

IHP news 811 : Trump 2.0 et Davos

(24 janvier 2025)

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

Chers collègues,

La semaine a été plutôt chargée pour la santé mondiale, avec beaucoup de nouvelles - surtout des nouvelles terribles, malheureusement. Dans ce numéro de la lettre d'information, nous ferons un zoom sur les premiers jours de **Trump 2.0** et sur l'événement annuel de **Davos**, principalement. En outre, nous avons **deux** articles à la une cette semaine, signés **Rajeev B R** (sur la **conférence mondiale sur la santé bucco-dentaire** qui se tiendra fin novembre à Bangkok) et **Rob Yates** (sur les **cliniques Mohalla** à Delhi).

Malgré cet agenda chargé (*je ne peux pas m'en empêcher 😊*), voici quelques éléments pour démarrer la semaine.

A commencer par **Davos**, un événement déjà totalement délégitimé depuis de nombreuses années en ce qui me concerne - même si la mondialisation néolibérale que les hommes et les femmes de Davos ont propagée pendant si longtemps semble être suivie actuellement par quelque chose d'encore plus méchant, construit sur ses cendres (*ps : beaucoup de ces hommes et de ces femmes semblent déjà bien "s'ajuster" à ce nouveau monde*). Comme d'habitude, **le rapport annuel pré-Davos d'Oxfam, intitulé "Takers not Makers"**, a planté le décor. En effet, nous vivons de plus en plus dans un "monde à deux vitesses", avec une nouvelle [classe de trillionnaires](#) (ultra-minuscule) en devenir. Malheureusement, comme l'admet même Oxfam, ces jours-ci, c'est surtout la droite radicale qui "capitalise" sur ce genre de rapports percutants sur l'inégalité.

Mais ce n'est pas une loi naturelle gravée dans la pierre. En effet, cette question est "de notre côté" et il est plus que **temps de se réapproprier le récit**. Alors qu'au moins certains des grands pontes de la santé mondiale à Davos semblaient encore heureux de discuter des ["fonds catalyseurs"](#) et autres innovations fantaisistes "pionnières" ou "accélératrices", et se sentaient peut-être déjà comme un "meilleur homme" [lorsqu'ils ont demandé au secteur privé "d'augmenter" \(d'un montant de 2 milliards\) pour la prochaine reconstitution des ressources](#) lors d'un cocktail, j'espère que le **"choc et l'effroi" venant actuellement de la Maison Blanche inspireront enfin un véritable changement de paradigme dans les couloirs du pouvoir en matière de santé mondiale**. Cela ne devrait pas venir uniquement de l'ONUSIDA et de [Winnie Byanyima](#) (*et de Tedros les bons jours 😊*). Il est temps que les autres grands noms de la santé mondiale suivent l'exemple de Winnie. Car croyez-moi, si nous [continuons](#) sur la voie de la ["financiarisation de la santé mondiale"](#) (et des "partenaires" privés / des ["opportunités d'investissement" du secteur privé](#)), nous perdrons face à la droite radicale. Et l'histoire nous dit qu'il ne faut pas perdre face à eux... (*ps : je reconnais que le WEF a produit quelques bonnes choses du point de vue de la santé mondiale - par exemple [GAVI](#) (qui a fêté son 25^{ème}) anniversaire) et CEPI - mais nous avons besoin de beaucoup plus que cela, en particulier en ce moment*).

Alors, **allons-y** enfin sur l'**inégalité mondiale (et nationale)**, en empruntant une feuille à Ben Phillips dans un [article de l'IPS](#) : "...Interrogé par les médias pour savoir si le rapport d'Oxfam sur les milliardaires en fuite et la perpétuation de la pauvreté signifie que les **objectifs de développement durable** sont condamnés, j'ai répondu qu'**ils peuvent encore être atteints, mais seulement si les dirigeants s'attaquent à la concentration du pouvoir et de la richesse...**". Il est temps de se joindre à cet effort et d'être beaucoup plus agressif dans nos messages sur la "santé mondiale". Même si, à court terme, cela ne fera pas de miracles (y compris pour les reconstitutions). Mais à moyen terme, c'est la bonne chose à faire. D'un point de vue légèrement différent mais complémentaire, [Winnie Byanyima](#) a souligné que le [moment était venu de repenser le financement du développement](#) peut-être (et de faire en sorte que les pays en développement puissent enfin mobiliser eux-mêmes suffisamment de ressources nationales)

Au fait, j'aime bien l'[interprétation qu'Alex Evans fait de "apocalypse"](#) pour examiner l'état actuel du monde. Nous avons tendance à penser que l'"apocalypse" signifie la fin du monde, alors qu'Evans affirme qu'elle "renvoie à l'idée d'un dévoilement des choses telles qu'elles sont réellement ; un moment révélateur de pleine divulgation, lorsque les illusions tombent". "...Ils nous obligent, en tant que communautés et sociétés, à nous regarder dans le miroir et à voir qui nous sommes réellement. C'est dramatique, effrayant et souvent douloureux, mais cela peut aussi être cathartique et réparateur."

Nous y sommes sûrement déjà, collectivement

Je compte, entre autres, sur de nombreux Américains courageux dans les mois et les années à venir. En tant que "politologue" (bien que diplômé depuis longtemps...), j'ai été heureux de voir que beaucoup d'entre eux ont commencé à googler le terme "**oligarchie**" récemment. ([dans son rapport sur les risques globaux ?](#)) Seul le WEF doit encore "découvrir" la notion, semble-t-il, peut-être

Je suis persuadé que de nombreux Américains sont prêts à se battre le plus tôt possible, car l'impact de Trump 2.0 devient rapidement évident. Plus important encore, **Trump et sa bande de broliarques seront bientôt "l'establishment" eux-mêmes**, devant faire face - entre autres - à la polycrise. Ce sera donc la "destinée manifeste" du peuple américain de chasser cette bande hideuse de la Maison Blanche dans quelques années 😊 (et de rendre Tocqueville fier une fois de plus dans le processus !)

PS : En attendant - mais ce n'est que mon avis (très) personnel - **il n'est vraiment pas nécessaire que l'OMS se plie à l'administration Trump 2.0**. Si Trump & co changent d'avis dans les mois à venir après avoir bien réfléchi, ils sont évidemment les bienvenus. Mais si ce n'est pas le cas, qu'il en soit ainsi. En ce qui concerne le déficit de financement (de l'OMS) - et j'espère que Tedros (et d'autres dirigeants du secteur de la santé mondiale) prendront les devants - comme je l'ai mentionné, je le répète : **il est temps de mener une campagne agressive beaucoup plus sur le financement des biens publics mondiaux en ciblant les 0,01 %**. Comme l'ont fait valoir les "Patriotic Millionaires", [il existe de nombreuses autres bonnes raisons de le faire](#). Alors pourquoi ne pas rejoindre sans réserve le [mouvement mondial visant à taxer les super-riches](#) et à "[dompter l'oligarchie](#)", Tedros, Peter, Sania & co ? En début de semaine, votre collègue Winnie Byanima l'a déjà souligné à juste titre : "[Nous avons besoin d'un mouvement](#) pour proposer des alternatives à l'ordre mondial actuel.

En fin de compte, je parie que la plupart des gens ne verront pas d'inconvénient à ce que quelques % du PIB soient consacrés aux BPM - tant que l'argent provient de Bezos et consorts (*selon la devise de*

la "nouvelle aide" : même s'il y a du gaspillage et de la corruption, il est impossible que l'argent soit plus mal dépensé que par Jeff, Mark et Elon eux-mêmes) 😊 Si l'on considère les choses sous cet angle, je ne suis pas sûr que nous ayons atteint le "[pic de l'aide](#)" !

En bref, il est grand temps de jouer le "long jeu" et de se réapproprier le récit. Si nous ne le faisons pas, tôt ou tard, nous vivrons tous dans des démocraties "illibérales" à la Orban (ou pire)

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Articles en vedette

Réunion mondiale de l'OMS sur la santé bucco-dentaire à Bangkok : Progrès, défis et avenir

Rajeev B R (*DBT Wellcome Trust India Alliance Early Career Fellow & Assistant Professor at the Institute of Public Health, Bengaluru* (<https://www.indiaalliance.org/fellow/rajeev>))

La santé bucco-dentaire reste sous-financée et sous-priorisée au niveau mondial, car elle est souvent perçue comme secondaire par rapport à d'autres problèmes de santé. De nombreux systèmes de santé se concentrent fortement sur les services curatifs, ignorant la prévention et la promotion de la santé. Ce déséquilibre est particulièrement préoccupant dans les pays à revenus faibles et moyens (PRFM), où les approches préventives pourraient réduire de manière significative le fardeau des maladies bucco-dentaires.

Fin novembre 2024, j'ai assisté à la toute première [réunion mondiale sur la santé bucco-dentaire \(GOHM\) à Bangkok](#) en tant qu'acteur non étatique. Organisée par l'OMS et ayant pour (sous-)thème "[Couverture sanitaire universelle pour la santé bucco-dentaire d'ici 2030](#)", la réunion a été une occasion unique de s'engager avec des leaders mondiaux de la santé, des décideurs politiques et d'autres parties prenantes à façonner l'avenir de la santé bucco-dentaire. D'une manière générale, l'événement de Bangkok a constitué une étape cruciale dans la lutte contre la négligence de longue date de la santé bucco-dentaire dans les agendas de santé mondiaux. Cependant, il a également mis en évidence des lacunes en matière de gouvernance, d'inclusion et de responsabilité.

Réalizations - Une étape importante pour la défense de la santé bucco-dentaire

Sans aucun doute, la réunion de Bangkok a marqué une étape importante pour la défense de la santé bucco-dentaire. En réunissant diverses parties prenantes telles que les directeurs régionaux de l'OMS, les ministres de la santé, les dentistes en chef, les représentants gouvernementaux de plus de 110 pays et les acteurs non étatiques (ANE) tels que les universitaires et les organisations non gouvernementales, l'OMS a également fait preuve d'un engagement renouvelé en faveur de l'intégration de la santé bucco-dentaire dans des systèmes de santé plus vastes. De nombreuses discussions ont mis l'accent sur le fait que la santé bucco-dentaire est profondément liée à la couverture sanitaire universelle (CSU). D'autres discussions ont montré que la lutte contre les

inégalités en matière de santé bucco-dentaire dans les pays à faible revenu exigeait également de s'attaquer aux déterminants sociaux tels que la pauvreté et l'éducation. L'accent mis sur la diplomatie de la santé mondiale dans la lutte contre les inégalités en matière de santé bucco-dentaire a également constitué un point fort.

L'élaboration de la [déclaration de Bangkok](#) visant à orienter les politiques mondiales et nationales en matière de santé bucco-dentaire, et publiée lors de la séance plénière de clôture, a constitué un nouveau pas en avant. Elle fournit une feuille de route aux pays pour qu'ils accordent la priorité à la santé bucco-dentaire et l'intègrent dans les systèmes de santé.

Défis : Gouvernance, responsabilité et inclusion

Bien qu'elle pose les jalons d'une action future, la déclaration de Bangkok présente également certaines limites qui méritent un examen critique. Les programmes de recherche sur la santé bucco-dentaire ne sont pas suffisamment prioritaires dans le cadre de l'agenda national de santé, en particulier dans les contextes où les ressources sont limitées. En l'absence de politiques fondées sur des données probantes, la résolution des problèmes de santé bucco-dentaire risque d'être inefficace et inefficace. En outre, la déclaration de Bangkok n'est pas contraignante et manque de mécanismes d'application. En l'absence de cadres de responsabilisation, il incombe entièrement aux pays individuels d'agir. Pour de nombreux PRFM confrontés à des contraintes financières et de ressources, la faisabilité de la mise en œuvre des recommandations de la déclaration reste discutable.

Une autre opportunité manquée a été l'engagement limité des ANE dans le développement des feuilles de route nationales de santé bucco-dentaire. Bien que l'inclusion d'universitaires et d'autres parties prenantes non gouvernementales dans la réunion globale ait sans aucun doute constitué un pas en avant, le processus aurait pu être beaucoup plus participatif. L'exclusivité des discussions entre les délégués des États membres et l'OMS reflétait une approche élitiste qui excluait les voix critiques, en particulier celles de la société civile. Les acteurs non étatiques apportent des idées, des preuves et des solutions communautaires inestimables, et leur participation significative est essentielle à l'élaboration de politiques inclusives et efficaces. Et pas seulement en matière de santé bucco-dentaire, d'ailleurs.

Opportunités : Construire des coalitions et favoriser l'intégration

Les lacunes actuelles en termes de gouvernance, d'inclusion et de responsabilité peuvent toutefois être comblées, du moins dans une certaine mesure. Bien que la déclaration de Bangkok ne soit pas contraignante, les pays peuvent volontairement développer des mécanismes pour suivre les progrès et partager les meilleures pratiques. Les acteurs non étatiques et la société civile peuvent également jouer le rôle de chiens de garde, en garantissant la transparence et la responsabilité. Les futures réunions mondiales sur la santé bucco-dentaire devraient donc donner la priorité à l'inclusivité. L'engagement des acteurs non étatiques dans un dialogue constructif avec les délégués des États membres permettra d'obtenir des résultats plus représentatifs et plus efficaces.

La création de la [Coalition mondiale pour la santé bucco-dentaire](#) lors de la réunion est prometteuse à cet égard. La [Coalition](#) est conçue comme "un forum convoqué par l'OMS qui vise à poursuivre l'élan et à faire progresser les efforts collectifs vers la mise en œuvre du [Plan d'action mondial pour la santé bucco-dentaire 2023-2030](#) dans les pays par le biais du partage des connaissances, de la collaboration et d'un plaidoyer unifié". Les acteurs non étatiques seront également impliqués dans cette coalition. Ils peuvent en effet jouer un rôle clé en comblant les lacunes de la recherche et en normalisant les mesures de la santé bucco-dentaire, entre autres.

Perspectives d'avenir : Maintenir l'élan

Dans l'ensemble, le GOHM de l'OMS a été un pas dans la bonne direction. La réunion a rappelé que pour faire de la santé bucco-dentaire une priorité, il faut l'intégrer dans la santé publique universelle et dans d'autres initiatives de renforcement du système de santé. Cette intégration permettra non seulement d'améliorer l'accès aux soins, mais aussi d'accroître l'efficacité en tirant parti de l'infrastructure sanitaire existante. La réunion de Bangkok a toutefois rappelé opportunément qu'il restait encore beaucoup à faire. La gouvernance de la santé bucco-dentaire, la répartition de la main-d'œuvre et la recherche restent des défis majeurs et, en l'absence de mécanismes de responsabilisation plus solides, les progrès réalisés au niveau mondial risquent d'être inégaux.

Pourtant, je préfère insister sur les nombreuses possibilités qui s'offrent à nous, car elles sont toutes aussi importantes les unes que les autres. En créant des coalitions, en intégrant la santé bucco-dentaire dans des politiques de santé plus larges et en encourageant un dialogue inclusif, la communauté mondiale de la santé peut s'assurer que la santé bucco-dentaire devient une pierre angulaire des efforts d'équité en matière de santé. Un plaidoyer continu sur la santé bucco-dentaire par le biais de plateformes telles que le [Forum de santé bucco-dentaire publique en Afrique](#) et l'Alliance MNT, entre autres, peut créer un élan pour un plus grand engagement politique et une meilleure allocation des ressources.

En tant qu'universitaires et chercheurs en santé mondiale, nous devons continuer à plaider, à innover et à demander des comptes aux systèmes. La réunion de Bangkok s'est peut-être achevée, mais le voyage pour donner la priorité à la santé bucco-dentaire ne fait que commencer. [En 2021](#), une résolution sur la santé bucco-dentaire adoptée par l'Assemblée mondiale de la santé a inscrit la santé bucco-dentaire à l'ordre du jour de la santé mondiale, ce qui aurait dû être fait depuis longtemps. La réunion de Bangkok marque l'arrivée à maturité de la santé bucco-dentaire. Il nous faut maintenant maintenir l'élan.

Il est temps d'opérer un changement transformateur. Ou, comme le dit la déclaration de Bangkok, "Pas de santé sans santé bucco-dentaire".

Les batailles autour des réformes de santé détermineront-elles les élections de l'État de Delhi ?

Rob Yates (*professeur invité en pratique, The London School of Economics and Political Science*).

Pendant des décennies, l'accès aux soins de santé n'a pas été un enjeu politique majeur en Inde et a rarement figuré dans les campagnes électorales. C'était peut-être surprenant dans la plus grande démocratie du monde, étant donné que la couverture et le financement des soins de santé sont devenus si politisés dans d'autres grands pays.

Depuis l'indépendance en 1947, de nombreux appels ont été lancés pour mettre en œuvre des réformes de santé universelle en Inde afin d'améliorer les résultats en matière de santé et de réduire l'appauvrissement lié à la santé. Un rapport de haut niveau a notamment été publié en 2010 par un

groupe d'experts sur la santé universelle, qui rendait compte directement au Premier ministre, mais le gouvernement du Congrès n'a mis en œuvre aucune de ses recommandations.

Cependant, depuis l'élection du Premier ministre Narendra Modi en 2014, tout a changé et la couverture santé est devenue une question politique brûlante dans tout le pays. Pour sa part, le Premier ministre et son parti, le BJP, vantent le succès apparent de leurs réformes nationales en matière de santé, appelées Ayushman Bharat, qui, selon le Premier ministre, ont permis de créer le plus grand régime d'assurance maladie au monde. Le volet assurance de ces réformes protège les personnes vivant sous le seuil de pauvreté contre les coûts des soins hospitaliers, qui sont en grande partie fournis par le vaste réseau d'hôpitaux privés de l'Inde. Toutefois, ce régime n'est pas universel (les personnes se situant juste au-dessus du seuil de pauvreté sont exclues) et il ne couvre pas les soins primaires ni les médicaments essentiels, qui représentent la plus grande partie des dépenses de santé non remboursées en Inde.

Mais alors que le BJP tente de récolter les bénéfices politiques de ces réformes, puisque les soins de santé relèvent de la responsabilité des États, certains États dirigés par des partis politiques d'opposition mettent en œuvre des modèles différents pour étendre la couverture et améliorer leur popularité auprès de l'électorat. Alors que les États du sud de l'Inde adoptent depuis longtemps des réformes sanitaires plus étendues et plus progressistes (par exemple au Kerala et au Tamil Nadu), ce sont les batailles menées plus récemment dans la capitale du pays, Delhi, qui ont suscité beaucoup d'attention ces dernières années.

Plus précisément, en 2015, le parti Aam Aadmi (AAP), dirigé par son ministre principal de l'époque, Arvind Kejriwal, a lancé un programme de cliniques Mohalla fournissant des services de soins primaires universels et gratuits, y compris des médicaments essentiels et des services de diagnostic. Ces services ont été mis à la disposition de tous, mais comme les cliniques sont situées dans les quartiers les plus pauvres de la ville, les pauvres et les personnes vulnérables en ont été les principales bénéficiaires. En outre, les femmes ont bénéficié de ces services de manière disproportionnée. Ces cliniques se sont immédiatement révélées très populaires et ont attiré l'attention des parties prenantes internationales intéressées par les réformes de la santé publique axées sur les soins de santé primaires. Par exemple, en 2017, le Dr Gro Harlem Brundtand et Ban Ki Moon, représentant les anciens, ont visité une clinique Mohalla et ont félicité le gouvernement de Delhi pour ses réformes sanitaires en faveur des pauvres.

Le programme des Mohalla Clinics est rapidement devenu un élément majeur de la campagne électorale de l'AAP et, après avoir repris le pouvoir à Delhi en 2019, le parti a commencé à défendre le "modèle de Delhi" lors des élections dans d'autres États. Il a notamment remporté les élections au Pendjab en 2022 et a immédiatement commencé à déployer les Mohalla Clinics dans cet État également.

Toutefois, il n'est pas surprenant que ces approches alternatives de l'extension de la couverture médicale aient donné lieu à d'importantes batailles politiques ces dernières années, qui ont été bien documentées dans les médias indiens, mais qui ont reçu peu d'attention au niveau international. De nombreux commentateurs estiment que ces âpres disputes ont contribué à l'emprisonnement du ministre en chef et de l'architecte des Mohalla Clinics (le ministre de la santé de Delhi de l'époque, Satyendar Jain) à l'approche des élections générales indiennes de l'année dernière. Avec l'emprisonnement des principaux dirigeants de l'AAP, les résultats du programme de santé de l'AAP semblent s'être détériorés. Cette semaine encore, les médias indiens font état d'une baisse de la fréquentation des Mohalla Clinics de Delhi en 2024, en raison de pénuries de médicaments essentiels dues à des perturbations dans les processus d'approvisionnement. Pourtant, les Mohalla

Clinics ont enregistré 14 millions de visites en 2024, ce qui prouve leur popularité constante auprès des citoyens pauvres de Delhi.

La grande question est donc de savoir comment ces batailles politiques se dérouleront lors des élections de l'État de Delhi qui se tiendront le 6^{février} dans la capitale de l'Inde. L'ancien ministre en chef et Satyendar Jain (qui a été libéré sous caution) se disputent tous deux des sièges à l'assemblée de l'État et il est déjà clair que les Mohalla Clinics occuperont une place prépondérante dans leur campagne. Cette semaine, le ministre en chef du Pendjab a fait la promotion du succès des Mohalla Clinics de l'AAP au Pendjab et à Delhi. Dans le même temps, les opposants du BJP et du Congrès saisissent toutes les occasions de critiquer le programme et d'utiliser la chute de la demande de l'année dernière pour affirmer que l'initiative est en train d'échouer.

Alors qu'il pourrait sembler s'agir d'un conflit politique interne dans un État indien, cette bataille autour de modèles concurrents de santé publique universelle pourrait avoir d'énormes implications pour les réformes de santé publique universelle dans le plus grand pays du monde et dans d'autres pays à revenu moyen inférieur en Asie du Sud et dans le monde entier. Les acteurs de la santé mondiale pourraient donc vouloir accorder plus d'attention à l'économie politique des réformes de la santé en Inde, car cela pourrait avoir un impact profond sur la couverture sanitaire mondiale et la sécurité sanitaire.

Faits marquants de la semaine

Préparation de la 156e réunion du Conseil exécutif de l'OMS (3-11 février)

<https://www.who.int/about/governance/executive-board/156th-session>

Aperçu des **documents préparatoires** : https://apps.who.int/gb/e/e_eb156.html

PS : consultez également les [enregistrements](#) (zoom) **des webinaires préparatoires G2H2** de cette semaine.

