'ils reçoivent et qu'ils sont pleinement inclus dans la société."

Joseph Osmundson

"Je suis plus préoccupé par la situation de la variole au Congo, qui a tué des centaines d'enfants, et par l'affaiblissement de l'immunité mondiale. Je pense que la raison pour laquelle ce problème n'est pas perçu comme une menace est l'**homophobie et le racisme**".

Gavin Yamey

"Nous sommes très enthousiastes à l'idée de lancer le rapport de la @TheLancet Commission on Investing in Health ("CIH 3.0") lors du Sommet mondial de la santé qui se tiendra à Berlin en octobre ! Notre premier rapport s'appelait #GlobalHealth2035, le nouveau rapport se projette plus loin dans l'avenir et s'appellera #GlobalHealth2050."