GHF - Les États membres de l'OMS proposent de multiples résolutions sur la base de mandats non financés et de textes non ambitieux [EB156 PRIMER] (en anglais)

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

"Dans moins de quinze jours, les États membres de l'OMS se réuniront lors de la réunion du Conseil exécutif pour examiner, entre autres, des questions opérationnelles et des questions financières urgentes, ainsi qu'une vingtaine de résolutions portant sur diverses maladies et des aspects connexes de la santé mondiale. ... Dans ce numéro, nous **examinons deux de ces résolutions** et ce qu'elles suggèrent quant à la manière dont les problèmes liés à des maladies spécifiques sont traités et gérés. Ces délibérations illustrent les forces qui façonnent la santé mondiale".

PS : "... **Malgré l'enthousiasme et l'urgence des questions abordées par ces résolutions, les experts estiment que nombre d'entre elles manquent d'ambition et que certaines ne se réfèrent pas à des formulations déjà négociées.** Dans cet article, nous examinons les **résolutions sur les maladies rares et la santé respiratoire**, qui montrent dans une certaine mesure l'intention de ces initiatives, mais qui sont quelque peu affaiblies par un manque d'ambition.... **Toute une série de ces résolutions ne sont pas financées. L'OMS, dont** le financement est déjà très limité, qui subit une pression chronique sur ses ressources et qui est très dépendante des donateurs, a **une tâche quasi impossible pour mettre en œuvre et contrôler certaines des nouvelles initiatives proposées, en plus de son mandat actuel....** ... **Catharina Boehme, sous-directrice générale chargée des relations extérieures et de la gouvernance à l'OMS**, a déclaré à Devex récemment : "Où que je regarde, nous sommes très dispersés. C'est indiscutable. Notre **champ d'action ne cesse de s'étendre.** Par exemple, nous savons déjà que **pour la prochaine Assemblée mondiale de la santé, 25 États membres travaillent sur 24 nouvelles résolutions, dont beaucoup élargissent encore notre mandat et couvrent des domaines de la santé sur lesquels nous n'avons pas d'équipes aujourd'hui**". ...

Davos (20-24 janvier)

Guardian - La richesse des milliardaires du monde entier a augmenté de 2 milliards de dollars en 2024, selon un rapport

<https://www.theguardian.com/news/2025/jan/20/wealth-of-worlds-billionaires-grew-by-2tn-in-2024-report-finds>

Avec la couverture du **rapport annuel d'Oxfam** (désormais familier), en amont de la réunion de Davos. "**Le taux de croissance de la richesse l'année dernière a été trois fois plus rapide qu'en 2023, révèle le rapport d'Oxfam sur les inégalités.**

"**La richesse des milliardaires du monde a augmenté de 2 milliards de dollars (1,64 milliard de livres sterling) l'année dernière, soit trois fois plus vite qu'en 2023, ce qui représente 5,7 milliards de dollars par jour, selon un rapport d'Oxfam....**"

"**Le dernier rapport sur les inégalités de l'organisation caritative révèle que le monde est désormais en passe de compter cinq trillionnaires en l'espace d'une décennie, alors que les prévisions de l'organisation caritative prévoient un trillionnaire en l'espace de dix ans l'année dernière.**

Le rapport, intitulé "**Takers Not Makers**", est publié alors que de nombreux dirigeants politiques, cadres d'entreprise et super-riches se rendent dans la station de ski suisse de Davos pour la réunion annuelle du Forum économique mondial à partir de lundi. **Dans le même temps, le nombre de personnes vivant sous le seuil de pauvreté de la Banque mondiale, soit 6,85 dollars par jour, n'a pratiquement pas changé depuis 1990 et avoisine les 3,6 milliards, ce qui équivaut à 44 % de la population mondiale actuelle, selon l'organisation caritative.** Une femme sur dix vit dans l'extrême pauvreté (moins de 2,15 dollars par jour), ce qui signifie que 24,3 millions de femmes de plus que d'hommes vivent dans l'extrême pauvreté...." "**Oxfam a averti que les progrès en matière de réduction de la pauvreté se sont arrêtés et que l'extrême pauvreté pourrait être éliminée trois fois plus rapidement si l'on réduisait les inégalités....**"

... Le rapport affirme que **la plupart des richesses sont prises, et non gagnées**, car 60 % d'entre elles proviennent soit de l'héritage, soit du "copinage et de la corruption", soit du pouvoir de monopole. Il calcule que 18 % de la richesse provient du pouvoir de monopole.

- Le rapport d'Oxfam - [Takers not Makers](#). (avec un résumé des p. 8-18)

Avec également comme message clé cette année : "**La plupart des richesses des milliardaires sont acquises, et non gagnées**" Et "**notre époque est celle du colonialisme des milliardaires**". Lien avec le colonialisme et le néo-colonialisme (ou colonialisme moderne). Argument en faveur de la **décolonisation de notre économie** et du détronement des super-riches.

Extrait : "**Réduire radicalement les inégalités en fixant des objectifs mondiaux et nationaux à cet effet**. Mettre fin à l'extrême richesse. S'engager à atteindre un objectif mondial en matière d'inégalité qui réduise considérablement les inégalités entre le Nord et le Sud ; par exemple, les revenus des 10 % les plus riches ne doivent pas être supérieurs à ceux des 40 % les plus pauvres à l'échelle mondiale. Fixer des objectifs similaires, assortis de délais, pour réduire les inégalités économiques nationales, en visant à ce que le revenu total des 10 % les plus riches ne soit pas supérieur au revenu total des 40 % les plus pauvres, ce que l'on appelle un "Palma de 1".

Devex - Le développement à Davos : Ce qu'il faut voir

<https://www.devex.com/news/development-at-davos-here-s-what-to-watch-109017>

Analyse de l'agenda principal (sous l'angle du développement) à Davos. "Le 55e Forum économique mondial se tient du 20 au 24 janvier. Les **conflits, l'intelligence artificielle et le changement climatique** figurent en bonne place à l'ordre du jour.

Devex - Le président et le directeur général du Forum économique mondial parlent du rôle du développement à Davos

<https://www.devex.com/news/world-economic-forum-president-and-ceo-on-development-s-role-in-davos-109079>

"**Børge Brende** estime que les secteurs du développement et de l'aide humanitaire devraient tirer parti du pouvoir de rassemblement du WEF et mieux intégrer le secteur privé dans leur travail.

WEF - À l'occasion de l'ouverture de la réunion annuelle du Forum économique mondial 2025, les dirigeants appellent à une collaboration mondiale renouvelée à l'ère de l'intelligence

<https://www.weforum.org/press/2025/01/as-world-economic-forum-annual-meeting-2025-opens-leaders-call-for-renewed-global-collaboration-in-the-intelligent-age/>

Re l'ouverture. Le fondateur du Forum économique mondial appelle à un "optimisme constructif", tandis que son président souligne la nécessité d'ouvrir de nouvelles voies vers une plus grande coopération à une époque d'incertitude géopolitique accrue.... "

"... **La coopération et le dialogue en période d'incertitude** sont apparus comme des **thèmes clés**, les appels à de nouveaux partenariats mondiaux et à l'adaptation géostratégique étant communs aux dirigeants européens en particulier.

La transformation économique par l'innovation, la durabilité et le développement inclusif ont également occupé le devant de la scène, les dirigeants ayant mis en évidence les voies de la prospérité et de la résilience à travers les régions".

Guardian - L'influence des super riches sur Donald Trump menace la démocratie, disent les Patriotic Millionaires

<https://www.theguardian.com/business/2025/jan/22/influence-of-super-rich-on-donald-trump-threatens-democracy-say-patriotic-millionaires>

Un groupe pro-impôts déclare aux dirigeants mondiaux que "l'extrémisme de la richesse" nuit à la confiance dans les médias et influence les systèmes juridiques.

Rockefeller Foundation - Report - Resourcing Climate and Health Priorities : Une cartographie des flux financiers internationaux de 2018 à 2022

<https://www.rockefellerfoundation.org/report/resourcing-climate-and-health-priorities-a-mapping-of-international-finance-flows-from-2018-2022/>

" **Ce livre blanc fournit l'analyse la plus complète à ce jour des niveaux et des tendances du financement auto-déclaré pour le climat et la santé** - une compréhension de base essentielle à partir de laquelle les pays, les bailleurs de fonds, les responsables de la mise en œuvre et les défenseurs peuvent travailler pour renforcer le financement pour le climat et la santé". **Résultats**

"Augmentation des investissements : Les engagements financiers en faveur du climat et de la santé ont été multipliés par dix, passant de moins d'un milliard de dollars US en 2018 à 7,1 milliards de dollars US en 2022, provenant de donateurs bilatéraux (4,8 milliards de dollars US), de fonds multilatéraux pour la santé (1,5 milliard de dollars US), de banques multilatérales de développement (0,6 milliard de dollars US), d'organisations philanthropiques (160 millions de dollars US) et de fonds multilatéraux pour le climat (23 millions de dollars US)."

"Défis : Les fonds disponibles ne parviennent pas à ceux qui en ont le plus besoin. Moins de la moitié du financement total est allé aux pays à faible revenu, et une part importante du financement des donateurs bilatéraux a pris la forme de prêts plutôt que de subventions."

"Perspectives d'avenir : À l'ère des polycrises et des contraintes budgétaires croissantes, tous les partenaires financiers auront un rôle clé à jouer dans l'augmentation des financements nécessaires, la croissance la plus importante devant provenir des banques multilatérales de développement et des fonds multilatéraux pour le climat et la santé. **Recommandations :** Le rapport propose des actions concrètes que les donateurs publics, privés et philanthropiques peuvent entreprendre pour augmenter les financements, améliorer l'accès et s'assurer que les financements répondent aux besoins des pays et des communautés les plus touchés".

- Et un commentaire connexe - via [Arthur Wyns sur LinkedIn](#) :

"... l'analyse la plus complète à ce jour sur le financement international des projets relatifs au climat et à la santé - réalisée par la Fondation Rockefeller en collaboration avec plus de 50 organisations.

Cet exercice de cartographie nous donne un premier aperçu détaillé du paysage du financement climatique et nous aide à comprendre comment nous pouvons l'améliorer. Voici quelques premières conclusions :

-Le financement du climat et de la santé est encore trop souvent considéré comme un problème d'infrastructure sanitaire. Davantage d'argent devrait être consacré aux impacts spécifiques sur la santé, au renforcement des capacités et à l'écologisation du secteur de la santé (voir la figure ci-dessous).

-La majorité des financements bilatéraux des donateurs en faveur du climat et de la santé sont accordés sous forme de prêts, ce qui alourdit le fardeau de la dette pour les pays en développement. Cela alourdit le fardeau de la dette pour les pays en développement, les plaçant dans la situation impossible de devoir choisir entre le remboursement de leurs dettes et le financement de leurs systèmes de santé. Les pays ont besoin de subventions, pas de prêts.

-Il existe un énorme potentiel d'amélioration de la santé grâce à l'action climatique dans d'autres secteurs (par exemple en réduisant la pollution de l'air). Souvent, les bailleurs de fonds ne disposent pas d'un moyen facile d'évaluer ces avantages potentiels, ce qui les empêche de saisir les opportunités d'investissements gagnant-gagnant dans le domaine du climat et de la santé. -Il n'y a jamais eu autant de collaboration et de partenariats entre les partenaires financiers des secteurs du climat et de la santé. Cela aidera les bailleurs de fonds à apprendre les uns des autres et contribuera à simplifier l'accès au financement pour les pays et les partenaires de mise en œuvre."

"Lors de la COP28 en 2023, plus de 50 organisations ont signé les principes de financement pour le climat et la santé (<https://lnkd.in/gMZ3BcD9>). Aujourd'hui, un an plus tard, beaucoup de ces organisations travaillent ensemble pour augmenter le financement pour le climat et la santé"

L'ONUSIDA appelle les dirigeants présents à Davos à s'engager en faveur d'un accès mondial rapide à de nouveaux médicaments révolutionnaires à longue durée d'action contre le VIH

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/pressreleaseandstatementarchive/2025/january/20250121_davos

"L'ONUSIDA appelle à la rapidité et à la compassion en demandant aux entreprises pharmaceutiques de permettre l'accès aux nouveaux médicaments qui sauvent des vies.

"Aujourd'hui, lors de la réunion annuelle du Forum économique mondial à Davos, en Suisse, le Programme commun des Nations Unies sur le VIH/sida (ONUSIDA) a averti que de nouveaux médicaments à action prolongée pour la prévention - et éventuellement le traitement - du VIH peuvent contribuer à la fin du sida si les entreprises et les dirigeants politiques agissent rapidement et de toute urgence pour donner la priorité à l'accès pour tous les pays à revenu faible et intermédiaire. ... À la fin de 2023, seules 3,5 millions de personnes utiliseront la prophylaxie pré-exposition. L'objectif de l'ONUSIDA est d'atteindre 10 millions de personnes bénéficiant d'un traitement préventif contre le VIH d'ici à la fin de 2025...."

- En lien : via @ThiruinGeneva : (en référence à un article de Politico Pro) :

Politico : "Le directeur exécutif de l'ONUSIDA, Winnie Byanyima, a déclaré mardi au Forum économique mondial de Davos, en Suisse, que les pays devraient passer outre les brevets pharmaceutiques afin d'uniformiser les règles du jeu dans la lutte mondiale contre le VIH et le sida. @unaids.org"

"Les licences obligatoires sont en effet un moyen pour un pays à revenu intermédiaire, par exemple, de produire ses propres médicaments à moindre coût, mais très peu de pays optent pour ce mécanisme... en raison des répercussions qu'il entraîne", a déclaré M. Byanyima.

Bloomberg - Un fonctionnaire de l'ONU dénonce les hôpitaux financés par la Banque mondiale à Davos

<https://www.bloomberg.com/news/articles/2025-01-22/un-official-slams-world-bank-funded-private-hospitals-at-davos?srnd=undefined&embedded-checkout=true>

(gated) "Commentaires (de **Winnie Byanyima - ONUSIDA**) - suite à l'enquête de Bloomberg sur les allégations d'abus. Les soins de santé financés par le secteur privé se développent dans de nombreux pays."

Le Fonds mondial lance un fonds pionnier pour le climat et la santé afin d'accélérer l'action mondiale

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2025/2025-01-21-global-fund-unveils-pioneering-climate-and-health-fund-to-accelerate-global-action/>

"Le nouveau fonds cible les nations les plus vulnérables au changement climatique, en apportant un soutien urgent à l'adaptation et au renforcement des systèmes de santé afin de protéger des millions de personnes de l'intensification des effets du changement climatique".

"... **Le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le Fonds mondial) - en partenariat avec la Fondation Gates et Sanofi, par l'intermédiaire de son organisation philanthropique Foundation S - a lancé un Fonds catalytique pour le climat et la santé doté de 50 millions de dollars.** Cette initiative vise à aider les pays et les communautés vulnérables à lutter contre les effets du changement climatique sur la santé tout en mettant en place des systèmes de santé à faible émission de carbone et résistants au changement climatique. En réponse aux appels à l'action de plus en plus nombreux de la part des pays, le Fonds mondial et ses partenaires se sont unis pour fournir un financement rapidement accessible. Soutenu par un accord de contrepartie de 40 millions de dollars de la Fondation Gates et de 10 millions de dollars de Sanofi par l'intermédiaire de la Fondation S, ce fonds de 50 millions de dollars constitue un investissement fondamental pour le climat et la santé. "

- **Commentaire associé Arthur Wyns** sur LinkedIn :

"Les 50 millions de dollars constituent un financement de départ utile et j'espère qu'il s'agira d'une première étape vers la protection climatique du budget beaucoup plus important du Fonds mondial, qui s'élève à 5 milliards de dollars par an, et de ses activités dans plus de 100 pays".

WEF - Des femmes en meilleure santé, des économies plus fortes : Les raisons d'investir dans la santé des femmes

[Des femmes en meilleure santé, des économies plus fortes : Les arguments en faveur de l'investissement dans la santé des femmes](#)

"Une nouvelle étude du Forum économique mondial révèle que combler le fossé en matière de santé des femmes pourrait débloquer 400 milliards de dollars de PIB mondial par an d'ici 2040, soulignant le vaste potentiel de l'investissement dans l'équité en matière de santé. La prise en charge de neuf conditions de santé clés pourrait réduire la charge de morbidité mondiale de 27 millions d'années de vie corrigées de l'incapacité par an, ajoutant ainsi 2,5 jours de vie en bonne santé par femme chaque année. Le Forum lance une nouvelle plateforme de suivi de l'impact de la santé des femmes, un outil accessible au public conçu pour surveiller et combler les lacunes en matière de santé auxquelles sont confrontées des millions de femmes dans le monde. Lisez le nouveau rapport [ici](#) et apprenez-en plus sur la plateforme de suivi de l'impact de la santé des femmes [ici](#)."

Le nouveau rapport, [Blueprint to Close the Women's Health Gap : How to Improve Lives and Economies for All](#), publié en collaboration avec le McKinsey Health Institute (MHI), souligne que les femmes passent 25 % de plus de leur vie en mauvaise santé que les hommes et montre comment une action ciblée sur neuf conditions de santé clés pourrait réduire la charge de morbidité mondiale de 27 millions d'années de vie corrigées de l'incapacité et ajouter l'équivalent de 2,5 jours en bonne santé par femme et par an. Les neuf conditions sont divisées en conditions de durée de vie, liées au nombre total d'années vécues (hypertension maternelle, hémorragie post-partum, cardiopathie ischémique, cancer du col de l'utérus et cancer du sein) et en conditions de durée de vie en bonne santé, liées au nombre de ces années vécues en bonne santé (endométriose, ménopause, migraine et syndrome prémenstruel)." "Dans le cadre de cette initiative, le Forum, en collaboration avec l'ICM, lance le [Women's Health Impact Tracking](#) (WHIT), un outil accessible au public conçu pour mesurer et combler les lacunes en matière de santé mondiale et promouvoir des solutions équitables et évolutives dans le monde entier."

- En rapport : [WEF - Une nouvelle ère pour la santé des femmes : Unir les leaders mondiaux pour améliorer les vies et les économies en 2025 et au-delà](#)

".... **L'Alliance mondiale pour la santé des femmes**, hébergée par le Forum économique mondial et coprésidée par la Fondation Gates et le ministère brésilien de la santé, a été lancée il y a un an pour améliorer la recherche et l'innovation, le financement et la promotion des politiques en faveur de la santé des femmes."

HPW - Un avenir où aucun enfant africain n'est laissé pour compte est à portée de main

M A Pate & S Sow ;

Par les coprésidents de REACH.

"Le réseau [REACH \(Resiliency through Azithromycin for Children\)](#) est un réseau régional et international de chercheurs, de décideurs politiques et d'acteurs de la santé publique qui se consacrent à la réduction de la mortalité infantile. Le réseau REACH propose une approche pratique et collaborative de la réduction de la mortalité infantile par la **distribution semestrielle d'un antibiotique courant, l'azithromycine, aux enfants de moins de cinq ans dans les régions où la mortalité est élevée."**

Dépêche de Davos Devex : A mi-chemin, mais Trump est en pleine action

<https://www.devex.com/news/devex-davos-dispatch-halfway-there-though-trump-is-in-full-swing-109113>

Mise à jour jeudi matin. Quelques éléments qui ont retenu notre attention :

- **Citation concernant l'impact de Trump** : "...Les **délégués** européens **à l'aide au développement** m'ont dit que [la région était en période de crise](#) - et avec la réduction de moitié du budget d'aide de la Suède, la baisse d'un tiers de celui des Pays-Bas et la refonte de la Commission européenne, les **cadres du développement mondial de Davos ont les yeux rivés sur le secteur privé**".
- **Le Fonds mondial et le secteur privé : 2 milliards de dollars - C'est la dernière demande du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, dont l'organisation espère qu'elle sera entièrement financée par le secteur privé.** Cette somme a été annoncée par Peter Sands, directeur exécutif du Fonds mondial, lors d'un cocktail intime organisé mardi soir. Mais lorsque j'ai rencontré Sands plus tard, il est resté ferme, tant sur l'ampleur de la demande que sur les raisons qui l'ont motivée. "**C'est un moment décisif pour la lutte contre ces trois maladies, et nous avons besoin que le secteur privé s'implique**", m'a-t-il dit.

En savoir plus : Fonds mondial - [Le Fonds mondial lance une opportunité d'investissement dans le secteur privé avant la huitième reconstitution des ressources](#) "... Le Fonds mondial vise à recueillir 2 milliards de dollars auprès de donateurs privés, un investissement qui permettrait un **retour sur investissement de 19 pour 1 en termes de santé et de gains économiques et sauverait plus de 2 millions de vies.**"

- Au sujet du **Nigeria et du G20** : "Entre-temps, **Yusuf Tuggar, le ministre nigérian des affaires étrangères**, cherchait un autre type d'influence. Il a profité de la scène de Davos pour **demander à être invité au Groupe des 20** économies les plus importantes et les plus émergentes, un objectif que le Nigeria vise depuis longtemps (). À la fin de l'année dernière, l'Afrique du Sud, qui assure la présidence du G20 et qui est le seul pays africain à disposer d'un siège au sein du G20, a manifesté son soutien à la candidature du Nigeria. Selon M. Tuggar, si le Nigeria est inclus dans le bloc, il **fera avancer les objectifs de l'Afrique du Sud**, qu'il s'agisse de la promotion des droits de tirage spéciaux ou de la mise en place d'une norme fiscale mondiale. ICYMI, le G20 s'est mis d'accord pour taxer les super riches en novembre dernier...."

HPW - Les défis sanitaires mondiaux nécessitent une collaboration mondiale - la santé du cerveau est l'un d'entre eux

<https://healthpolicy-watch.news/global-health-challenges-need-global-collaboration-brain-health-is-one-of-them/>

Couverture d'un événement sur la santé cérébrale parrainé par le Davos Alzheimer's Collaborative. (y compris un Patrick Kennedy un peu plus optimiste sur les États-Unis, "une fois que la poussière sera retombée dans ?)

"Patrick Kennedy a participé à une **session du CAD sur l'approche de la santé cérébrale tout au long de la vie**, en marge du Forum économique mondial 2025. **Les défenseurs de la maladie d'Alzheimer sont de plus en plus nombreux à reconnaître qu'il faut accorder beaucoup plus d'attention à la prévention de la maladie**, qui est le facteur sous-jacent d'environ 60 à 80 % des cas de démence, a déclaré George Vrandenburg, fondateur du DAC, dans son allocution d'ouverture qui a donné le ton à une série d'événements qui se sont déroulés sur trois jours. Pour ce faire, **il faut adopter une vision plus globale de la "santé cérébrale", ce qui implique également de prendre en compte les "risques" et les avantages sociaux et environnementaux pour le cerveau**, depuis la lutte contre la pauvreté jusqu'à des modes de vie, des régimes alimentaires et un environnement plus sains, a ajouté M. Vrandenburg....".

"Investir dans notre capital cérébral et s'attaquer aux déterminants de la santé cérébrale tels que l'éducation, les soins de santé, le climat et les environnements sains sera fondamental pour relever les défis sociétaux modernes", a ajouté **Catharina Boehme, sous-directrice générale de l'OMS chargée des relations extérieures....."**.

UNICEF (rapport) - Il est urgent d'investir dans la santé des enfants

<https://www.unicef.org/documents/urgent-need-invest-childrens-health>

Les fondements de la santé tout au long de la vie : Pourquoi nous devons donner la priorité aux enfants

"Plus de 2,1 milliards d'enfants et d'adolescents de moins de 20 ans sont touchés par des maladies non transmissibles (MNT) et des problèmes de santé mentale. Pourtant, la prévention, la gestion et la prise en charge de ces affections restent gravement négligées et insuffisamment financées. **Ce rapport, intitulé "Building blocks for lifelong health : Pourquoi nous devons donner la priorité aux enfants", souligne l'importance d'investir dans la prévention pendant l'enfance, le retour sur investissement au cours de cette période et la nécessité d'une action intersectorielle pour réduire les facteurs de risque auxquels les enfants sont confrontés dans les communautés.** De l'assurance au sport et à la mode, de la technologie à l'urbanisme, **le rapport souligne le rôle essentiel du secteur privé** dans tous les secteurs et toutes les industries pour stimuler les efforts de prévention à grande échelle".

(le rapport aborde également le "rôle central" du secteur privé dans la prévention des dommages...)

Enfin, quelques bribes supplémentaires :

- [PMNCH - Construire un modèle catalytique de partenariat public-privé-philanthropique \(PPPP\) pour faire progresser la santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent](#)

"Table ronde de haut niveau, organisée par PMNCH - la plus grande alliance multipartite pour la santé des femmes, des enfants et des adolescents hébergée par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) - qui a réuni des dirigeants et des décideurs de haut niveau afin d'élaborer une feuille de route PPPP catalytique pour faire progresser la [résolution WHA77 sur la réduction de la mortalité maternelle, néonatale et infantile.](#) "

- [Le président de la République démocratique du Congo, Félix-Antoine Tshisekedi Tshilombo](#), a annoncé aujourd'hui, lors de la réunion annuelle du Forum économique mondial 2025, la **création de la plus grande réserve de forêt tropicale au monde**. La réserve du **corridor vert du Kivu à Kinshasa** protégera plus de 550 000 kilomètres carrés de forêt dans tout le bassin du fleuve Congo. Cette initiative historique et sans précédent transformera non seulement nos paysages naturels, mais aussi les moyens de subsistance de millions de nos concitoyens", a-t-il déclaré, ajoutant que **l'initiative allait bien au-delà de la préservation de l'environnement et incluait le développement économique.**"
- [UN News - A Davos, António Guterres dénonce le recul des matière de climat](#)
- [Le Global Plastic Action Partnership \(GPAP\) du Forum économique mondial](#) a récemment accueilli sept nouveaux membres - l'Angola, le Bangladesh, le Gabon, le Guatemala, le Kenya, le Sénégal et la Tanzanie - ce qui porte son **réseau mondial axé sur l'impact à 25 pays avec une population combinée de plus de 1,5 milliard de personnes...**"

Trump et la santé mondiale : analyses et avant l'investiture

Quelques analyses et plaidoyers (de la dernière chance) dans le style du nouveau film de Nosferatu, "He's Coming...".

Reuters - L'OMS fait un dernier effort pour empêcher l'Amérique de partir alors que Trump prend le pouvoir.

<https://www.reuters.com/world/us/last-ditch-push-keep-america-who-trump-heads-office-2025-01-18/>

(18 Jan) "L'OMS prépare un argumentaire pour justifier le maintien des États-Unis dans l'organisation mondiale. Les partisans de l'agence disent que la sortie des États-Unis nuirait à ses intérêts...." "L'Organisation mondiale de la santé dresse une liste des raisons pour lesquelles les États-Unis devraient rester dans l'OMS pour leur propre bien, ont déclaré à Reuters deux sources familières avec le processus, dans le **cadre d'une tentative de ses partisans de faire pression sur le futur président Donald Trump**. Les États-Unis sont le principal bailleur de fonds de l'OMS et les experts s'accordent à dire que leur retrait serait un coup dur pour l'agence genevoise et pour la santé dans le monde en général. Mais les États-Unis pourraient également se retrouver dans l'impossibilité d'intervenir lors d'épidémies émergentes ou dans le cadre de la surveillance régulière des maladies, ce qui pourrait avoir des répercussions sur la sécurité nationale et l'industrie pharmaceutique du pays, selon la liste. **La liste a été établie à la demande d'éminents défenseurs américains de la santé mondiale**, a déclaré l'un d'entre eux à Reuters, **précisant qu'ils l'utiliseraient pour souligner le risque que représenterait pour les États-Unis une sortie de l'OMS**".

Science - Trump pourrait quitter l'OMS la semaine prochaine. Voici sept impacts possibles sur les États-Unis et le monde.

<https://www.science.org/content/article/trump-may-leave-who-next-week-here-are-seven-possible-impacts-u-s-and-world>

"Le départ serait **catastrophique pour la santé mondiale, diminuerait l'influence des États-Unis et renforcerait le rôle de la Chine**, selon les scientifiques.

Extrait : "... Maintenant, Trump a une réelle chance de se séparer de l'agence de santé des Nations Unies, bien que **le Congrès puisse essayer de bloquer le mouvement, et il y aurait probablement des efforts diplomatiques intenses pour garder les États-Unis à bord. Une sortie prendrait effet au plus tôt en janvier 2026. Les États-Unis seraient alors les seuls pays membres de l'ONU à ne pas faire partie de l'OMS, à l'instar du Liechtenstein**".

Jama Viewpoint - Un monde sans l'OMS - Un carrefour pour le leadership américain en matière de santé mondiale

L Gostin et al ;

Un article parmi tant d'autres. "Rompant avec un leadership de longue date en matière de santé mondiale, ce retrait affaiblirait gravement l'influence et la diplomatie des États-Unis. **Au lieu de se retirer, l'administration Trump devrait travailler à réformer l'OMS pour faire face aux défis sanitaires croissants**, notamment la grippe H5N1 et la clade Ib du mpox."

Geneva Solutions - Les groupes de santé mondiaux se préparent à des retombées financières avant le retour de Trump

<https://genevasolutions.news/global-health/global-health-groups-brace-for-funding-fallout-ahead-of-trump-s-comeback>

Avec la vue de **Suerie Moon**. Pas seulement sur l'OMS, mais aussi sur le **PEPFAR, le Fonds mondial et la GAVI**.

Début de Trump 2.0 et (mauvaise) santé mondiale/planétaire : pause dans l'aide au développement à l'étranger

Les premiers jours ont (déjà) été un désastre. Un aperçu ci-dessous, avec d'abord un (1) accent sur la suspension de l'**aide au développement**, puis évidemment sur (2) le **retrait de Trump de l'OMS** (y compris quelques analyses préliminaires) et (3) la **santé planétaire**. Mais il est clair qu'il y a beaucoup d'autres décrets hideux...

Fil de presse Devex : Trump ne perd pas de temps sur l'aide étrangère, le climat et la santé

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-trump-wastes-no-time-on-foreign-aid-climate-and-health-109083>

"Le président américain Donald Trump a **mis en suspens tout financement de l'aide au développement à l'étranger et retire les États-Unis de l'OMS**."

Financement de l'aide au développement " "Peu après son entrée en fonction, Donald Trump a publié un [décret](#) suspendant toute aide au développement à l'étranger pendant 90 jours. Le premier paragraphe décrivant l'objectif du décret est brutal et inquiétant : **"L'industrie et la bureaucratie de l'aide étrangère des États-Unis ne sont pas alignées sur les intérêts américains et, dans de nombreux cas, sont contraires aux valeurs américaines.** Ils servent à déstabiliser la paix mondiale en promouvant des idées dans les pays étrangers qui sont directement contraires à des relations harmonieuses et stables à l'intérieur des pays et entre les pays".

"L'examen de chaque programme d'assistance étrangère sera effectué par les chefs de département et d'agence responsables, conformément aux lignes directrices fournies par le secrétaire d'État américain, en consultation avec le directeur de l'Office de la gestion et du budget, selon l'ordonnance. À l'issue de la période de 90 jours, il sera décidé de "poursuivre, modifier ou cesser chaque programme d'aide à l'étranger". "En outre, tout nouveau programme d'aide à l'étranger et toute nouvelle obligation doivent être approuvés par le secrétaire d'État ou son représentant, en consultation avec le directeur de l'Office de la gestion et du budget (OMB). ... "

- PS : à propos de la **transition de l'USAID** : ... La question de savoir qui prendra en charge quoi à l'[USAID](#) n'est pas encore tranchée. En attendant, **la Maison Blanche a publié une [liste de dirigeants intérimaires qui seront en charge des agences américaines](#)** jusqu'à ce qu'un remplaçant permanent puisse être installé. Parmi eux, le **directeur de l'information de l'USAID, [Jason Gray](#), sera l'administrateur intérimaire de son agence...."**

Devex - Le gel de l'aide à l'étranger décrété par Trump génère incertitude et confusion

<https://www.devex.com/news/trump-s-foreign-assistance-freeze-generates-uncertainty-and-confusion-109123>

"Alors que l'on s'attendait à ce que Donald Trump prenne une série de décrets dès le premier jour de son mandat, **la pause et l'examen des dépenses d'aide ont pris de court de nombreux professionnels américains du développement.** En conséquence, **la communauté de l'aide américaine se démène maintenant - et consulte des avocats - pour déterminer ce que signifie exactement le décret et quels financements sont susceptibles d'être affectés.** Le budget annuel de l'USAID s'élève actuellement à environ 40 milliards de dollars".

"Le décret donne au secrétaire d'État américain - aujourd'hui Marco Rubio, qui a été confirmé cette semaine - une autorité significative sur le processus de pause et d'examen, aux côtés du directeur de l'Office de la gestion et du budget. Russell Vought, la personne qui a tenu ce rôle pendant la première administration Trump, a été nommé à nouveau, mais n'a pas encore été confirmé....."

PS : ".... **Le projet controversé de droite pour la victoire de Trump coordonné par la Heritage Foundation, Project 2025, propose que toute aide américaine, y compris l'aide humanitaire, soit conditionnée au rejet de l'avortement.** "Les mesures proposées pour l'USAID [Agence américaine pour le développement international] comprennent une restructuration significative et une réduction du budget, la suppression des programmes de diversité, d'équité et d'inclusion, et le démantèlement de l'appareil qui soutient l'égalité des sexes et les droits LGBTQ+", note la chercheuse Malayah Harper dans une analyse du Projet 2025....."

Devex Invested : Comment le tremblement de terre Trump se répercute au-delà de Washington

https://www.devex.com/news/devex-invested-how-the-trumpquake-echoes-beyond-washington-109087?utm_source=twitter&utm_medium=social&utm_campaign=devex_social_icons

"... De loin le **plus grand donateur du monde occidental** - avec **64,7 milliards de dollars d'aide publique au développement (APD)** en 2023, contre 37,9 milliards de dollars pour l'Allemagne, qui vient en deuxième position - les États-Unis **mènent désormais le système mondial d'aide étrangère vers des territoires inexplorés.....**"

"... Des sujets tels que la **santé mondiale et le changement climatique peuvent être négligés**, mais il semble que la **Société financière de développement international des États-Unis, ou DFC, pourrait faire l'objet de beaucoup plus d'attention**. Des plans visant à **augmenter le budget** et les pays d'opération de la **DFC sont en discussion depuis des mois**, mais Bloomberg **a rapporté la semaine dernière** que Trump "a été impliqué dans des conversations sur l'utilisation de la **DFC** comme véhicule pour investir dans des mines et d'autres projets et pour travailler en étroite collaboration avec l'Agence logistique de défense du Pentagone afin de constituer des réserves de minéraux critiques.""

Devex - Le choix de Trump à l'ONU indique les agences à soutenir - et à délaisser

<https://www.devex.com/news/trump-s-un-pick-pinpoints-agencies-to-support-and-to-walk-away-from-109125>

"Elise Stefanik a présenté ses priorités si elle devient ambassadrice des États-Unis auprès des Nations unies.

"Elise Stefanik, représentante des États-Unis, **a exprimé son soutien au Programme alimentaire mondial et à l'UNICEF**, affirmant qu'il s'agit du type d'agences des Nations unies qui défendent les intérêts de la sécurité nationale des États-Unis et qui devraient continuer à être soutenues par les Américains.....".

"... Mme Stefanik a déclaré qu'elle soutenait la décision de M. Trump de réexaminer toute l'aide étrangère, et **elle a pointé du doigt plusieurs agences de l'ONU qui, selon elle, ne méritent pas le soutien des États-Unis, notamment l'Office de secours et de travaux des Nations unies, ou UNRWA, la principale agence de secours de l'ONU pour les Palestiniens, et l'Organisation mondiale de la santé.....**"

Lancet World Report - La suppression anticipée du FNUAP par Trump portera préjudice à des millions de personnes

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25))

"Les femmes et les jeunes filles n'auront plus accès aux services de santé essentiels si le nouveau président des États-Unis réduit leur financement. Par Udani Samarasekera".

"Le Fonds des Nations unies pour la population (UNFPA) avertit que des millions de femmes et de filles dans le monde perdront l'accès aux services essentiels de santé sexuelle et reproductive si le défunding de l'agence prévu par Donald Trump se concrétise. "L'impact sera dévastateur et en particulier dévastateur pour les femmes dans les contextes humanitaires", a déclaré Sarah Craven, directrice du bureau de l'UNFPA à Washington, à The Lancet."

"Au moment où The Lancet mettait sous presse, Trump n'avait pas encore coupé le financement. Lors de son premier mandat présidentiel, Trump a mis fin au financement américain de l'agence quelques mois après son entrée en fonction, et il est probable qu'un tel scénario se reproduise. "Si vous regardez [...] la rhétorique pendant l'élection, nous avons des raisons de croire que nous allons perdre notre financement américain", explique Mme Craven. Elle se réfère au **projet 2025, un plan d'action pour le nouveau président, qui propose d'interrompre le financement du FNUAP. Actuellement, les **États-Unis sont le plus grand donateur du FNUAP** et le plus grand donateur humanitaire. En 2024, le FNUAP a reçu plus de 230 millions de dollars des États-Unis, dont plus de 200 millions pour des actions humanitaires. La perte de cet argent aura un impact sur de nombreux pays en crise...."**

PS : **"...UNFPA s'est préparé aux réductions de financement. "Parce que nous avons déjà traversé cette épreuve, nous sommes très résistants... Nous nous efforçons déjà de trouver d'autres donateurs", note M. Craven. Mais la tâche de l'agence n'est pas aisée. "L'environnement de financement est beaucoup plus difficile", explique M. Craven.**

- Enfin, via [Euractiv : Effets d'entraînement sur la reproductive mondiale](#)

"... Un autre décret "réévaluant et réorientant l'aide étrangère des États-Unis" suscite également de vives inquiétudes pour la santé mondiale. La pause de 90 jours est particulièrement préoccupante pour ceux qui travaillent dans le domaine de la santé sexuelle et reproductive. "En 2022, les États-Unis ont été les premiers donateurs mondiaux en matière de santé sexuelle et reproductive (SSR)", a déclaré Lisa Goerlitz, responsable du bureau bruxellois de DSW, une ONG spécialisée dans le domaine de la santé mondiale. Sur les 14,18 milliards de dollars que les pays donateurs ont consacrés à la promotion de la santé sexuelle et reproductive, les États-Unis ont contribué à près de 66 % du financement mondial. Les ONG sont préoccupées par la "règle du bâillon mondial", qui considère que les ONG non américaines ne peuvent bénéficier de l'aide du gouvernement américain en matière de santé mondiale si elles fournissent, promeuvent ou orientent des personnes vers des services d'avortement. Si cette règle était réintroduite, il y aurait une pénurie de services de santé sexuelle et reproductive, explique M. Goerlitz, ce qui signifierait que les donateurs européens devraient intervenir et veiller à ce que "les vastes progrès réalisés pour améliorer la vie des femmes et des jeunes filles ne soient pas perdus"."

Devex - "Des gens risquent de mourir" si les États-Unis réduisent leur aide à l'étranger, déclare le chef de l'ONUSIDA

<https://www.devex.com/news/people-may-die-if-us-cuts-foreign-aid-says-unaid-chief-109133>

"Winnie Byanyima, directrice exécutive de l'ONUSIDA, met en garde contre les conséquences majeures pour les personnes atteintes du VIH si le président américain Donald Trump réduit le financement de programmes tels que le PEPFAR et le Fonds mondial."

"D'une certaine manière, c'est un moment choquant. Il ébranle le système parce que l'Amérique investit beaucoup d'argent, et il est certain que nous devons tous nous adapter à une diminution des ressources", a-t-elle poursuivi. **"Mais c'est aussi le moment de repenser le financement du développement. Nous devons faire quelque chose pour que les pays en développement soient en mesure de mobiliser eux-mêmes suffisamment de ressources nationales"**. Et dans un monde où le robinet de l'aide étrangère américaine ralentit, il sera plus urgent que jamais de réformer l'architecture financière mondiale afin que les pays à faible revenu - en particulier en Afrique - puissent voler de leurs propres ailes. **Cela signifie qu'il faut réformer le système mondial d'imposition des sociétés, supprimer les échappatoires fiscales et mettre fin aux barrières commerciales.**

"... "J'ai peur", a déclaré Byanyima. "Je crains que des gens ne meurent. Pour nous, dans le domaine de la santé, l'argent américain est très important pour maintenir les gens en vie. "Nous observons et croisons les doigts en espérant que l'Amérique ne se retirera pas soudainement de son soutien à la riposte mondiale au VIH", a-t-elle ajouté. Les États-Unis sont le seul bailleur de fonds du [PEPFAR](#) et financent également [un tiers du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme](#). Byanyima a souligné l'importance de maintenir le financement américain pour les traitements contre le VIH....."

Trump 2.0 et l'OMS

Nous parions que vous savez maintenant ce que "le Donald" a signé à cet égard. Et [comment](#) ("Ooh..") il l'a fait.

NYT - Trump retire les États-Unis de l'Organisation mondiale de la santé

<https://www.nytimes.com/2025/01/20/us/politics/trump-world-health-organization.html?smid=nytcore-ios-share>

"Les experts en santé publique estiment que le retrait des États-Unis de l'Organisation mondiale de la santé nuirait à la position du pays en tant que leader mondial de la santé et rendrait plus difficile la lutte contre la prochaine pandémie.

"Dans un [décret](#) publié environ huit heures après avoir prêté serment, M. Trump a cité une série de **raisons pour le retrait**, y compris la "mauvaise gestion de la pandémie COVID-19" par l'OMS et "l'incapacité d'adopter les réformes urgentes nécessaires". Il a déclaré que l'agence exigeait des États-Unis des "paiements injustement onéreux" et s'est plaint que la Chine payait moins. (*le pleurnichard*)

"... Quitter l'OMS signifierait, entre autres, que les Centres de contrôle et de prévention des maladies n'auraient plus accès aux données mondiales fournies par l'agence. ..."

PS : lisez le [décret](#) dans son intégralité - Maison Blanche : [Retrait des États-Unis de l'Organisation mondiale de la santé](#)

Comprend également, entre autres : " **Tant que le retrait est en cours, le secrétaire d'État cessera les négociations sur l'accord de l'OMS sur les pandémies et les amendements au règlement sanitaire international**, et les mesures prises pour mettre en œuvre cet accord et ces amendements n'auront pas de force contraignante pour les États-Unis. "

Via [The Economist](#) : "La précédente tentative de M. Trump d'organiser le départ de l'Amérique de l'OMS a commencé en juillet 2020, lorsqu'il a émis un ordre similaire que son successeur (et maintenant prédécesseur) Joe Biden a annulé en janvier 2021. **Le retrait de l'OMS nécessite un préavis d'un an auprès des Nations unies. António Guterres, le secrétaire général de l'ONU, devra donc décider si la nouvelle notification "annule" l'ancienne, ne laissant que six mois avant qu'elle ne prenne effet, ou si elle remet les pendules à l'heure pour une période de 12 mois...."**

NPR - Trump déclare que les États-Unis se retireront de l'Organisation mondiale de la santé

<https://www.npr.org/sections/goats-and-soda/2025/01/20/g-s1-42918/trump-world-health-organization-withdrawal>

"Il faudra un an pour que l'engagement de Trump devienne officiel. C'est le délai que les États-Unis ont fixé pour tout retrait futur lorsqu'ils ont rejoint l'organisation mondiale de la santé en 1948....."

PS : "Brett Schaefer - chercheur à la Heritage Foundation - a déclaré qu'il existe d'autres moyens pour l'administration Trump de jouer un rôle de premier plan dans l'arène de la santé mondiale après avoir quitté l'OMS. "Il n'y a pas de précédent pour aborder les questions de pandémie en dehors de l'OMS", a-t-il déclaré à NPR avant que l'annonce ne soit faite. "Il y a une raison à l'existence de l'ONUSIDA, de GAVI (l'Alliance du vaccin) et du Fonds mondial, et c'est parce que l'OMS n'a pas été considérée, par le passé, comme le véhicule le plus efficace ou le plus réactif pour répondre aux diverses préoccupations internationales en matière de santé."

Commentaires de l'OMS sur l'annonce par les États-Unis de leur intention de se retirer

https://hq_who_departmentofcommunications.cmail20.com/t/d-e-sjjoul-ikudkhlul-y/

(L'OMS l'a gardé) (") diplomatiquement poli" dans sa réponse. "L'Organisation mondiale de la santé regrette l'annonce que les États-Unis d'Amérique ont l'intention de se retirer de l'Organisation...." A lire dans son intégralité.

HPW - Trump pourrait être poursuivi pour le retrait des États-Unis de l'OMS

<https://healthpolicy-watch.news/trump-may-face-lawsuit-over-his-withdrawal-of-us-from-who/>

(analyse incontournable et premières réactions)

"Le président des États-Unis Donald Trump pourrait faire l'objet d'une action en justice pour n'avoir pas obtenu l'approbation du Congrès américain pour [se retirer](#) de l'Organisation mondiale

de la santé (OMS). "Trump a pris la décision unilatérale de se retirer de l'OMS. Mais nous avons rejoint l'OMS en 1948 par une loi du Congrès. Trump a besoin de l'approbation du Congrès pour se retirer", [a déclaré le professeur Lawrence Gostin](#), qui dirige l'[Institut O'Neill](#) et occupe la chaire de droit de la santé mondiale à l'université de Georgetown, à Washington DC. "Sa décision est trop catastrophique pour être prise sans le Congrès et les tribunaux. **En tant que directeur d'un centre de l'OMS, j'envisage d'intenter une action en justice**", a ajouté M. Gostin, qui dirige également le [Centre de droit sanitaire mondial de l'OMS](#).

"Pendant ce temps, le ministre allemand de la Santé, Karl Lautenbach, veut [persuader Trump de changer d'avis](#), [décrivant la décision](#) comme "une catastrophe pour les personnes les plus pauvres de la planète" qui ont besoin de l'aide de l'OMS, comme celles de Gaza....."

PS : **"Les États-Unis sont tenus de notifier un an à l'avance leur intention de se retirer de l'OMS, mais le décret de Trump ordonne aux fonctionnaires de l'État de "prendre les mesures appropriées, avec toute la rapidité possible" pour "interrompre le transfert futur" de fonds, de soutien ou de ressources du gouvernement des États-Unis à l'OMS"....."**

- En savoir plus : [Reuters - L'Allemagne va faire pression sur Trump concernant le retrait de l'OMS, l'agence espère une](#)

"...Berlin tentera de convaincre le président américain Donald Trump de revenir sur sa décision de retirer les États-Unis de l'Organisation mondiale de la santé, a déclaré mardi le ministre allemand de la Santé. L'agence de l'ONU a également déclaré qu'elle espérait que son principal pays donateur changerait d'avis et qu'elle attendait avec impatience un dialogue constructif avec l'équipe de Trump..... "

Bloomberg - L'Organisation mondiale de la santé exhorte Trump à reconsidérer son départ

Les relations de l'OMS avec la Chine sont l'une des principales raisons du retrait des États-Unis", a déclaré Anders Nordström, ancien directeur général par intérim de l'OMS, à Bloomberg. Cette **influence pourrait maintenant s'accroître à mesure que les pays d'Asie et du Moyen-Orient prennent le relais des États-Unis**", a déclaré **Anders Nordström**, ancien directeur général par intérim de l'OMS, à l'agence Bloomberg. "

Telegraph - Trump a porté un coup dur à l'OMS et offert à la Chine une opportunité historique

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/trump-has-either-handed-china-a-huge-opportunity-or-struck/?s=09>

"Pékin deviendrait le champion incontesté de la santé mondiale s'il choisissait de combler le déficit de financement causé par le retrait imminent des États-Unis. Parmi d'autres, avec les points de vue de **Clare Wenham et Rebecca Katz**. (ps : *parmi d'autres, Wenham soutient à juste titre que Pékin a également des sentiments ambivalents à l'égard de l'OMS, certainement depuis la pandémie de Covid*)

BMJ - Le retrait des États-Unis de l'OMS : une crise sanitaire mondiale en gestation

K Buse, M McKee et al ; <https://www.bmj.com/content/388/bmj.r116>

(à lire absolument et à faire) "L'administration américaine a annoncé son intention de se retirer de l'Organisation mondiale de la santé, ce qui constitue un coup dur pour la santé mondiale. **Kent Buse et ses collègues proposent à la communauté internationale des actions urgentes pour limiter les dégâts.**"

"Alors que l'OMS perd le financement et l'expertise de son membre le plus important, nous nous demandons comment la communauté mondiale de la santé peut soutenir le maintien de son efficacité et de sa résilience. **Nous voyons trois piliers majeurs, où une action concertée pourrait soutenir l'OMS....**"

"Le premier est le récit. Les organisations de santé publique, les chercheurs et les organisations de la société civile doivent défendre l'OMS et démontrer son rôle essentiel dans la santé mondiale. ... **La deuxième est l'argent.** **La troisième est l'échange de connaissances scientifiques.** Si l'engagement direct des États-Unis reste limité, les canaux informels doivent être explorés....."

PS : via [Politico](#) :

"Les **fabricants de médicaments américains pourraient perdre l'aide de l'OMS pour vendre leurs produits dans le monde entier**, car le système de l'OMS qui approuve les médicaments, les vaccins et les dispositifs médicaux destinés à un usage mondial et dont dépendent de nombreux pays en développement pourrait être entravé par la perte du financement américain.....".

"... La suite : **Le Congrès n'a pas besoin d'être d'accord, mais les États-Unis doivent continuer à payer leurs cotisations, conformément à la résolution américaine de 1948 acceptant l'adhésion à l'OMS.** Toutefois, M. Trump a demandé à M. Rubio et au directeur du Bureau de la gestion et du budget de "suspendre le transfert futur de tout fonds, soutien ou ressource du gouvernement des États-Unis à l'OMS" dans les meilleurs délais, ce qui n'est pas sans rappeler la première tentative de retrait de l'OMS en 2020. **M. Trump a également demandé aux deux responsables de "rappeler et réaffecter" le personnel ou les sous-traitants du gouvernement américain travaillant avec l'OMS et de trouver des partenaires américains et internationaux "crédibles et transparents" pour remplacer les "activités nécessaires précédemment entreprises par l'OMS.".....**"

Guardian (Commentaire) - Mémo au président Trump : vous avez tort de quitter l'Organisation mondiale de la santé. Vous devriez y réfléchir à nouveau

G Brown ;

Une belle affaire de **Gordon Brown.** "Les disparités de financement peuvent être corrigées, mais une autre pandémie se profile à l'horizon - et nous aurons besoin de l'OMS pour nous aider à la combattre.

Peter Singer - Le président Trump retire les États-Unis de l'OMS - et maintenant ?

[Chanteur ;](#)

A lire. Notamment sur la **perception de l'OMS par l'administration Trump comme étant "antisémite"**. Cela pourrait en effet jouer un rôle également dans cette décision de retrait.

Politique étrangère - Le retrait de l'OMS pourrait être un désastre ou une opportunité

M Kavanagh ;

"La tentative de départ de Trump pourrait ouvrir la voie à une diplomatie mondiale de la santé".

"....**La décision de Trump soulève deux questions** : Premièrement, les États-Unis ont-ils réellement et légalement quitté l'OMS ? Et deuxièmement, les autres acteurs sont-ils impuissants à empêcher le retrait du pays ou, s'il a lieu, à façonner la manière dont il affecte la coopération mondiale en matière de santé ? Sur les deux fronts, la réponse est non. **Le décret de Trump n'est que le début d'une lutte juridique et géopolitique complexe qui pourrait avoir des effets mondiaux imprévus.....**"

- Si vous n'avez pas accès à l'article, **consultez ce fil de discussion sur X** : <https://x.com/MMKavanagh/status/1882499276368142446> (entre autres, axé sur l'impact possible sur le traité relatif à la pandémie et sur la gouvernance de la GH en général).

Science Editorial - Un monde moins sûr

Lawrence O. Gostin et Benjamin Mason Meier ;

Lister les raisons pour lesquelles il s'agit d'une si mauvaise décision, à la fois pour les États-Unis et pour le monde. Elle souligne également certains des impacts (probables) liés à la gouvernance mondiale de la santé, si cette décision se concrétise. **(à lire absolument)**

GHF - Le désaveu de Trump pour la santé mondiale laisse le champ libre à la concurrence

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

L'un des articles à lire absolument cette semaine. "Dans l'édition d'aujourd'hui, **nous examinons les diverses implications du retrait des États-Unis de l'Organisation mondiale de la santé.** La décision du président Donald Trump d'ordonner le retrait des États-Unis de l'Organisation mondiale de la santé n'a pas seulement rendu les pressions financières plus aiguës pour la seule agence technique de l'ONU, elle a également bouleversé l'élaboration des politiques de santé américaines et, par conséquent, mondiales. Cela risque d'entraîner des changements considérables, voire irréversibles, dans la gouvernance globale du domaine" Dans **cet article détaillé, nous examinons les décrets présidentiels américains qui ont une incidence sur la santé mondiale et la façon dont les experts voient l'évolution de ces questions. Nous examinons l'impact sur le financement de l'OMS, sur les négociations récentes et en cours concernant la prévention, la préparation et la réponse aux urgences sanitaires, ainsi que l'impact plus large sur la santé mondiale**

Extrait :

En ce qui concerne le financement : ... Tout cela pourrait changer si d'autres pays (les 193 États membres de l'OMS, à l'exception des États-Unis) décidaient d'intervenir, non seulement pour combler le déficit de financement d'une organisation déjà en difficulté, mais aussi s'ils exprimaient clairement leur vision et leurs intérêts quant à la manière dont ils souhaitent que l'OMS et la santé mondiale soient façonnées. Cette possibilité semble toutefois lointaine. Des politiques tournées vers l'intérieur, un recul de l'internationalisme, des guerres tarifaires et un bilatéralisme douillet domineront les calculs politiques, ce qui pourrait faire vaciller le multilatéralisme. Outre les implications pour les États-Unis, **il pourrait s'agir d'un moment irréversible pour l'OMS et la santé mondiale. C'est le scénario le plus probable, selon les experts : exit le gouvernement américain, place aux philanthropes américains. Si cette crise est perçue comme posant des risques quasi-existentiels pour l'OMS, toutes les portes seront ouvertes pour accepter des financements provenant de sources privées.** Et nous savons bien qu'une fois qu'une telle transition aura eu lieu, elle fera partie du firmament de la santé mondiale." **"Certains experts estiment que l'OMS devra faire de sérieux efforts pour hiérarchiser ses objectifs et gérer ses risques....."**

Enfin, quelques **tweets d'observateurs de la santé mondiale** :

- **L Gostin** : "Le retrait de Trump de l'OMS signifie que les États-Unis seront à l'extérieur lorsque toutes les décisions clés seront prises, comme le traité sur les pandémies et le nouveau directeur général en 2027. Nous ne pouvons pas réformer l'OMS de l'extérieur. Nous devons être à la table pour garantir nos intérêts et nos valeurs." **"Le président Trump révoque la lettre des États-Unis de 2021 interrompant le retrait des États-Unis de l'OMS, suggérant que la Maison Blanche pourrait soutenir que le retrait devrait être immédiat** (puisqu'il a été remarqué en 2020, avec plus d'un an d'avance requis).
- **M Kavanagh** : "Il n'est pas surprenant que Trump ait signé un décret pour se retirer de l'OMS. C'est une décision terrible, qui rend le monde et les États-Unis moins sûrs. **Mais le monde doit faire de la limonade avec des citrons : faire avancer le type de traité audacieux sur les pandémies que les États-Unis ont bloqué.**"
- **Seye Abimbola** : "La façon dont les spécialistes de la "santé mondiale" ont affirmé la valeur de l'@WHO pour les États-Unis (et pour le monde) et ce qui est en jeu dans le retrait des États-Unis de l'@WHO est très révélatrice des fortes tendances néocoloniales qui façonnent la façon dont les gens conçoivent la "santé mondiale" et la façon dont le domaine fonctionne". "La prédominance, sans réserve, des éléments suivants dans l'argumentation en faveur du maintien des États-Unis, même de la part de ceux qui affirment que la santé mondiale est coloniale : protéger la sécurité (sanitaire) des États-Unis, maintenir l'avantage concurrentiel de l'industrie pharmaceutique américaine et la domination géopolitique des États-Unis (notamment par rapport à la Chine), le risque que les États-Unis ne soient pas les premiers dans la file d'attente pour un nouveau vaccin, etc.

Quelques autres décrets et premières politiques de Trump

Comme nous l'avons mentionné, nous ne couvrirons pas tout ici. Mais consultez [BMJ News](#) pour un aperçu préliminaire de ces décrets jusqu'à présent.

Open Democracy - Ce que l'on peut attendre de Trump 2.0 : La brigade anti-droits est maintenant au pouvoir

Dr Anu Kumar ;

"Nous nous dirigeons vers une période sombre pour les droits à l'avortement et au-delà.

"... avec les choix ministériels de Trump, il a redoublé d'efforts pour mettre en œuvre un programme mondial de lutte contre les droits reproductifs Trump et ses acolytes ont fait des promesses qu'ils ont l'intention de tenir. Ils autoriseront de profondes réductions de l'aide américaine à l'étranger, en défaisant l'Organisation mondiale de la santé, **et en rétablissant et en élargissant rapidement des politiques néfastes comme la règle du bâillon mondial (GGR)**, qui empêche les organisations étrangères qui reçoivent des fonds américains d'utiliser leurs propres fonds privés ou d'autres fonds de donateurs pour informer, éduquer ou fournir des services d'avortement..... **On s'attend à ce que, sous Trump 2.0, la GGR soit également appliquée aux organisations multilatérales, aux gouvernements étrangers et aux ONG basées aux États-Unis.** Il s'agirait de l'extension la plus importante du RGG depuis son adoption il y a 40 ans, sous l'administration Reagan....."

GLAAD - L'administration Trump retire les ressources LGBTQ et VIH des sites de la Maison Blanche et d'autres sites gouvernementaux

<https://glaad.org/releases/breaking-trump-administration-removes-lgbtq-and-hiv-resources-from-white-house-and-other-government-websites/>

"...l'administration Trump a éliminé presque tout le contenu et les ressources axés sur les LGBTQ et le VIH du site web de la Maison Blanche, ainsi que le contenu LGBTQ et VIH des pages web d'agences fédérales clés.....".

Stat - L'annulation brutale de réunions scientifiques par l'administration Trump suscite confusion et inquiétude.

<https://www.statnews.com/2025/01/22/trump-administrations-cancels-scientific-meetings-abruptly/>

"Les chercheurs craignent que le financement des NIH et les mises à jour scientifiques destinées au public ne soient affectés.

Stat - Les premiers décrets de Trump renversent Biden sur le coût des soins de santé et la protection contre la discrimination

<https://www.statnews.com/2025/01/20/trump-executive-orders-health-care-drug-pricing-aca-covid-gender-discrimination/>

"Le président ordonne aux fonctionnaires fédéraux de reprendre le travail et gèle la plupart des embauches.

Guardian - Trump signe l'ordre de retirer les États-Unis de l'accord de Paris sur le climat pour la deuxième fois

<https://www.theguardian.com/us-news/2025/jan/20/trump-executive-order-paris-climate-agreement>

"Le premier jour de son retour à la présidence, **Trump signe une lettre notifiant à l'ONU la sortie des États-Unis du traité** visant à freiner les effets de la crise climatique."

- Voir aussi **Climate Change News** - [Trump ordonne aux États-Unis de quitter l'accord de Paris et de suspendre tout étranger du climat](#)

"**Environ 11 milliards de dollars par an de financement de projets climatiques dans les pays en développement sont menacés** par la révision de Trump."

- Et une analyse plus approfondie via **HPW** - [The United States Exits the Climate \(Les États-Unis se retirent de la le changement climatique\)](#)

Et en lien : [Michael Bloomberg aide à financer l'organe de l'ONU sur le climat après le retrait de Trump](#)

" **Bloomberg Philanthropies déclare que ses efforts consisteront notamment à contribuer au financement de l'organe de l'ONU chargé des questions climatiques.** Cette décision fait suite à l'annonce de Trump selon laquelle les États-Unis se retirent à nouveau de l'accord de Paris".

Tax Justice Now - Trump exige des pays qu'ils renoncent à leur souveraineté fiscale sous la menace d'une arme économique

<https://taxjustice.net/press/trump-demands-countries-surrender-tax-sovereignty-at-economic-gunpoint/>

"Le président américain Donald Trump a fait part de son intention de remettre en question le droit de tout pays à taxer les multinationales américaines et menace de prendre des contre-mesures contre les pays qui ne cèdent pas, de fait, leur souveraineté fiscale sur les multinationales américaines opérant à l'intérieur de leurs propres frontières."

HPW - Inquiets de la transmission sexuelle du VIH, les conservateurs américains ont enfin un prétexte pour réduire les fonds du PEPFAR

<https://healthpolicy-watch.news/ambivalent-about-pepfar-us-conservatives-finally-have-ammunition/>

Voir également les nouvelles du PHI de la semaine dernière. "**Des conservateurs influents cherchent depuis longtemps à réduire le Plan présidentiel d'aide d'urgence à la lutte contre le sida (PEPFAR) - et quatre infirmières au Mozambique pourraient bien leur avoir donné par inadvertance les munitions nécessaires pour y parvenir.** Profondément gênée par la dimension sexuelle de la

transmission du VIH, la puissante **Heritage Foundation**, auteur du plan conservateur **Project 2025** pour une prise de pouvoir par Donald Trump, **affirme que le PEPFAR devrait être "restructuré comme un programme de développement plutôt que comme un programme d'aide d'urgence".** "

".... **Des organisations et des hommes politiques de droite ont affirmé que le plan était utilisé pour "promouvoir l'avortement, l'idéologie LGBT et l'éducation sexuelle complète", un programme d'éducation sexuelle à l'école.** Mais ils n'ont pas réussi à le prouver jusqu'à la semaine dernière - lorsque le Bureau de la sécurité sanitaire mondiale et de la diplomatie (GHSD) du département d'État américain, qui met en œuvre le PEPFAR, l'a ironiquement fourni lors d'une séance d'information à la commission des relations étrangères du Sénat et à la commission des affaires étrangères de la Chambre des représentants...."

PS : échéance de mars pour la réautorisation du PEPFAR : "Après bien des péripéties, le PEPFAR a finalement été réautorisé en mars 2024 - mais seulement pour un an au lieu des cinq habituels. Ce mandat expire en mars. Avec l'approche "America First" de Trump et le mandat qu'il a donné à Elon Musk et Vivek Ramaswamy pour réduire le budget fédéral, **il est presque certain que les fonds du PEPFAR seront réduits.** Cependant, de **grands changements politiques sont également probables, en particulier si les propositions du Projet 2025 sont mises en œuvre. Il s'agit notamment d'arrêter toute aide américaine aux groupes LGBTQ et même d'empêcher le soutien à la contraception et à l'éducation sexuelle complète.** En fin de compte, si la **Heritage Foundation et ses alliés parviennent à leurs fins, le PEPFAR sera transformé en "un programme de développement axé sur la mise en place de systèmes de santé durables et sur la prévention et le traitement des maladies infectieuses, y compris le VIH/sida".** ...Pour se préparer à cette évolution et pour encourager un plus grand soutien national au VIH, la **fondation propose que le PEPFAR réduise sa couverture des ARV de 10 % chaque année au cours de la prochaine phase quinquennale....."**

- Voir aussi : [Déclaration du PEPFAR sur les mesures prises à la suite de violations de la conformité des partenaires au Mozambique](#) (17 janvier)

Devex - Le nouveau plan de prévention du VIH est-il suffisamment ambitieux ? Et peut-il survivre à Trump ?

A Green ;

Analyse incontournable sur l'état des lieux de ce plan de prévention, publié le 17 décembre. "**Le PEPFAR et le Fonds mondial ont publié un plan de distribution d'un nouvel outil révolutionnaire de prévention du VIH dans les pays du Sud, alors même que certains activistes se demandent s'ils ne devraient pas essayer d'atteindre davantage de personnes.** ("Avec un objectif global de 10 millions de personnes sous PrEP avant la fin de l'année, certains activistes soutiennent que cette proposition n'est pas assez ambitieuse").

"L'annonce par plusieurs acteurs majeurs de la santé mondiale de plans visant à fournir une technologie de prévention du VIH susceptible de changer la donne à 2 millions de personnes en trois ans a suscité toute une série de réactions de la part de la société civile, allant de l'enthousiasme à la critique selon laquelle l'entreprise n'est pas assez ambitieuse. Et **maintenant, dans le sillage de l'investiture du président américain Donald Trump lundi, on se demande si l'effort va même aller de l'avant.** La proposition, annoncée par le Plan présidentiel d'urgence d'aide à la lutte contre le sida (PEPFAR) et le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, a été

présentée à la fin de l'année dernière. **En collaboration avec la Fondation Gates et la Children's Investment Fund Foundation, les donateurs prévoient de permettre à 2 millions de personnes d'avoir accès au lenacapavir, une injection bi-annuelle qui s'est révélée presque totalement efficace pour prévenir le VIH dans deux études publiées l'année dernière..... "**
Poursuivez votre lecture.

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

HPW - Alors que les Etats-Unis se retirent de la santé mondiale, l'Afrique cherche de nouvelles sources de soutien financier

<https://healthpolicy-watch.news/as-us-retreats-from-global-health-africa-looks-for-new-financial-sources/>

"Les pays africains n'auront pas d'autre choix que de trouver d'autres sources de soutien pour leurs programmes de santé publique si les États-Unis se retirent - et la Corée, la Chine et le Japon ont déjà apporté leur aide lors de récentes épidémies. C'est ce qu'a déclaré le Dr Ngashi Ngongo, haut responsable des Centres africains de contrôle des maladies et des infections (Africa CDC), lors d'une conférence de presse tenue jeudi.

... Le 14 février, le président rwandais Paul Kagame accueillera une réunion des dirigeants africains sur le financement de la santé, au cours de laquelle des sources de financement alternatives pourront être discutées, a-t-il ajouté. L'augmentation des dépenses nationales pour assurer "un financement plus durable et prévisible de la santé publique", la création d'un fonds africain pour les épidémies et l'identification de nouvelles sources de soutien sont autant d'options pour combler le vide laissé par le retrait des États-Unis, a-t-il ajouté."

"Nous avons reçu le soutien de nombreux pays - de la Corée du Sud, de la Chine, du Japon - qui se sont manifestés pour fournir des fonds, que ce soit en espèces ou en matériel", a-t-il ajouté. "Nous explorerons les possibilités d'élargir la mobilisation des ressources de ces autres pays qui sont vraiment prêts à intervenir..."..."

Reuters - Les fonds mondiaux pour la santé recherchent davantage de fonds privés, craignant un retrait des gouvernements

<https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/global-health-funds-push-more-private-money-fearing-government-retreat-2025-01-22/?s=09>

"Le Fonds mondial de lutte contre les maladies cherche à obtenir une augmentation de 50 % des dons privés ; la pression financière sur les gouvernements est très forte, selon le directeur général ; le groupe de vaccination Gavi prévoit également d'élargir ses sources de financement ; les craintes concernant le financement sont exacerbées par la décision des États-Unis de quitter l'OMS cette semaine".

"Le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme a déclaré à Reuters qu'il demanderait près de 50 % de fonds supplémentaires à des entités privées, y compris des organisations philanthropiques et des entreprises, pour un total de 2 milliards de dollars, lorsqu'il lancera un nouveau cycle de financement plus tard dans l'année....."

Lancet Letter - Une approche régionale pour lutter contre les inégalités en matière de santé dans le monde

N Ndembu et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)

"Adam Strobeyko et ses collègues proposent de renforcer la capacité de l'OMS à remédier aux inégalités en matière de produits pandémiques en modifiant le règlement sanitaire international et en établissant le réseau mondial de la chaîne d'approvisionnement et de la logistique, qui succéderait à l'accélérateur d'accès aux outils COVID-19 et au réseau intérimaire de contre-mesures médicales (i-MCM-Net). Bien que nécessaire, une initiative menée par l'OMS risque de reproduire les limitations systémiques qui favorisent les pays à revenu élevé, comme on l'a vu lors de la pandémie de COVID-19..... La structure centralisée de l'OMS limite sa réactivité au niveau communautaire, alors que la coordination régionale permet des réponses culturellement adaptées. La réponse proactive des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) à l'épidémie de Mpox illustre ce potentiel : la Déclaration d'une urgence de santé publique de sécurité continentale⁴ et le Plan continental de préparation et de réponse à la Mpox pour l'Afrique montrent comment la coordination régionale peut apporter des réponses sanitaires opportunes, localisées et équitables".

"Avec une portée de 55 pays et un engagement à soutenir les chaînes d'approvisionnement régionales, Africa CDC représente un changement vers une infrastructure de santé durable et autogérée. Contrairement au réseau temporaire i-MCM-Net de l'OMS, le cadre permanent et culturellement adapté d'Africa CDC donne la priorité à l'accès équitable aux produits de soins de santé, offrant ainsi un modèle plus efficace pour les pays à faible revenu..."

Guardian - L'aide au développement a-t-elle atteint son apogée ?

N Gulrajani & J Pudussery ;

Analyse du personnel de l'ODI. "Du Projet 2025 de Trump à la réduction massive de l'aide par les Pays-Bas, les donateurs tournent le dos au monde en développement." Quelques extraits :

"Les dépenses d'aide étrangère ont atteint un niveau record de 223 milliards de dollars (180 milliards de livres sterling) en 2023, confirment de nouveaux chiffres publiés cette semaine par l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE). Pourtant, en 2024, huit pays riches ont annoncé des réductions de 17,2 milliards de dollars de l'aide publique au développement (APD), et trois autres ont fait allusion à des réductions, toutes devant prendre effet au cours des cinq prochaines années. Et ces chiffres n'incluent pas encore les réductions découlant des décrets signés par le président Donald Trump pour se retirer de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et suspendre les dépenses en matière d'aide au cours des 90 prochains jours..... Il y a des raisons de croire que nous avons atteint le "pic de l'aide""

PS : "Le "pic" de 223 milliards de dollars surestime sans doute l'effort réel des donateurs car il inclut des dépenses qui répondent à la lettre mais pas à l'esprit de la [définition de l'APD](#). Par exemple, les conflits militaires actifs absorbent une part croissante des budgets d'aide à l'étranger aux portes de l'Europe, l'Ukraine étant désormais le plus grand bénéficiaire de l'aide internationale. ... Non seulement les dépenses d'aide se font plus près de chez nous, mais un montant record est également dépensé de plus en plus à l'intérieur du pays. Avec le changement climatique et les conflits [qui déplacent les populations et stimulent les migrations](#), davantage d'APD est consacrée à l'hébergement des réfugiés dans les pays riches après leur arrivée....".

PS : "... Les tensions géopolitiques conduisent également à une réorientation de l'aide conventionnelle vers la conquête d'alliés et la déstabilisation d'ennemis. Il s'agit d'un développement appelé "[friend-shoring](#)""

Devex - L'OMS Afrique relance la course au leadership

<https://www.devex.com/news/devex-newswire-profound-change-afoot-for-european-aid-109069>

"Le comité régional de l'[Organisation mondiale de la santé pour l'Afrique](#) relance le processus d'élection de son prochain directeur régional à la suite du [décès inattendu](#) du Dr Faustine Engelbert Ndugulile en novembre. Ndugulile, une femme politique tanzanienne, est décédée alors qu'elle suivait un traitement médical en Inde, quelques mois seulement [après avoir été élue à ce poste](#). Selon Derek Walton, conseiller juridique de l'OMS, un appel à candidatures auprès des États membres africains sera lancé dans les prochains jours. Le comité prévoit de tenir une session spéciale en mai, avant la 78e Assemblée mondiale de la santé, afin de sélectionner un candidat qui sera confirmé par le conseil exécutif de l'OMS... "Si tout se passe comme prévu, nous devrions avoir un nouveau directeur régional pour l'Afrique d'ici le premier juin de cette année", déclare M. Walton."

Devex - La Fondation Gates annonce une nouvelle image et un budget record

<https://www.devex.com/news/gates-foundation-announces-rebrand-and-record-budget-109078>

"La Fondation Gates entame sa 25e année d'existence avec un nouveau nom et un budget record.

"La Fondation Bill et Melinda Gates n'est plus, du moins dans son nom. À l'aube de ses 25 ans, la plus grande fondation mondiale axée sur le développement s'est rebaptisée "Fondation Gates" et a annoncé le budget le plus important de son histoire."

- Communiqué de presse de la Fondation Gates : [Le budget de la Fondation Gates atteint 8,74 milliards de dollars pour la 25e année, et est en bonne voie pour atteindre 9 milliards de dollars en 2026.](#)

"...En reconnaissance de l'héritage et des contributions de Bill Gates, Bill Gates père et Melinda French Gates, la fondation se dote d'un nouveau nom, la Fondation Gates. Nous introduisons également un nouveau logo qui reflète notre engagement inébranlable à soutenir les partenaires, les communautés et les programmes qui œuvrent pour le progrès et l'amélioration des conditions de vie dans le monde entier".

Tim Schwab : La philanthropie profite-t-elle des génocides ?

<https://timschwab.substack.com/p/is-philanthropy-profiting-from-genocide>

Comme déjà signalé dans le numéro d'IHP de la semaine dernière (section "Conflits et santé"), mais en fait, cela correspond encore mieux à la section "Gouvernance mondiale de la santé". **"La Fondation Gates a investi 16 milliards de dollars dans des entreprises que les campagnes de désinvestissement associent à l'occupation israélienne, aux déplacements de population et au nettoyage ethnique à Gaza.**

doute que vous entendiez parler de cela à Davos (et dans la plupart des autres couloirs de pouvoir de la santé mondiale), cependant...

HPW - Le Bangladesh va enquêter sur la nomination du directeur régional de l'OMS pour l'Asie du Sud-Est

<https://healthpolicy-watch.news/bangladesh-to-investigate-appointment-of-who-regional-director-for-south-east-asia/>

A la fin de la semaine dernière. "Alors que le Bangladesh fait pression pour que son ancien premier ministre, Sheikh Hasina, soit extradé pour répondre à des accusations de violations des droits de l'homme, **sa fille, la directrice régionale de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour l'Asie du Sud-Est (SEARO), fait également l'objet d'un examen minutieux.** Saima Wazed a été [élue au poste de l'OMS](#) par les dirigeants régionaux en novembre 2023, alors que sa mère était accusée d'avoir influencé le processus électoral de manière inappropriée. En août dernier, Mme Hasina a fui le pays à la suite d'une révolte contre son gouvernement après la répression sévère des manifestations étudiantes. Elle se trouve actuellement en Inde, tout comme **sa fille, qui est basée au bureau SEARO de l'OMS à New Delhi.**"

"Cette semaine, le directeur de la Commission anti-corruption du Bangladesh (ACC), le général Akhtar Hossain, [a confirmé au Business Standard](#) que l'enquête de sa commission sur Hasina inclurait l'élection de Wazed. Hossain a déclaré au journal que la corruption était soupçonnée d'être impliquée dans la nomination de Wazard."...."

- Voir également un **rapport du Lancet World** - [Le directeur régional de l'OMS pour l'Asie du Sud-Est fait l'objet d'](#)

Citation de Mukesh Kapila : "M. Kapila a déclaré que **"l'expérience désordonnée et désagréable" autour de M. Wazed a eu des répercussions négatives sur l'OMS, non seulement dans la région, mais aussi à l'échelle mondiale.** "Elle sape définitivement la confiance dans les processus et la transparence de l'OMS et nourrit ceux qui, comme Donald Trump, veulent se retirer de l'OMS", a-t-il déclaré."

CGD - Réimaginer l'aide publique au développement : Pourquoi le temps de la réforme est venu

M Ahmed et al ;

Blog résumant un nouveau rapport du CGD - [L'avenir de l'aide publique au développement : Améliorations progressives ou réforme radicale](#)

"..... Alors qu'il reste moins de cinq ans pour atteindre les objectifs de développement durable des Nations unies, nous avons publié [un nouveau rapport](#) rassemblant les réflexions et les propositions d'experts et de praticiens de premier plan sur l'avenir de l'APD, afin d'informer les décideurs politiques qui envisagent des pistes de réforme. Le volume vise à fournir une feuille de route pour repenser l'architecture mondiale du financement du développement - et le rôle de l'APD en son sein - dans un monde qui exige plus de clarté, de responsabilité et d'inclusivité pour relever les défis mondiaux. Si les auteurs - du directeur général de l'UNOPS à l'ancien président du CAD - s'accordent à dire que des changements sont nécessaires pour clarifier l'objectif de l'APD, les avis divergent quant à la meilleure façon de procéder. Certains préconisent des ajustements progressifs et une évolution plus prudente, tandis que d'autres appellent à une transformation complète....."

UNU (Document de travail) - Acteurs financiers privés et financiarisation de la santé mondiale

Benjamin M. Hunter, David McCoy, Ana Carolina Cordilha, Anna Marriott, Victor Roy, Felix Stein et Benjamin Wood. <http://collections>.

"L'ère des objectifs de développement durable est devenue l'ère du financement privé. Les tendances politiques, économiques et sociales qui se dessinent depuis des décennies ont vu une croissance rapide de la taille et de l'ampleur du financement privé par rapport au financement public, ainsi qu'une augmentation du pouvoir politique des acteurs financiers privés. Dans le domaine du développement mondial, cette évolution s'est traduite par des récits et des actions qui établissent et quantifient les déficits d'investissement, appellent à des niveaux de plus en plus élevés de financement privé pour combler ces déficits et créent de nouveaux instruments financiers permettant de réaliser l'expansion du capital financier privé. Ces changements sont parfois qualifiés de "financiarisation". Ce document d'information répond à l'expansion du financement privé dans le domaine de la santé mondiale, en démystifiant le processus de financiarisation et en offrant un contrepoint essentiel à un discours de plus en plus répandu, mais contestable, qui présente le financement privé comme nécessaire à l'avenir de la santé mondiale. Le document décrit l'expansion du financement privé dans le domaine de la santé mondiale, en montrant comment des acteurs autrefois marginaux dans ce secteur sont en train de devenir des acteurs centraux de son financement et de sa gouvernance. S'appuyant sur plusieurs études de cas et sur un nombre croissant de données, la note d'information met en évidence trois problèmes qui se recoupent et qui sont associés à la financiarisation de la santé mondiale : le coût élevé des investissements privés, la remise en cause des principes et des valeurs de la santé publique et l'affaiblissement de la gouvernance démocratique et de l'emprise réglementaire par de puissants acteurs financiers privés. Le document tire la sonnette d'alarme sur la nocivité de nombreux aspects de la financiarisation de la santé mondiale et appelle à trois types d'action : remettre en question les sophismes et les fausses représentations concernant le financement privé et les instruments financiers associés ; faire pression pour que les politiques et les pratiques publiques et multilatérales changent ; plaider en faveur de modèles alternatifs de financement et de gouvernance plus fortement ancrés dans l'intérêt public".

Les auteurs concluent : "...En conclusion, nous sommes d'accord avec les commentateurs de la santé mondiale qui considèrent le financement privé comme un vaste réservoir de fonds qui pourraient être exploités dans l'intérêt social et public. Là où nous divergeons, c'est sur la manière

dont ces ressources devraient être gouvernées et déployées. La communauté mondiale de la santé semble avoir naïvement approuvé un processus de financiarisation et de commercialisation qui n'est souvent pas réglementé, et qui est souvent nuisible et ouvert à la recherche abusive de rentes. L'accès aux fonds privés devrait plutôt être axé sur un rôle accru de la redistribution des richesses et des finances publiques, et la communauté mondiale de la santé devrait défendre les valeurs de longue date du service public, de l'inclusion et de la responsabilité".

- Blog connexe - [The Collective Blog - Lacunes de financement et chevaliers blancs dans le domaine de la mondiale](#)

(par Benjamin Hunter) " "La montée en puissance de la finance dans l'économie mondiale et dans la gouvernance de ses principaux États a été prononcée", déclare Benjamin Hunter, membre du Collectif, et renvoie à son nouveau rapport coécrit qui propose des recommandations visant à défendre les valeurs clés et la responsabilité dans le domaine de la santé mondiale."

- Pétition connexe d'Oxfam : [Déclaration ouverte : arrêtez de dépenser des fonds de développement pour des fournisseurs de soins de santé privés à but lucratif](#) (15 Jan)

Eurodad - FfD4 : une lueur d'espoir pour la réforme de l'architecture financière internationale en 2025

Par Jean Saldanha ;

"Dans cet article, **Jean Saldanha, directrice d'Eurodad, réfléchit aux défis et aux opportunités de l'année à venir.** Elle se concentre en particulier sur la quatrième conférence des Nations unies sur le financement du développement (FfD4) qui se tiendra en juin, sur les possibilités de changements systémiques indispensables et sur le rôle de la société civile, sous l'impulsion du Sud."

PS : "À la fin de 2023, les pays à revenu faible et intermédiaire dépensaient plus que jamais pour rembourser leur dette - un record de **8,8 billions de dollars..**"

- Lien connexe : [Zero draft: Document final de la quatrième Conférence internationale sur le financement du développement.](#)
- Et une première analyse de cette version zéro : [Conférence FfD4 à Séville : High and lows of the zero draft outcome document](#) (par Bodo Ellmers)

Eurodad - Les données relatives à l'aide pour 2023 révèlent le besoin urgent d'une gouvernance plus démocratique de la coopération au développement

[Eurodad](#)

"Malgré une légère augmentation de l'APD globale (1,6 % en termes réels), les chiffres de l'aide publiés aujourd'hui montrent que **moins d'un quart de l'aide va aux plus pauvres du monde. La gouvernance de la coopération au développement doit être réformée de toute urgence lors de la quatrième conférence internationale sur le financement du développement** qui se tiendra en juin.

Décoloniser la santé mondiale

Blog - Schismes et ismes : L'isme d'aujourd'hui est le racisme mélangé au sexisme pur

Ayoade Alakija (président FIND) ;

Un blog percutant.

"J'ai déjà écrit sur les [dessous peu ragoûtants de l'industrie mondiale de la santé](#). **Les courriels et la correspondance qui suivent sont une démonstration viscérale** de ce que cet article décrivait, et parlent d'eux-mêmes. Ce sous-ensemble est l'un des plus difficiles à publier, mais peut-être l'un des plus nécessaires. L'autre jour, j'ai parlé des trois "ismes" et quelques heures plus tard, j'ai été **confronté dans ma propre vie aux preuves brutales et douloureuses du racisme, de la misogynie et du sexisme systémiques....."**

Lancet Letter - Les dirigeants des pays du Sud doivent renforcer leur capacité stratégique

A B Wiyeh & F Mukumbang ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24))

"Madhukar Pai et ses collègues soulignent la nécessité pour les institutions du Nord d'assumer une position d'allié dans la décolonisation de la santé mondiale. La vision de Pai et de ses collègues, ancrée dans les principes d'équité et de justice, présente un idéal de ce que la santé mondiale pourrait devenir. Cependant, attendre un véritable allié des institutions du Nord qui risquent de perdre leur contrôle des ressources et leur influence dans le sillage d'une véritable décolonisation, revient à demander au colonisateur de devenir un allié dans la lutte pour la liberté du colonisé. Cette analogie montre un **paradoxe fondamental dans leur argumentation. L'appel au leadership du Sud dans le domaine de la santé mondiale est opportun, mais il omet le besoin crucial de renforcement des capacités dans les domaines de la gouvernance, des affaires, de la politique et de l'économie de la santé mondiale**" "Malheureusement, les programmes actuels de formation en santé mondiale sont souvent inadéquats, laissant les futurs dirigeants mal équipés pour affronter les structures de pouvoir enracinées..."

Lancet GH - Les arriérés de paiement : une iniquité mondiale en matière de santé qui doit être corrigée

K Atengble et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(24\)](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(24))

".... **Un autre déséquilibre de pouvoir pour les institutions de recherche dans les PRFM est le paiement à terme échu.** En règle générale, l'argent passe des bailleurs de fonds au partenaire de recherche principal (généralement des institutions des pays à revenu élevé) puis, éventuellement, à l'institution des pays à faible revenu. Cependant, trop souvent, les fonds ne sont pas transférés avant que les contrats aient été signés et que la recherche ait été effectuée".

"Le financement des institutions des PRFM peut ne pas couvrir les frais généraux de l'institution qui reflètent les coûts indirects de la recherche. Par exemple, le Wellcome Trust permet que le coût total des frais généraux soit au maximum de 20 % des coûts directs de recherche de l'institution des

PRFM. **Les arriérés de paiement pour les activités de recherche signifient que les institutions des PRFM, y compris les organisations non gouvernementales et les universités, doivent financer les coûts directs et indirects de la recherche.** Ces coûts peuvent être considérables et ne sont souvent pas inclus dans les budgets institutionnels. Les délais de remboursement peuvent être longs et créent souvent des pressions financières pour les institutions des PRFM..... Les réactions des collaborateurs de recherche des institutions des PRFM, y compris les co-auteurs de ce document, suggèrent que le paiement à terme échu et la nécessité de financer localement les activités de recherche dès le départ peuvent entraîner le détournement de fonds des programmes de santé jusqu'à ce que le remboursement ait lieu....."

En bref, ".... **Relever le défi des arriérés de paiement serait une contribution importante à la décolonisation de la recherche en santé mondiale**".

Accord sur la pandémie et autres mises à jour du PPR

Science Insider - "Cataclysmique" : La décision de Trump de quitter l'OMS provoque un tollé chez les experts en santé mondiale

<https://www.science.org/content/article/cataclysmic-trump-s-decision-leave-who-causes-uproar-among-global-health-experts>

"Le décret signé le premier jour de son entrée en fonction **annonce également le retrait des négociations de longue date sur l'accord de lutte contre la pandémie.**

"Le décret ordonne également au secrétaire d'État de **"cesser les négociations"** sur l'accord de l'OMS sur les pandémies, un traité international visant à mieux préparer le monde à de futures pandémies, qui fait l'**objet de négociations difficiles depuis des années**. **L'abandon de ces négociations par les États-Unis représente une "menace encore plus grande" que la perte du soutien financier des États-Unis à l'OMS, a déclaré aujourd'hui Pete Baker, expert en politique de santé au Center for Global Development, dans un communiqué.** "Le soutien politique des États-Unis à l'architecture mondiale de sécurité sanitaire est irremplaçable.

"D'un autre côté, selon M. Gostin, il est possible que M. Trump ait involontairement contribué à ces négociations : "Ironiquement, [le traité] pourrait avoir de meilleures chances sans les États-Unis, car les pays pourraient s'unir dans l'opposition à Trump et à tout ce qu'il représente."...."

Institut universitaire de hautes études - Governing Pandemics Snapshot (cinquième numéro)

<https://www.governingpandemics.org/gp-snapshot>

"Ce numéro offre un aperçu critique des six derniers mois de négociations sur l'accord de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sur les pandémies, en examinant si un accord significatif peut être conclu cette année. Il aborde les questions litigieuses qui subsistent, telles que l'accès aux agents pathogènes et le partage des avantages (PABS), ainsi que l'initiative "Une seule santé", tout en soulignant les succès récents en matière de recherche et développement (R&D) et de financement durable. Le retrait récent des États-Unis de l'OMS ajoutera toutefois un degré de

complexité important aux négociations, ce qui pourrait avoir des répercussions considérables sur l'avenir de l'accord sur les pandémies et sur la gouvernance mondiale en matière de santé. **Le deuxième article** explore la récente décision de la Convention sur la diversité biologique (CDB) relative aux informations sur les séquences numériques (DSI) et ses implications pour les négociations de l'accord sur la pandémie, en particulier pour le système PABS. **Enfin, cette édition analyse les défis de gouvernance à relever pour créer une coordination et des synergies entre le Règlement sanitaire international (RSI) nouvellement modifié et l'accord sur la pandémie".**

TGH - Priorité à la prévention dans le traité sur les pandémies

Colin J Carlson et al ;

Une analyse perspicace qui met l'accent sur la prévention. **"Avant les débats du mois prochain, les négociateurs devraient présenter des propositions claires et sensées susceptibles d'obtenir un soutien mondial.**

Quelques extraits, en mettant d'abord l'accent sur l'état actuel des choses :

"Le 17 février 2025, les débats reprendront sur l'accord de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) sur les pandémies. Les négociateurs reviennent à la table des négociations avec moins d'optimisme et de marge de manœuvre pour explorer les compromis multilatéraux qu'il y a un an, en particulier après l'arrivée au pouvoir des partis de centre et d'extrême droite aux États-Unis et dans toute l'Europe. Le travail de réduction des risques de pandémie sera toutefois plus long qu'une seule administration. L'Accord sur les pandémies façonnera la santé au cours du siècle prochain, tout comme l'Accord de Paris a façonné la réponse au changement climatique, et les négociations ainsi que la mise en œuvre sont susceptibles de se poursuivre avec ou sans un pays. **Lorsque les négociateurs et les défenseurs reviendront à la table le mois prochain, ils devraient présenter des propositions claires et pleines de bon sens susceptibles d'obtenir un soutien mondial avant l'Assemblée mondiale de la santé en mai.** "

"Les États membres n'ont que quatre mois pour parvenir à un consensus sur deux points susceptibles de faire échouer l'accord. Tout d'abord, le **traité doit s'attaquer aux millions de décès excédentaires causés par le partage inéquitable des vaccins COVID-19.** Le système proposé d'accès aux agents pathogènes et de partage des avantages (article 12), qui constitue une solution partielle, permettrait à l'OMS de partager de petites quantités de vaccins, de médicaments et de produits diagnostiques en fonction des besoins de santé publique. **Deuxièmement, le traité doit trouver un moyen de réduire le risque de pandémies futures.** Selon le concept "Une seule santé", les agents pathogènes animaux susceptibles de provoquer une pandémie peuvent être identifiés avant qu'ils n'atteignent l'homme (article 5). L'atténuation des facteurs écologiques de propagation zoonotique (prévention primaire) et l'amélioration de la détection des épidémies et de la réaction (prévention secondaire), toutes deux, réduisent les chances que les agents pathogènes de la faune sauvage ou du bétail deviennent un jour une urgence pour la santé humaine (article 4). **Ces deux objectifs - rendre les futures pandémies moins meurtrières et réduire le nombre de pandémies - sont au cœur de l'accord sur les pandémies. La tension naissante entre ces deux objectifs fait peser une menace existentielle sur le traité :** Les pays à revenu élevé pourraient ne pas accepter la création du système PABS à moins que le traité ne prenne des mesures plus claires et plus audacieuses en matière de prévention. Jusqu'à présent, les négociateurs ont eu du mal à se mettre d'accord sur un langage plus spécifique concernant les obligations potentielles. Par conséquent, **certains négociateurs font pression pour finaliser le traité et laisser les spécificités sur la prévention, et potentiellement le système PABS, à une annexe ou un protocole séparé qui peut être négocié**

après mai 2025. Lors des dernières sessions de négociation de 2024, les tensions ont toutefois atteint leur paroxysme lorsque les négociateurs des pays à revenu faible ou intermédiaire ont exprimé leur hésitation à accepter des obligations supplémentaires en l'absence de clarté sur leur portée et leur coût potentiels. ..."

L'analyse se concentre ensuite sur la **prévention**.

Les auteurs concluent à cet égard : "... En l'état, la proposition d'accord sur les pandémies représente une avancée significative dans l'ambition de l'OMS en matière de prévention primaire et, surtout avec des ajouts relativement minimes, pourrait réduire de manière significative le risque de pandémies à l'avenir. Cependant, les scientifiques et les défenseurs de la prévention des pandémies auront également d'autres possibilités de réformes mondiales après la finalisation de ce traité. Ils peuvent entamer ce processus en identifiant d'autres forums des Nations unies dotés d'un mandat plus compatible, tels que le PNUE ou la Convention sur la diversité biologique, comme foyers possibles pour de nouveaux instruments et une législation non contraignante. **Sachant que le travail se poursuivra après mai 2025, ces défenseurs devraient peser de tout leur poids en faveur du traité et de la formulation la plus ferme possible, non seulement pour les articles 4 et 5, mais aussi pour l'article 12.** Cette démarche permettrait d'instaurer la confiance entre les communautés de la santé mondiale, de la conservation et du bien-être des animaux, et démontrerait une capacité à travailler en dehors des cloisonnements étroits de la défense des intérêts. À défaut, le traité lui-même risque d'être mis en jeu, ce qui ouvrirait la porte à un avenir sans progrès en matière de prévention des pandémies ou de préparation à celles-ci. "

Lancet GH Comment - Repenser les mesures de la pandémie : les indices composites sont-ils suffisants ?

Clara Marín-Carballo, Taufique Joarder et al ;

[https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(25))

"L'éditorial sur les mesures pour les gens et par les gens critique la dépendance dominante à l'égard des mesures quantitatives pour mesurer les progrès dans le domaine de la santé mondiale. L'éditorial plaide en faveur d'une approche plus holistique, **préconisant l'inclusion de données qualitatives et de mesures participatives ascendantes.** Nous souhaitons nous faire l'écho de cette recommandation pour le domaine de la métrologie des pandémies. Nous devons cesser de concentrer nos efforts sur l'étalonnage et les comparaisons. **L'état de préparation et la résilience en cas de pandémie sont spécifiques au contexte. Les efforts déployés pour les mesurer doivent s'appuyer sur les contextes locaux, les données disponibles et les idées des communautés locales.**"

Grippe aviaire

CNN - Le ministère de la santé investit près de 600 millions de dollars dans le développement du vaccin contre la grippe aviaire de Moderna

<https://edition.cnn.com/2025/01/17/health/bird-flu-vaccine-funding-hhs-moderna>

"Le ministère américain de la santé et des services sociaux accordera 590 millions de dollars à Moderna pour poursuivre le développement d'un vaccin contre la grippe aviaire, [a annoncé la](#) société pharmaceutique vendredi...."

Urgence Mpox

Via [HPW](#) : mise à jour du **point de presse de l'Africa CDC** jeudi (23 janvier) :

"... **la variole continue de se propager sur le continent** avec 5 842 nouveaux cas signalés au cours de la semaine écoulée. **La RDC reste l'épicentre de l'épidémie, mais celle-ci se propage en Ouganda**, qui a signalé quatre décès au cours des deux dernières semaines. Dans le même temps, **l'épidémie au Burundi montre des signes de ralentissement**, a déclaré M. Ngongo, tandis que les cas en Sierra Leone sont passés de 1 à 12. En Ouganda, l'épidémie a d'abord été propagée par les chauffeurs routiers, mais elle touche désormais l'ensemble de la population, selon le Dr Merawi Aragani, épidémiologiste au CDC de l'Afrique. La capitale Kampala est l'épicentre de l'épidémie ougandaise, avec un peu plus de 1 000 cas. **Environ 400 000 personnes ont été vaccinées contre la variole**. La République centrafricaine (RCA) a commencé sa campagne de vaccination cette année....."

- Voir aussi **Cidrap News** - [La République centrafricaine lance la vaccination contre la variole ; les cas augmentent en Ouganda](#) 23 janvier)

Cidrap News - La Sierra Leone signale des cas de variole alors que l'approche vaccinale s'élargit en RD Congo

<https://www.cidrap.umn.edu/mpox/sierra-leone-reports-mpox-cases-vaccine-approach-broadens-dr-congo>

Bonne vue d'ensemble des **messages clés du briefing Africa CDC de la semaine dernière (16 janvier)**.

"Lors de leur **première réunion d'information de l'année, les responsables des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies** (Africa CDC) ont déclaré que la Sierra Leone était le dernier pays d'Afrique à signaler des cas de variole, ce qui porte à 21 le nombre de pays africains touchés par la maladie. Les responsables ont toutefois ajouté que **les pays se trouvaient à des stades différents de l'épidémie**, huit d'entre eux étant en phase de contrôle, dont quatre qui n'ont enregistré aucun nouveau cas depuis trois mois : L'Afrique du Sud, le Gabon, le Maroc et le Zimbabwe".

"**La région de l'Afrique centrale reste le point chaud de l'épidémie**, avec 85 % de tous les nouveaux cas et 99,2 % des décès. **La région comprend les pays les plus touchés, à savoir la République démocratique du Congo (RDC) et le Burundi....."**

Science - Le Japon approuve un médicament contre la variole qui a échoué lors de deux essais d'efficacité.

<https://www.science.org/content/article/shocker-decision-japan-approves-mpox-drug-failed-two-efficacy-trials>

"Les autorisations européennes antérieures pour le tecovirimat sont également examinées à la lumière des nouvelles données.

Lancet Correspondence - Rôles de leadership dans la réponse aux épidémies des virus mpox et Marburg

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25))

Par J Kaseya (Africa CDC) et al.

Marburg Tanzanie

Reuters - La Tanzanie confirme l'apparition du virus de Marburg

[Tanzanie](#)

"La présidente de la Tanzanie, Samia Suluhu Hassan, a confirmé lundi l'apparition d'un foyer du virus mortel de Marburg dans le nord-ouest du pays, avec un cas confirmé à ce jour.

"Les tests de laboratoire effectués au laboratoire mobile de Kabaile à Kagera, puis confirmés à Dar es Salaam, ont permis d'identifier un patient infecté par le virus de Marburg", a-t-elle déclaré **lors d'une conférence de presse à laquelle participait également le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), Tedros Adhanom Ghebreyesus**, à Dodoma, une ville située au centre du pays....".

Devex - L'OMS débloque 3 millions de dollars pour lutter contre l'épidémie de fièvre de Marburg en Tanzanie

<https://www.devex.com/news/who-releases-3-million-to-address-marburg-outbreak-in-tanzania-109110>

"**L'Organisation mondiale de la santé** débloque 3 millions de dollars [du Fonds d'urgence de l'OMS pour les situations d'urgence] pour aider à lutter contre une épidémie de la maladie mortelle de Marburg qui a été officiellement confirmée en Tanzanie lundi. Cette somme s'ajoute aux 50 000 dollars déjà débloqués par l'organisation pour soutenir l'enquête sur les cas suspects. **Le directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, est actuellement en Tanzanie où il rencontre le gouvernement.** Tedros a déclaré que le pays avait intensifié la détection des cas de Marburg, mis en place des centres de traitement et un laboratoire mobile, et déployé des équipes nationales d'intervention....".

Et quelques liens :

- **CDC Afrique** - [La Tanzanie déclare une épidémie de Marburg : Les CDC d'Afrique mobilisent une réponse immédiate](#) (20 Jan)
- Via HPW : [La Tanzanie confirme un deuxième cas de Marburg](#) "... Africa CDC a déployé en Tanzanie la même équipe d'experts que celle qui s'est occupée de l'épidémie de Marburg au Rwanda, afin de l'aider à mettre en place sa réponse". Voir également [Cidrap News](#) (23 janvier).

AMR

CGD (blog) - Tracer la voie de la lutte contre la RAM : comment créer un groupe d'experts indépendants inclusif et efficace

J Guzman et al ;

Pour que le groupe d'experts sur la RAM repose sur des bases solides, il convient d'accorder une attention particulière à trois domaines clés : (1) Structure et gouvernance ; (2) ... contenu et science.... ; (3) Objectifs et résultats.

"....Pour soutenir cet effort, l'[Académie nigériane des sciences](#) et l'[Académie nationale de médecine des États-Unis](#) organisent un dialogue sur les "leçons apprises" au Nigeria en avril 2025. Ce dialogue se concentrera sur la documentation et la réflexion sur ce qui a fonctionné dans les précédents panels scientifiques internationaux et sur la collecte d'informations auprès de la communauté scientifique sur les questions cruciales décrites ci-dessus. **Présidée par nous trois, cette initiative vise à garantir que le groupe d'experts sur la résistance aux antimicrobiens est conçu de manière réfléchie et qu'il est ouvert à tous.** Avec des bases solides, le groupe a le potentiel de transformer la réponse mondiale à la résistance aux antimicrobiens, en transformant les données probantes en stratégies réalisables et en construisant un avenir où la résistance aux antimicrobiens ne sapera plus les systèmes de santé, les économies et les vies.

CHU ET SSP

Lancet Comment - Renforcer le leadership en matière d'intégration du handicap dans la santé

H Kuper et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25))

"Il y a entre 1 et 3 milliards de personnes handicapées dans le monde. Nombre d'entre elles mènent une vie positive et célèbrent des réalisations importantes, mais elles sont aussi souvent confrontées à des difficultés d'intégration et de réalisation de leurs droits, en grande partie à cause d'obstacles sociétaux et d'attitudes stigmatisantes. **L'un des principaux domaines dans lesquels les personnes handicapées se heurtent souvent à des obstacles est celui de la santé et de l'accès aux soins de santé.** En effet, il est prouvé que les personnes handicapées ont une espérance de vie inférieure de 14 ans à celle des personnes non handicapées et que de nombreux décès précoces

pourraient être évités grâce à l'amélioration des soins de santé et des mesures de santé publique. **Compte tenu de ces sombres statistiques, pourquoi les soins de santé intégrant le handicap ne constituent-ils pas encore une priorité pour les systèmes de santé et les acteurs de la santé ?**"

"...Un problème fondamental est le manque de leadership, qui est crucial pour les initiatives complexes, multisectorielles et à long terme nécessaires pour combler les inégalités de santé existant pour les personnes handicapées...". Le thème de la Journée internationale des personnes handicapées 2024 était "Amplifier le leadership des personnes handicapées pour un avenir inclusif et durable". Ce thème a été choisi parce qu'un bon leadership peut contribuer à élever un problème, inspirer d'autres personnes à mettre en œuvre des changements et à collecter les fonds nécessaires. **Pourtant, il n'y a pas de leadership évident en matière de santé inclusive pour les personnes handicapées, que ce soit de la part d'individus, de gouvernements ou d'institutions clés. S'attaquer à cette lacune pourrait donc changer la donne, mais comment la combler et par qui ?** Tout d'abord, il faut des **militants de premier plan**. Nous **avons également besoin du leadership des donateurs**. Une analyse de 2020 a montré que les projets d'aide ciblant les personnes handicapées représentaient moins de 2 % de l'ensemble de l'aide internationale entre 2014 et 2018.9 Même les cinq donateurs les plus axés sur l'inclusion du handicap n'ont consacré que 3 % de leur aide à à cette fin. Pourtant, 16 % de la population mondiale est handicapée. ... **Les dirigeants politiques ont également un rôle crucial à jouer**, étant donné leur pouvoir de faire avancer les choses. "

Les auteurs concluent : "... **Nous appelons les individus, les organisations et les hommes politiques à s'engager et à faire preuve de leadership en matière de handicap**, afin de garantir que les personnes handicapées ne soient plus jamais victimes d'échecs dans les soins de santé."

Nature Medicine (Commentaire) - La Commission sur l'accès à la dialyse dans les pays à faibles et moyens revenus : leçons pour la couverture sanitaire universelle

<https://www.nature.com/articles/s41591-024-03448-y>

"Annoncée dans ce commentaire et en collaboration avec Nature Medicine, la **Commission sur l'accès à la dialyse dans les pays à revenus faibles et moyens se réunira** pour étudier l'expérience de la Thaïlande en matière de modification de sa politique de couverture de la dialyse et en tirer des enseignements pour d'autres pays dotés d'un système de couverture sanitaire universelle.

Santé planétaire

Lancet Planetary Health - Numéro de janvier

[https://www.thelancet.com/issue/S2542-5196\(25\)](https://www.thelancet.com/issue/S2542-5196(25))

Un numéro très intéressant. Nous avons un drapeau parmi d'autres :

- [Editorial - Transformer notre](#)

"Si vous êtes conscient de la gravité des changements environnementaux mondiaux et de leurs facteurs, **il est évident que nous devons apporter des changements profonds, voire des**

transformations, à nos systèmes sociaux et économiques dominants. Ces transformations, si elles sont bien conçues, pourraient non seulement réduire les risques environnementaux, mais aussi améliorer et promouvoir la santé et le bien-être de l'homme. **Pourtant, la nécessité et le potentiel de transformation sociale et économique restent déconnectés de la vie quotidienne, où les personnes, les organisations et les pays semblent vouloir continuer à vivre de la même manière. On a beaucoup parlé de la nécessité d'une transformation, mais on a moins parlé de la manière d'y parvenir.** La dernière évaluation de la plateforme intergouvernementale scientifique et politique sur la biodiversité et les services écosystémiques (*IPBES*), connue sous le nom d'["évaluation des changements transformateurs de l'IPBES"](#), tente justement d'y parvenir. Elle a été approuvée le 15 décembre 2024 à Windhoek, en Namibie, et suivie le lendemain par le [résumé à l'intention des décideurs](#)."

- [Les nouveaux plans nationaux sur le climat offrent la meilleure occasion qui soit de garantir un avenir sain et stable](#) (par Arthur Wyns)

"Les pays doivent mettre à jour leurs contributions déterminées au niveau national (CDN) à l'Accord de Paris d'ici 2025. De nouvelles orientations de l'OMS recensent les possibilités pour les pays de rehausser l'ambition climatique de leurs CDN tout en protégeant et en promouvant la santé et le bien-être. Le nouveau document d'orientation de l'OMS () explore les exemples de bonnes pratiques tirés des CDN existantes et met en évidence les possibilités pour les pays de renforcer l'intégration des considérations et des priorités sanitaires dans leurs politiques climatiques."

"... Lors de la COP28, 150 pays se sont engagés à "poursuivre une meilleure intégration des considérations de santé dans [leurs] processus de politique climatique". **Au cours des 12 mois précédant la COP30 en décembre 2025, les pays ont maintenant la possibilité de traduire cet engagement dans leurs plans climatiques nationaux."**

- [Communiquer avec les décideurs politiques au sujet du changement climatique, de la santé et de leur intersection : une étude exploratoire](#) (par J Ettinger et al) Revue.
- [Revue : Post-croissance : la science du bien-être dans les limites de la planète](#) (par G Kallis et al.)

"Dans cette revue, nous explorons le domaine de la recherche sur la post-croissance qui progresse rapidement et qui a évolué en réponse à ces préoccupations. L'idée centrale de la post-croissance est de remplacer l'objectif d'augmentation du PIB par l'objectif d'amélioration du bien-être humain dans les limites de la planète. Les principales avancées examinées dans ce rapport sont les suivantes : le développement de modèles macroéconomiques écologiques qui testent des politiques de gestion sans croissance ; la compréhension et la réduction des dépendances à la croissance qui lient le bien-être social à l'augmentation du PIB dans l'économie actuelle ; et la caractérisation des politiques et des systèmes d'approvisionnement qui permettraient de réduire l'utilisation des ressources tout en améliorant le bien-être de l'homme. Malgré les progrès récents de la recherche sur l'après-croissance, d'importantes questions demeurent, telles que les politiques de transition et les transformations des relations entre le Nord et le Sud de la planète.

Conflits et santé

BMJ News - Gaza : Les agences d'aide sont prêtes à entrer sur le territoire si le cessez-le-feu tient, mais 10 milliards de dollars sont nécessaires pour reconstruire le système de santé

<https://www.bmj.com/content/388/bmj.r112>

Fin de la semaine dernière. "L'OMS s'est engagée à apporter une aide immédiate pour fournir des secours médicaux et reconstruire les systèmes de santé, mais cette reconstruction serait une "entreprise massive", a déclaré le directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus. "Moins de la moitié des hôpitaux de Gaza sont fonctionnels", a-t-il ajouté.

"La reconstruction du système de santé dévasté de Gaza nécessitera 3 milliards de dollars pour la période initiale d'un an et demi et 10 milliards de dollars pour les cinq à sept années nécessaires à la reconstruction, ont déclaré les responsables de l'OMS. "À Gaza, nous savons tous que les destructions sont massives. Je n'ai jamais vu cela ailleurs dans ma vie", a déclaré Peepkorn...."

- Voir aussi UN News - [Le cessez-le-feu à Gaza pourrait faire passer les livraisons d'aide à 600 camions par jour :](#)

"Selon l'OMS, plus de 10 milliards de dollars sont nécessaires pour restaurer le système de santé de Gaza, qui est en ruine, et **une aide internationale substantielle sera indispensable** pour éviter de nouvelles pertes humaines et empêcher l'effondrement complet de l'infrastructure sanitaire de la région.

OMS - Le cessez-le-feu à Gaza est porteur d'espoir, mais il reste d'immenses défis à relever pour restaurer le système de santé

<https://www.who.int/news/item/19-01-2025-the-ceasefire-in-gaza-brings-hope--but-immense-challenges-lie-ahead-to-restore-the-health-system>

(19 janvier) Communiqué de presse de l'OMS après le cessez-le-feu.

"Répondre aux besoins massifs et restaurer le système de santé sera une tâche extrêmement complexe et difficile, compte tenu de l'ampleur des destructions, de la complexité opérationnelle et des contraintes en jeu. Des milliards d'investissements sont nécessaires pour soutenir le rétablissement du système de santé, ce qui nécessitera l'engagement sans faille des donateurs et de la communauté internationale. L'OMS est prête à intensifier la réponse avec les partenaires des Nations unies dans le domaine de la santé, notamment le FNUAP, l'UNICEF, l'UNRWA et les 67 partenaires du groupe sectoriel de la santé. Toutefois, il est essentiel que les obstacles sécuritaires qui entravent les opérations soient levés. "

".... L'OMS et ses partenaires mettront en œuvre un plan de 60 jours pour soutenir la restauration et l'expansion urgentes du système de santé. L'accent sera mis sur les domaines d'intervention prioritaires, notamment les traumatismes et les soins d'urgence, les soins de santé primaires

complets, la santé infantile, les maladies non transmissibles (MNT), la santé et les droits sexuels et génésiques, la réadaptation, la santé mentale et le soutien psychosocial."

- Voir aussi HPW - [L'OMS appelle "toutes les parties" à respecter le cessez-le-feu à Gaza et l' sur la libération des otages](#)

UN News - L'aide afflue à Gaza "à grande échelle" mais les besoins restent énormes : OCHA, OMS

<https://news.un.org/en/story/2025/01/1159216>

"L'aide entre à Gaza "à grande échelle" conformément à l'accord de cessez-le-feu qui a permis de libérer des otages israéliens et des prisonniers palestiniens et de réunir des familles, **mais des besoins considérables subsistent dans l'enclave dévastée, ont déclaré les humanitaires de l'ONU mardi.**

Development Today - Sortie des États-Unis : Les Etats arabes, les bailleurs de fonds privés américains et quelques donateurs européens ont presque comblé le déficit de financement de l'UNRWA l'année dernière.

Ann Danaiya Usher ; <https://www.development-today.com/archive/2025/dt-1--2025/us-exit-arab-grants-private-us-donations-and-a-few-european-donors-nearly-closed-unrwas-funding-gap-last-year>

(gated) **"Plusieurs donateurs occidentaux, au premier rang desquels les États-Unis, ont réduit l'an dernier leur soutien à l'UNRWA de 450 millions d'USD, soit un tiers du budget, mais les États du Golfe et d'autres, y compris des donateurs privés américains, ont comblé la majeure partie de ce déficit de financement, selon une analyse des contributions des donateurs en 2024** obtenue par Development Today. À l'avenir, l'agence des Nations unies pour les réfugiés palestiniens est confrontée à d'énormes défis financiers , aggravés par l'incertitude quant à son rôle à Gaza lorsque le cessez-le-feu entrera en vigueur."

Lancet Comment - Perte d'espérance de vie dans la bande de Gaza au cours de la période allant d'octobre 2023 à septembre 2024

M Guillot et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24)

"Dans cette étude, nous avons évalué la qualité du décompte des décès du ministère de la Santé de Gaza (GHM) en comparant les données du GHM aux données des registres, et nous avons estimé les pertes d'espérance de vie dans la bande de Gaza pour la période allant d'octobre 2023 à septembre 2024, c'est-à-dire les 12 premiers mois de la guerre....."

Interprétation des résultats : "Notre approche de l'estimation des pertes d'espérance de vie dans cette étude est conservatrice car elle ignore l'effet indirect de la guerre sur la mortalité. Même en ignorant cet effet indirect, **les résultats montrent que la guerre en cours dans la bande de Gaza a entraîné une perte d'espérance de vie de plus de 30 ans au cours des 12 premiers mois de la guerre, soit près de la moitié des niveaux d'avant-guerre.** Les pertes réelles sont probablement plus élevées.

- Couverture via le **Telegraph** - [L'espérance de vie à Gaza a presque diminué de moitié au cours de la première année de la guerre entre Israël et le Hamas, selon une nouvelle étude](#) "Les estimations des chercheurs concernant une baisse de 75,5 ans à 40,5 ans sont probablement sous-estimées, selon le rapport du Lancet".

Accès aux médicaments, vaccins et autres technologies de la santé

PHM - Public Pharma : Policy Brief

<https://phmovement.org/sites/default/files/2025-01/Public%20Pharma%20-%20Policy%20Brief%20%28EN%29%2012.2024.pdf>

"Le Mouvement pour la santé des peuples (PHM) présente une vision audacieuse de la pharmacie publique, pierre angulaire de son programme de transformation visant à remédier aux inégalités systémiques perpétuées par le capitalisme et l'impérialisme. **Cette prise de position appelle à démanteler la domination de Big Pharma et à la remplacer par un modèle de recherche, de développement, de fabrication et de distribution des technologies de la santé, dirigé par l'État et centré sur l'être humain.** S'appuyant sur les principes de la déclaration d'Alma Ata, PHM plaide pour que la pharmacie publique garantisse un accès équitable à des médicaments de qualité et abordables, tout en favorisant la souveraineté sanitaire et la solidarité internationale. La Pharmacie Publique n'apparaît donc pas simplement comme une réforme politique mais comme un mécanisme de transformation pour réaligner les systèmes de santé sur les droits de l'homme, la durabilité écologique et le bien-être collectif des communautés dans le monde entier".

GAVI - Gavi et ses partenaires lancent une nouvelle approche pour fournir des vaccins essentiels dans les contextes humanitaires

<https://www.gavi.org/news/media-room/gavi-partners-pioneer-new-approach-deliver-critical-vaccinations-humanitarian-contexts>

"En partenariat avec l'International Rescue Committee (IRC) et d'autres, les Partenariats humanitaires (ZIP) financés par Gavi innovent dans la manière dont les services de vaccination atteignent les communautés touchées par l'insécurité, les conflits ou les crises. Le **programme, lancé en 2022, s'étend sur 11 pays africains du Sahel et de la Corne de l'Afrique.**"

"Un nouveau rapport, [Gavi's Humanitarian Partnerships : achievements and learning, 2022-2024](#), montre comment Gavi et les partenaires humanitaires comblent les lacunes en matière de vaccination pour atteindre les enfants et les nourrissons vivant dans des contextes de crise à travers 11 pays d'Afrique, ouvrant la voie à des solutions qui répondent aux besoins de certaines des populations les plus vulnérables - tout en améliorant la sécurité sanitaire dans le monde. Selon le rapport, **l'intégration des services humanitaires et de vaccination dans le cadre des partenariats humanitaires de Gavi (ZIP)** a permis de fournir des vaccins vitaux aux enfants des communautés difficiles d'accès et touchées par les conflits, sans compromettre la qualité..."

Lancet Comment - Introduction d'un vaccin contre le paludisme en Afrique : progrès et défis

Benido Impouma, M Moeti et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24))

Les auteurs afro de l'OMS doivent absolument être lus.

Ils concluent : "... **L'introduction du vaccin contre le paludisme en Afrique en 2024 a prouvé que la volonté politique et la collaboration peuvent être à l'origine d'interventions sanitaires transformatrices, mais il existe encore des obstacles notables.** L'Afrique subsaharienne consacre en moyenne à peine 5 % de son PIB à la santé, ce qui est nettement inférieur à l'objectif de 15 % fixé à Abuja, et plus de 40 % des pays éligibles au programme Gavi **sont** confrontés à des problèmes d'endettement. Cette pression est aggravée par l'escalade des coûts, le prix de la vaccination d'un seul enfant, estimé à 25-37 dollars en 2019, augmentant avec un taux de croissance démographique annuel de 2-36%. **Le manque de main-d'œuvre** entrave encore davantage les progrès.... **Pour surmonter ces obstacles, il est nécessaire de recalibrer les modèles de financement par le biais de financements innovants, d'un allègement de la dette et de l'intégration des vaccins antipaludiques dans les mesures de contrôle existantes....."**

Plos Med (Perspective) - Déploiement et perspectives du vaccin antipaludique R21/Matrix-M

Lorenz von Seidlein ;

Cela vaut la peine d'être lu.

Journal of Pharmaceutical Policy & Practice - Réformer le système d'innovation pour fournir des médicaments abordables : un cadre conceptuel de l'innovation pharmaceutique en tant que système adaptatif complexe (forêt) et une théorie du changement

Suerie Moon et al ;

Les auteurs ont développé de manière inductive un **nouveau cadre conceptuel du PIS en tant que système adaptatif complexe (CAS) analogue à une forêt**. Consultez les résultats.

Plos GPH - L'évolution sur 30 ans des vaccins anticholériques oraux : Une étude de cas d'un modèle d'innovation alternatif en réseau collaboratif

Kaitlin Large, Suerie Moon et al ;

"Les épidémies de choléra se multiplient rapidement dans le monde. Alors que les mesures de prévention et de contrôle du choléra à long terme reposent sur l'amélioration de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène, les **vaccins oraux contre le choléra (VOC) sont utilisés pour la prévention et le contrôle à court et moyen terme**. Les vaccins oraux contre le choléra ne bénéficient pas des incitations commerciales qui existent dans d'autres domaines pathologiques plus rentables.

Le développement des VCO a été rendu possible grâce à un modèle d'innovation alternatif, qui a soutenu l'innovation à travers plusieurs générations du produit pendant plus de trois décennies. Pour examiner le fonctionnement de ce **modèle d'innovation alternatif**, nous avons mené 18 entretiens semi-structurés avec des acteurs clés liés au développement de plusieurs VCO, dont "Dukoral", "Shanchol" et "Euvichol-Plus", ainsi que d'autres vaccins contre le choléra actuellement en cours de développement..... Nous avons créé des cartes de réseaux participatifs pour illustrer la structure des relations entre les acteurs et leur évolution au fil du temps. **Nous avons constaté qu'un noyau de parties prenantes était en mesure d'influencer les politiques afin de promouvoir l'utilisation des VCO et de réussir à développer, financer et obtenir la préqualification de l'OMS pour des VCO sûrs, efficaces et abordables en vue d'un achat et d'une distribution à l'échelle mondiale".**

"...L'évolution des VCO montre comment un modèle d'innovation en réseau collaboratif peut permettre de développer avec succès de nouveaux produits pharmaceutiques abordables et bien adaptés à une utilisation dans le contexte. Ce modèle pourrait être appliqué à d'autres domaines de l'innovation pharmaceutique, tels que la préparation aux pandémies, afin d'obtenir des résultats plus équitables pour la santé publique mondiale."

Divers

Guardian - Le procureur général de la CPI demande des mandats d'arrêt contre les chefs talibans pour persécution des femmes

<https://www.theguardian.com/world/2025/jan/23/icc-chief-prosecutor-seeks-arrest-warrants-for-taliban-leaders-over-persecution-of-women>

"Il existe des motifs raisonnables de croire que **des crimes contre l'humanité** sont commis à l'encontre de femmes et de jeunes filles en Afghanistan.

"C'est la première fois que le procureur construit un dossier autour de crimes systémiques contre les femmes et les jeunes filles, selon des experts juridiques."

Plos GPH - L'intelligence artificielle au service de la santé

W G Mitchell et al ;

"Le potentiel de l'IA pour conduire un changement systémique dans les soins de santé est immense. Cependant, si nous ne relevons pas les défis qu'elle présente, nous risquons de creuser les fossés, de renforcer la pensée de groupe et de perpétuer les disparités. C'est là le véritable **risque existentiel de l'IA**, et non le spectre de machines sensibles. Les modèles doivent être développés avec humilité et diversité épistémique, en évaluant leur utilité clinique avec ceux qui bénéficieront ou souffriront de leurs prédictions avant de les déployer. Leurs performances dans le monde réel doivent être surveillées en permanence, en anticipant le fait que leur effet sur le comportement des utilisateurs, et par conséquent sur les résultats cliniques, évoluera et divergera en fonction de la démographie des patients, des zones géographiques et des contextes de pratique. Les algorithmes utilisés pour les modèles commerciaux doivent être accessibles au public pour qu'il puisse les interroger, plutôt que de comprendre leurs prédictions par procuration. Et surtout, il doit

y avoir une transparence dans la manière dont les données des patients sont utilisées et monétisées. L'engagement croissant des jeunes, des activistes et des scientifiques à s'attaquer à ces problèmes systémiques est porteur d'espoir. Tel est, en fin de compte, le véritable héritage de l'IA."

Directeur du LSHTM : 2025 doit être l'année où nous nous unissons pour lutter contre la désinformation en matière de santé

<https://www.lshtm.ac.uk/newsevents/news/2025/lshtm-director-2025-must-be-year-we-join-together-fight-health-misinformation>

"Alors que la désinformation dépasse le climat et les conflits en tant que plus grand risque mondial, une action collaborative audacieuse est nécessaire pour lutter contre la désinformation dans le domaine de la santé.

"... Le professeur [Liam Smeeth](#), directeur de la London School of Hygiene & Tropical Medicine (LSHTM), a averti que des domaines vitaux de la santé publique tels que les pandémies, les vaccins, le climat, la santé et la santé reproductive "risquent d'être submergés" par une nouvelle vague de désinformation en matière de santé. Il a exhorté les universités et les instituts de recherche du monde entier à intensifier la lutte contre les attaques de désinformation sans précédent visant les interventions de santé publique qui, de l'avis de la grande majorité des experts, sauvent des millions de vies chaque année."

"... Son intervention est intervenue alors que le LSHTM a élaboré ses propres plans pour lutter contre la désinformation en matière de santé en 2025 et, dans ce cadre, a publié un ensemble de principes de communication pour aider le personnel cherchant à répondre à la désinformation en matière de santé sur des sujets clés tels que les pandémies, les vaccins, le climat et la santé, et la santé génésique....."

Nature Medicine lance une initiative pionnière pour améliorer la qualité de la communication en matière de santé mondiale

<https://oneill.law.georgetown.edu/press/nature-medicine-launches-pioneering-initiative-to-enhance-quality-of-global-health-communication/>

"La Commission sur la qualité de l'information en matière de santé pour tous cherche à contrer le déclin mondial des contenus fiables en matière de santé.

"Nature Medicine a annoncé aujourd'hui dans un article de [Commentaire](#) la formation d'une nouvelle Commission sur la qualité de l'information sur la santé pour tous. Au cours des deux prochaines années, cette commission effectuera une analyse et recommandera des actions concrètes pour promouvoir un accès plus large à des informations de qualité sur la santé, faire progresser la culture sanitaire et affirmer l'importance d'une communication efficace sur la santé à l'ère numérique. ..."

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

IIDD - Dans un message d'espoir, le Secrétaire général de l'ONU définit les priorités pour 2025

<https://sdg.iisd.org/news/in-a-message-of-hope-un-secretary-general-outlines-priorities-for-2025/>

Parmi les opportunités de cette année "pour réaliser des percées sur les ODD", M. Guterres a identifié la quatrième Conférence internationale sur le financement du développement (FfD4), le deuxième Sommet mondial pour le développement social, le Sommet du Groupe des 20 (G20) sous la présidence de l'Afrique du Sud, la Conférence des Nations Unies sur le changement climatique au Brésil, la troisième Conférence des Nations Unies sur les océans (UNOC3), et la 69^{ème} session de la Commission sur le statut des femmes (CSW69), également connue sous le nom de "Beijing Plus-30".

CGD (blog) - Qu'est-ce que cela signifie pour les agences bilatérales de développement d'être efficaces dans un paysage de développement en mutation ?

S C Belles et al ;

Blog résumant un **nouveau document d'orientation du CGD** : [Qu'est-ce que cela signifie pour les agences d'être efficaces dans un paysage du développement en mutation ?](#)

"Dans ce blog, nous présentons les conclusions de notre [nouveau document d'orientation](#), dans lequel nous examinons les pressions croissantes qui pèsent sur les agences de développement et **définissons cinq dimensions clés de l'efficacité des agences**. Ce document constitue le premier élément de notre **nouvelle série de recherches sur "l'efficacité des agences"** et jette les bases d'une compréhension plus approfondie de la manière dont les agences peuvent rester responsables, fournir des résultats significatifs et se préparer à un avenir incertain."

Économie politique internationale - La gouvernance formelle : quand, comment et pourquoi les États agissent au sein du conseil d'administration du FMI

T Forster ; A Kentikelenis et al ;

"Les institutions financières internationales (IFI) sont des acteurs centraux du développement mondial. Les études sur la gouvernance de ces institutions ont principalement exploré l'inégalité des droits de vote et les canaux informels de prise de décision. On en sait beaucoup moins sur les **processus décisionnels réels qui se déroulent dans les structures de gouvernance formelles des IFI**, où les votes ont rarement lieu. **Cet article réoriente l'examen académique vers ces structures** afin de révéler des comportements étatiques jusqu'ici inobservés. Empiriquement, nous examinons la **prise de décision au Fonds monétaire international (FMI)**, un acteur clé dans la diffusion des réformes orientées vers le marché...." Consultez les résultats.

Devex - Révélation : Le projet de fusion des fonds d'aide de l'UE suscite des craintes de réductions potentielles

<https://www.devex.com/news/revealed-eu-plan-to-merge-aid-funds-raises-fears-of-potential-cuts-109056>

(gated) "Un **projet d'"instrument unique"** donnerait la priorité à l'aide aux nouveaux membres de l'UE et **"réduirait à néant" le travail de développement existant**, avertissent les organisations de la société civile.

"L'Union européenne a suscité des craintes de nouvelles réductions de l'aide internationale après avoir élaboré des plans visant à fusionner ses outils de financement pour les programmes de développement et d'aide d'urgence avec son travail prioritaire de préparation des nouveaux pays membres. **La proposition créerait "un instrument unique" couvrant les dépenses de développement, l'aide humanitaire et l'assistance aux nations voisines cherchant à rejoindre l'Union**, selon un document confidentiel vu par Devex. Cette initiative - motivée par la volonté de la nouvelle Commission européenne de rationaliser ses nombreux flux de financement - balayerait l'instrument de voisinage, de développement et de coopération internationale, ou NDICI, et l'instrument d'aide humanitaire, ou HUMA, tous deux créés en 2021....."

Development Today - La Norvège sur la voie de la géopolitique mondiale dans le cadre du G20

<https://www.development-today.com/archive/2025/dt-1--2025/norways-g20-path-to-global-geopolitics>

(gated) "Pour la deuxième année consécutive, la Norvège sera un pays invité du G20 à l'invitation de l'Afrique du Sud, qui a succédé au Brésil à la présidence du G20. Cela donne à la Norvège, qui n'est pas membre de l'UE, une occasion unique de s'engager dans la géopolitique. Les questions de développement ont été au cœur de l'agenda du G20 tel qu'il a été défini par le Brésil et l'Afrique du Sud. "

Devex - Poursuite judiciaire pour octroi illégal de subventions par l'USAID

Devex -

"L'affaire a des implications sur la manière dont l'USAID décide de dépenser chaque année des milliards d'euros d'aide à l'étranger.

Pour plus d'informations, voir Devex - [Bid players](#).

Financement de la santé dans le monde

Devex - Opinion : En tant que PDG d'une ONGI, je sais que nous devons nous adapter ou mourir

P Ronalds ;

J'espère que non, mais je crains que l'avenir ne ressemble de plus en plus à ceci... **"Notre réponse à Save the Children à un monde "post-ODA" est de passer à de nouveaux modèles de financement et d'investir dans des solutions évolutives".**

"Depuis le début du siècle, les ONGI ont prospéré grâce à l'augmentation de l'aide publique au développement (APD). ... Mais la commissaire sortante de l'Union européenne chargée des partenariats internationaux, Jutta Urpilainen, a récemment indiqué que le monde pourrait désormais évoluer vers un monde "post-APD". ... Aujourd'hui, les gouvernements cherchent de plus en plus à tirer parti des investissements privés parallèlement à l'aide traditionnelle, ce qui constitue un changement notable par rapport aux simples modèles de subvention du passé. Cette évolution est particulièrement évidente dans la montée en puissance des institutions de financement du développement....."

"... Alors que les IFD se développent, les principaux donateurs, dont la France, le Royaume-Uni et l'Allemagne, réduisent leur APD traditionnelle. Cette croissance des IFD, associée à l'essor de l'investissement d'impact - aujourd'hui évalué à 1,57 trillion de dollars au niveau mondial par le Global Impact Investing Network - représente un réservoir de fonds en expansion qui, à l'heure actuelle, contourne principalement les ONG internationales traditionnelles. Il s'agit d'un changement radical. Au lieu de financer des programmes d'aide et de développement traditionnels, les agences de financement donnent la priorité aux investissements évolutifs et axés sur l'impact...."

"Chez Save the Children, nous avons constaté que ces obstacles rendent extrêmement difficile la mise à l'échelle de l'innovation parallèlement à nos programmes traditionnels. C'est pourquoi nous avons créé Save the Children Global Ventures, une initiative que je dirige, conçue pour exploiter de nouveaux modèles de financement et investir dans des solutions évolutives...."

"La question à laquelle nous sommes confrontés est cruciale : les OING peuvent-elles évoluer à temps pour rester pertinentes dans un monde post-ODA ? "

UHC & PHC

IJHPM - Gouvernance des partenariats public-privé pour les soins de santé primaires dans les pays à revenu faible et moyen inférieur, 2000-2023 : Une revue systématique

G Dove et al ;

"Cet article explore les facteurs qui favorisent et limitent la gouvernance dans la mise en œuvre des PPP pour les soins de santé primaires dans les pays à revenu faible et moyen inférieur (PRFM)." "....Une analyse déductive des données extraites des articles sélectionnés par rapport aux

domaines du **cadre de gouvernance TAPIC de Greer** a été menée pour identifier les facteurs favorables et contraignants communément rapportés....."

SSM Health Systems - Qu'est-ce qui influence l'impact des réformes du financement de la santé ? Utilisation d'une analyse comparative qualitative pour identifier les schémas des systèmes de financement de la santé et leurs effets sur la protection financière

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2949856225000078>

Par J Hsu, K Hanson et al.

International Journal of Health Planning & Management - L'hôpital du futur dans les systèmes de santé mondiaux : L'hôpital du futur dans le système de santé

N. J. Sebire, M Mc Kee et al ;

"Cet article présente les questions que les responsables de la politique des soins de santé et de la conception des futurs hôpitaux doivent prendre en considération s'ils veulent devenir et rester aptes à remplir leur fonction au sein du système de santé et de soins sociaux au sens large. Il examine également la nécessité et les défis de la planification stratégique des soins de santé , de la création de futurs hôpitaux durables, d'organisations à zéro émission de carbone, et de la garantie de résilience face à une série de chocs potentiels. Les futurs hôpitaux jouent un rôle crucial dans les soins de santé partout dans le monde, quel que soit le niveau de revenu du pays. Les hôpitaux ne peuvent être envisagés sans tenir compte des changements plus larges du système de santé, de l'infrastructure, des facteurs communautaires et culturels, de la dotation en personnel et d'autres considérations....."

Plos One - Découvrir les défis liés à l'accès des femmes aux soins de santé dans les pays à revenu faible et intermédiaire à l'aide d'une approche de modélisation des effets mixtes : Perspectives pour la réalisation des objectifs de développement durable

B Terefe et al ;

"L'accès aux services de santé pour les femmes dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) est crucial pour la santé maternelle et infantile et la réalisation des objectifs de développement durable (ODD). Cependant, les femmes des PRFM se heurtent à des obstacles dans l'accès aux soins de santé, ce qui se traduit par des résultats sanitaires médiocres. **Cette étude a utilisé les données de l'enquête démographique et de santé (EDS) de 61 PRFM entre 2010 et 2023 pour identifier les défis liés à l'accès des femmes aux soins de santé....."**

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

NEJM Perspective - La maladie à virus de Marburg au Rwanda - centrée à la fois sur les preuves et l'équité

C T Nutt ;

"...Au Rwanda, pays d'Afrique de l'Est, une réponse courageuse, unifiée et réussie à la menace mondiale que représente une épidémie majeure de la maladie à virus de Marburg (MVD) offre des raisons d'espérer, ainsi que des leçons pour tous ceux qui cherchent à sauvegarder l'équité en matière de santé à une époque où l'isolationnisme est en plein essor..... **Si l'engagement en faveur de l'excellence clinique est lié à la recherche de l'équité en matière de santé, une épidémie de filovirus - même lorsqu'elle est détectée après s'être propagée dans plusieurs établissements de santé d'un centre urbain densément peuplé d'un pays à faible revenu - peut être stoppée dans son élan, ce qui se traduit par des taux de survie aussi élevés que ceux obtenus dans les centres médicaux universitaires d'Europe et d'Amérique du Nord....."**

Bulletin de l'OMS - Proposition d'un quatrième indicateur sur l'absorption des vaccins dans l'évaluation externe conjointe

Lawrence R Stanberry, P Hotez et al ;

"Nous **suggérons aux parties prenantes d'envisager l'adoption d'un quatrième indicateur de vaccination** qui évaluerait la capacité des pays à mesurer les facteurs d'adhésion à la vaccination systématique et à utiliser les données pour orienter les interventions visant à améliorer l'adhésion...."

Pandemic Action Network - Renforcer la résilience future : S'attaquer aux menaces interconnectées des pandémies et du changement climatique

<https://www.pandemicactionnetwork.org/news/building-future-resilience-tackling-the-interconnected-threats-of-pandemics-and-climate-change/>

"Le rapport du Réseau d'action contre les pandémies intitulé **Building Future Resilience : Le rapport Building Future Resilience : Tackling the Interconnected Threats of Pandemics and Climate Change (Construire la résilience de demain : faire face aux menaces interconnectées des pandémies et du changement climatique)**, issu d'un document initialement élaboré et présenté au PDG du Forum économique mondial en marge de l'Assemblée générale des Nations unies en 2023, **souligne les nombreux liens entre le changement climatique, la santé et les menaces de pandémie, met en évidence les défis interdépendants qu'ils posent et propose des pistes d'action pour construire une résilience solide, intégrée et spécifique à chaque contexte.** Le rapport recommande **trois actions essentielles :**

1. Mieux articuler, cartographier et planifier les vulnérabilités intégrées liées aux menaces pandémiques et climatiques
2. Investir dans des solutions ciblées pour répondre aux risques connus à l'interface pandémie et changement climatique

3. Donner la priorité aux systèmes de santé résilients aux pandémies et au changement climatique, les mettre en place et les financer...".

Santé planétaire

Lancet Editorial -Incendies : que disent les preuves ?

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25))

"Selon le rapport 2024 du [Lancet Countdown](#) sur la santé et le changement climatique, "le nombre moyen de jours d'exposition humaine à un danger d'incendie très élevé ou extrêmement élevé a augmenté dans 124 pays (66 %) entre 2003-2007 et 2019-23". Alors que le changement climatique s'intensifie et que le risque d'incendies de forêt augmente, il est essentiel de renforcer le contrôle et la gestion écologiquement rationnelle des incendies de forêt et des paysages exposés aux incendies pour protéger les populations.

Les incendies de forêt constituent un grave problème de santé publique à l'échelle mondiale. ..."

"... [Une étude](#) publiée dans *The Lancet Planetary Health* indique qu'une formation inadéquate, le cloisonnement persistant des disciplines, un financement insuffisant et une coordination inadéquate entre les systèmes de santé et la gouvernance aux niveaux municipal, régional, national et international empêchent une préparation et une réponse efficaces aux risques d'incendies de forêt graves"

Nature (World View) - Pourquoi nous ne connaissons toujours pas les risques croissants du changement climatique pour la santé

D Mitchell ; [Nature World Review](#)

"Selon le climatologue Dann Mitchell, **les données sanitaires parcellaires et à court terme masquent le véritable fardeau des décès et des maladies liés au changement climatique** dans les évaluations d'impact actuelles. **Les rapports doivent tenir compte de l'impact que l'exposition à long terme à la chaleur et à la sécheresse aura sur notre corps.** Les chercheurs doivent examiner la manière dont la santé des communautés est affectée par le réchauffement et étudier les impacts socio-économiques de la récupération après les catastrophes climatiques."

Carbonbrief - Article invité : Comment les "super polluants" nuisent à la santé humaine et aggravent le changement climatique

<https://www.carbonbrief.org/guest-post-how-super-pollutants-harm-human-health-and-worsen-climate-change/>

"Alors que la lutte contre le changement climatique est principalement axée sur le dioxyde de carbone (CO2), un groupe d'autres gaz à effet de serre et d'aérosols - connus sous le nom de "super polluants" - a un impact profond à la fois sur la température mondiale et sur la santé humaine. Ils sont responsables d'environ 45 % du réchauffement de la planète à ce jour, ainsi que de (2,4 millions) de décès chaque année....." La réduction des émissions de ces polluants autres que

le CO2, qui comprennent le méthane, les hydrofluorocarbures et le carbone noir, est considérée comme l'un des moyens les plus rapides de lutter contre le changement climatique."

Lancet GH - La crise climatique et la santé humaine : identifier les grands défis grâce à la recherche participative

J J Sanchez et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(25))

" ... Grands Défis Canada et la Fondation Science pour l'Afrique, en partenariat avec le Global Grand Challenges Network, la Geneva Learning Foundation et des partenaires de diffusion, mènent une enquête mondiale sur le climat et la santé afin d'impliquer les communautés locales de santé des PRFM. Cette enquête sera utilisée pour atteindre les personnes les plus proches des défis - les agents de santé communautaires, les infirmières, les médecins et autres agents de santé de première ligne, en plus de la communauté de santé plus large - afin de comprendre leurs perspectives sur l'effet du climat sur la santé dans leurs communautés. **L'enquête vise à identifier les priorités sanitaires locales sensibles au climat, ainsi que les obstacles majeurs à surmonter pour relever ces défis sanitaires.** Cette enquête sera complétée par les contributions qualitatives d'une réunion virtuelle des travailleurs de la santé de première ligne (Teach to Reach 11) dirigée par la Geneva Learning Foundation. **Les résultats quantitatifs de l'enquête et les résultats qualitatifs de la réunion seront examinés par un groupe d'experts mondiaux du climat et de la santé, réuni par Grands Défis Canada, afin d'établir une liste classée des grands défis en matière de climat et de santé. Les résultats seront diffusés à l'échelle mondiale et publiquement sous la forme d'un document d'intérêt public. Ils serviront également de base à un nouveau Grand défi sur le climat et la santé** lancé par Grands Défis Canada, la Fondation Science pour l'Afrique et le Global Grand Challenge Network. "

"Rejoignez-nous pour identifier les priorités sanitaires sensibles au climat dans la région où vous travaillez ou vivez en vous rendant sur le site www.climatehealthsurvey.com. L'enquête sera active du 15 janvier 2025 au 4 mars 2025."

FT - Les banques européennes repensent leur collaboration en matière de climat alors que les alliances se font rares à l'approche de Davos

[Les banques européennes repensent leur collaboration en matière de climat alors que les alliances se font rares à l'approche de](#)

"Les banques européennes ont menacé de se retirer de la plus grande alliance climatique du secteur à moins qu'elle n'assouplisse ses règles, alors que les dirigeants des deux côtés de l'Atlantique s'inquiètent de l'avenir de la collaboration nette zéro avant l'investiture de Donald Trump...."

Guardian - Une étude révèle que le mythe du "héros net zéro" fait peser injustement sur les individus la charge de la résolution de la crise climatique.

<https://www.theguardian.com/environment/2025/jan/19/net-zero-hero-myth-unfairly-shifts-burden-of-solving-climate-crisis-onto-individuals-study-finds>

"Le transfert de la responsabilité aux consommateurs minimise le rôle de l'industrie de l'énergie et des décideurs politiques, selon **une étude de l'Université de Sydney**".

IJHPM - Les conditions d'un dépassement du capitalisme ; Commentaire sur "Une économie du bien-être peut-elle nous sauver ?

Lina Brand-Correa ;

"Dans ce commentaire, je souhaite contribuer à l'éditorial récent de Ronald Labonté "Une économie du bien-être peut-elle nous sauver ?" sur le rôle des économies du bien-être dans la satisfaction des besoins de chacun dans les limites de notre planète. En particulier, j'ajoute quelques leçons tirées de la pandémie de COVID-19 qui peuvent fournir l'inspiration nécessaire pour tracer une voie au-delà du capitalisme - une voie fondée sur l'espoir que le changement est possible, une voie où notre compréhension du bien-être est détachée de la croissance économique, une voie où la demande et l'excès sont remis en question et une voie où nous allons au-delà du marché pour répondre à nos besoins. "Avec trois suggestions concrètes en d'autres termes

Elle conclut : "...Je suis tout à fait d'accord avec Labonté lorsqu'il conclut que **"tracer des voies de sortie du capitalisme est le défi le plus important et le plus urgent** auquel sont confrontés les efforts visant à mettre en pratique l'économie du bien-être". Et je pense que les enseignements tirés des deux leçons supplémentaires du COVID-19 décrites ci-dessus pourraient fournir l'inspiration nécessaire pour tracer de telles voies. **Une voie qui se contente de suggérer des indicateurs alternatifs au PIB n'est pas une voie qui dépasse le capitalisme. Il s'agit peut-être d'un chemin plus agréable, mais la destination sera aussi décevante que notre réalité actuelle. À mon avis, les voies qui dépassent le capitalisme doivent s'appuyer sur l'espoir que le changement est possible, détacher clairement le bien-être de la croissance économique, ne pas craindre de remettre en question la demande et encourager des moyens non marchands de subvenir à nos besoins**".

WIREs climate change - L'influence de l'industrie des combustibles fossiles dans l'enseignement supérieur : Une analyse et un programme de recherche

<https://wires.onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/wcc.904>

Tweet connexe de Jennie C Stephens (@jenniestephens.bsky.social): "Our new research shows how the fossil fuel industry has been strategically investing in universities to block transformative climate action and prevent fossil fuel phaseout."

Covid

Guardian - "Nous considérons le corps comme une carte" : une nouvelle approche pour déchiffrer le long Covid

<https://www.theguardian.com/society/2025/jan/18/we-think-of-the-body-as-a-map-a-new-approach-to-deciphering-long-covid>

"Les personnes atteintes de maladies post-infectieuses ont parfois du mal à communiquer l'impact débilissant de leur maladie. Mais une nouvelle technique peut les aider à l'expliquer visuellement".

"... des chercheurs de l'Université d'Oxford utilisent la technique de la "cartographie corporelle" pour aider les patients à mieux communiquer les dimensions physiques, cognitives et émotionnelles de leur maladie à leur famille, à leurs amis et aux professionnels de la santé.... .. Cette technique, qui consiste à créer un schéma corporel grandeur nature, vise à rendre compte des expériences des patients et a été utilisée dans le cadre de la [thérapie des traumatismes](#) et avec des [patients souffrant de douleurs chroniques](#). Nous l'appelons "cartographie alternative", explique-t-elle. "Nous considérons le corps comme une carte : la douleur, les émotions, les expériences sont toutes localisées quelque part dans le corps, qui à son tour est vu en relation avec un environnement spécifique. "Re ... projet [Visualiser Long Covid](#).

Science Insider - Biden gracie Fauci mais exclut EcoHealth et son dirigeant pour leurs actions pendant la pandémie

<https://www.science.org/content/article/biden-pardons-fauci-debars-ecohealth-and-its-leader-actions-during-pandemic>

"Deux décisions ferment le chapitre des controverses sur les origines du SRAS-CoV-2".

Nous sommes certains que vous avez déjà entendu parler de la grâce accordée à Fauci par Joe Biden.

Sur ce dernier point : " ... La carrière du **biologiste de la conservation Peter Daszak**, en revanche, est aujourd'hui en lambeaux. Daszak et son organisation à but non lucratif EcoHealth Alliance, qui détenait la subvention du NIAID ayant financé les études WIV, ont été censurés pour ces expériences et un rapport d'avancement tardif. En mai 2024, après que le Select Subcommittee on the Coronavirus Pandemic (SSCP) de la Chambre des représentants a découvert d'autres problèmes, le ministère de la santé et des services sociaux (HHS) [a suspendu EcoHealth et Daszak de tout financement fédéral](#). Le 17 janvier, le HHS [a prononcé une exclusion formelle de 5 ans à l'encontre de M. Daszak et de son groupe](#). EcoHealth a démis M. Daszak de ses fonctions de président le 6 janvier, selon un avis du HHS. M. Daszak n'a pas souhaité faire de commentaires.....

- Voir aussi Stat (sur Fauci) - [Biden gracie Fauci pour prévenir d'éventuelles inculpations lorsque Trump prendra ses](#)

"Fauci, ancien haut responsable fédéral des maladies infectieuses, n'a été inculpé d'aucun crime.

Plos Med - Estimation de l'impact des fermetures d'écoles sur la dynamique du COVID-19 dans 74 pays : Une analyse de modélisation

<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004512>

Par Romain Ragonne et al.

Mpox

Mpox Insights & Actions : Comprendre les trackers Mpox

<https://www.pandemicactionnetwork.org/news/mpox-insights-actions-making-sense-of-mpox-trackers/>

Mise à jour du 21 janvier.

Lancet Infectious Diseases (Correspondance) - La variole disséminée chez un patient immunodéprimé en République démocratique du Congo : un appel à passer d'une réponse centrée sur la maladie à une réponse centrée sur la personne.

Patrick Musole Bugeme et al ;

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(25))

"Cette correspondance examine le cas complexe d'un patient immunodéprimé dans un centre de traitement de la variole au Sud-Kivu, en République démocratique du Congo, et **met en évidence les lacunes des modèles de soins axés sur les épidémies** et leur incapacité à répondre aux besoins plus larges en matière de soins de santé....."

Maladies infectieuses et MTN

Lancet GH (Point de vue) - Tuberculose et personnes qui consomment des drogues : pourquoi il est important de se concentrer sur cette population négligée et pourquoi des interventions adaptées sont nécessaires

Morgana D'Ottav et al ;

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

"**L'incidence et la prévalence de la tuberculose sont plus élevées chez les toxicomanes que chez les non toxicomanes dans les régions où la tuberculose à *Mycobacterium* est endémique. Cependant, cette population est largement négligée dans les programmes nationaux de lutte contre la tuberculose.** Les stratégies de recherche active de cas, de dépistage et d'orientation vers les soins conçues pour la population générale ne sont pas adaptées aux besoins des toxicomanes, qui sont stigmatisés et difficiles à atteindre. En outre, l'accès aux soins, le lien avec les soins et l'adhésion au traitement sont difficiles pour une population aussi marginalisée. **Tirant les leçons des interventions réussies dans le domaine du VIH auprès de ce groupe, nous plaidons pour la mise en œuvre d'interventions contre la tuberculose adaptées aux personnes qui consomment des drogues, en soulignant le rôle clé que les approches communautaires pourraient jouer à la fois dans la conception et dans la mise en œuvre.** En plus de réduire les inégalités en matière de santé en réduisant l'excès de tuberculose chez les consommateurs de drogues, ces interventions ciblées peuvent également réduire la transmission de la tuberculose au niveau de la population.

BMJ GH - Évaluation des progrès réalisés dans la mise en œuvre du cadre régional pour la prévention et la lutte contre le choléra dans la région africaine de l'OMS

F Kapaya et al ;

"Cette étude rend compte des résultats obtenus par 27 pays au cours des cinq dernières années dans la mise en œuvre du cadre régional pour la prévention du choléra et la lutte contre cette maladie."

Telegraph - Selon des scientifiques, le Jab pourrait conférer une protection à vie contre le virus qui a inspiré le film "Contagion".

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/jab-could-give-lifelong-protection-against-nipah-virus/>

"Une nouvelle étude sur les survivants du virus Nipah a fait naître l'espoir qu'un vaccin de type rougeole est à portée de main. "... une étude publiée ce mois-ci dans le Journal of Infection a amplifié l'espoir qu'il sera "faisable" de créer un vaccin qui confère une protection à vie, à l'instar des vaccins contre la rougeole, la poliomyélite ou la fièvre jaune."

AMR

Policy Studies Journal - Analyser la résistance aux antimicrobiens comme une série de problèmes d'action collective

Isaac Weldon et al ;

<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/psj.12552>

"Cet article s'appuie sur les travaux d'Elinor Ostrom pour développer un cadre analytique pour les **problèmes d'action collective autour des biens publics et communs**. L'analyse de ce cadre nous permet de constater que **la RAM pose au moins neuf problèmes d'action collective distincts**. Ce cadrage plus granulaire de la RAM fournit, à notre avis, une meilleure base pour développer des solutions politiques afin de relever ce défi à multiples facettes. "

- En rapport : **Fil de discussion sur Bluesky via Steven Hoffman** sur une **réunion de recherche en sciences sociales de deux jours sur les "Nouvelles conceptions de la résistance aux antimicrobiens à Londres"**

<https://bsky.app/profile/did:plc:ml3vdeum4wilvamp6xozjfej/post/3lg3m7r5ip22e>

"Réunion de recherche en sciences sociales de deux jours sur les **"Nouvelles conceptions de la résistance aux antimicrobiens"**, financée par le **CRSH** et organisée à **@wellcometrust.bsky.social** à **Londres, au Royaume-Uni**. L'objectif est d'explorer différentes façons de penser la RAM afin d'identifier de nouvelles solutions. **Voici les quatre conceptions** que nous explorerons au cours de ces deux jours : La RAM en tant que 1) problème d'action collective, 2) dynamique socio-écologique, 3) écologie politique urbaine et 4) infrastructure".

BMJ GH - Comprendre les inégalités entre les sexes en matière de résistance aux antimicrobiens : rôle de la biologie, du comportement et des normes de genre

<https://gh.bmj.com/content/10/1/e016711>

par D Batheja et al.

MNT

Lancet Offline - L'importance de l'obésité

R Horton ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25))

Horton revient sur la **Commission publiée la semaine dernière par *The Lancet Diabetes and Endocrinology***. "C'est là que réside l'**importance de la Commission Rubino**. Pour la première fois, lui et son équipe de commissaires ont **établi des définitions et des critères de diagnostic pour des entités qu'ils appellent l'obésité préclinique et l'obésité clinique**. Au lieu de mesurer l'obésité à l'aide d'un chiffre abstrait (l'indice de masse corporelle, IMC) que ni les médecins ni le public ne trouvent intuitif ou significatif, **Rubino et ses collègues ont recadré l'obésité comme une maladie chronique caractérisée par un excès d'adiposité, accompagné d'altérations du fonctionnement des tissus, des organes ou de l'ensemble du corps**. L'obésité préclinique est un phénotype observable - un excès d'adiposité, mais sans symptômes ni signes de lésions organiques. Après plus de 5 ans de travail, leur **Commission a radicalement réécrit notre compréhension de ce qu'est l'obésité**".

".... En faisant passer l'obésité du statut de simple facteur de risque défini par l'IMC à celui de **maladie directement responsable d'incapacités et de décès**, les médecins disposeront de preuves plus convaincantes pour démontrer l'importance de l'obésité en tant que menace sociétale. **J'ai deux mises en garde à formuler**. Tout d'abord, au sujet de la **stigmatisation**. Deuxièmement, **nous devrions combiner nos approches cliniques de l'obésité avec un activisme plus large en matière de santé publique**. Boyd Swinburn et William Dietz ont dirigé notre Commission 2019 sur le syndrome mondial de l'obésité, de la dénutrition et du changement climatique. Ils ont eux aussi recadré l'obésité, mais cette fois sous la forme d'**une syndémie - une synthèse de trois épidémies provoquées par des systèmes dysfonctionnels (alimentation, vie urbaine, transport et utilisation des sols)**. Il faut s'attaquer directement aux **intérêts commerciaux** qui créent ces dysfonctionnements et, par conséquent, les conditions nécessaires à l'épanouissement de l'obésité. Rubino et son équipe ont apporté de nouvelles preuves importantes et de l'énergie dans cette lutte".

Systèmes de santé et réforme - Comment les systèmes de santé du monde entier échouent face aux diabétiques de type 2

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2024.2437898?src=>

Par A S Yazbeck et al. "... nous avons identifié **trois principales lacunes des systèmes de santé dans le diabète de type 2 (DT2)** : (i) l'échec de la détection précoce ; (ii) l'échec de la compréhension des facteurs d'action liés au mode de vie ; et (iii) le subventionnement des causes de la maladie....."

Devex - La taxe d'accise peut-elle aider la Thaïlande à s'attaquer aux NCD ?

<https://www.devex.com/news/can-excise-tax-help-thailand-take-on-ncds-108977>

"Afin de financer davantage d'activités de prévention des maladies non transmissibles, **la Thaïlande étudie la possibilité de mettre en place des incitations fiscales pour les professionnels de la santé bénévoles et les citoyens en bonne santé.**

Stat - Qu'est-ce que les GLP-1 ne peuvent pas faire ? Une étude met en évidence les avantages tout en mettant en garde contre des risques peu communs

https://www.statnews.com/2025/01/20/glp-1-drugs-more-than-weight-loss-new-study-42-possible-benefits/?utm_campaign=twitter_organic&utm_source=twitter&utm_medium=social

"**L'Atlas des bons et mauvais effets** vise à combler le manque de connaissances sur les médicaments à succès contre l'obésité".

(gated) "Une nouvelle étude observationnelle répertorie **42 façons dont les GLP-1 peuvent aider et 19 façons dont ils peuvent nuire à la santé.....** "

- The Study in [Nature Medicine - Cartographie de l'efficacité et des risques des du récepteur du GLP-1](#)
- Voir aussi [Nature News - Médicaments contre l'obésité : une vaste étude met en évidence de nouveaux pour la santé](#)

"Les médicaments amaigrissants tels qu'Ozempic pourraient augmenter le risque de développer des maladies telles que l'arthrite.

- Et le Guardian - [Weight-loss jabs linked to reduced risk of 42 conditions including dementia \(Les piqûres pour perdre du poids réduisent le risque de 42 maladies, y compris la \)](#)

"Les troubles psychotiques font également partie des affections dont la probabilité est moindre lorsque les diabétiques prennent des médicaments contenus dans les injections.

Science Insider - Les gens n'ont pas l'habitude de déclarer ce qu'ils mangent. C'est un problème pour la recherche en diététique

<https://www.science.org/content/article/people-are-bad-reporting-what-they-eat-s-problem-dietary-research>

"Les études qui utilisent des enquêtes pour établir un lien entre les habitudes alimentaires et la santé humaine peuvent être irrémédiablement biaisées, comme le suggère un **nouvel article.**

BMC Nephrology - Expériences vécues par les personnes atteintes d'insuffisance rénale chronique en dialyse d'entretien : une revue systématique et une synthèse thématique d'études qualitatives

[BMC Nephrology](#)

Par M A Elias et al.

Guardian - Les antibiotiques, les antiviraux et les vaccins pourraient aider à lutter contre la démence, selon une étude

<https://www.theguardian.com/society/2025/jan/21/antibiotics-antivirals-and-vaccines-could-help-tackle-dementia-study-suggests>

"L'utilisation de médicaments approuvés pour d'autres pathologies pourrait accélérer considérablement la recherche d'un remède, selon les experts".

"Dans le cadre d'une nouvelle recherche menée par Cambridge et l'université d'Exeter, des chercheurs **ont examiné des études établissant un lien entre des médicaments couramment utilisés et le risque de démence.** ... Une découverte inattendue a été le **lien entre les antibiotiques, les antiviraux et les vaccins, et un risque réduit de démence.** Cette découverte renforce l'hypothèse selon laquelle certains cas de la maladie peuvent être déclenchés par des infections virales ou bactériennes...."

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

Robert Reich - Comment se débarrasser de l'oligarchie américaine

<https://robertreich.substack.com/p/the-oligarchy-will-decide-what-truth>

".... Lorsque nous, le peuple, reprendrons le pouvoir, trois réformes seront absolument nécessaires pour commencer à dompter l'oligarchie : X, Amazon, Meta et les autres plates-formes médiatiques technologiques géantes doivent être démantelées ou traitées comme des services publics, responsables devant le public. Les individus extrêmement riches ne doivent pas être autorisés à posséder des médias critiques. Les grandes accumulations de richesses individuelles doivent être taxées".

BMJ GH - Faire avancer les intérêts de qui ? Stratégie d'entreprise et risques pour la transformation des systèmes alimentaires et la nutrition de santé publique par le biais de partenariats universitaires en Afrique

S A Karim et al ;

".... Cette étude montre comment, malgré la reconnaissance des problèmes liés à l'implication des multinationales dans la recherche, les partenariats entre entreprises et universités, tels que la récente collaboration entre Nestlé et l'Université de Pretoria, continuent de permettre aux

multinationales d'influencer fortement les programmes de recherche. Cette situation est particulièrement préoccupante en Afrique, où la transformation du système alimentaire est d'une importance cruciale. L'étude souligne que la recherche financée par les entreprises risque de perpétuer des preuves et des politiques biaisées qui s'alignent davantage sur les intérêts des entreprises que sur les besoins de la santé publique et de la transformation du système alimentaire. Cette étude appelle à un examen plus approfondi, voire à l'évitement, des partenariats entre l'industrie et les universités dans le domaine de la santé publique, de la nutrition et de la recherche sur le système alimentaire au sens large".

Santé mentale et bien-être psychosocial

Global Health Action - La santé mentale des adolescents en Afrique subsaharienne : une crise ? Quelle crise ? Quelle solution ? Quelle solution ?

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/16549716.2024.2437883?src=exp-la>

Par Claire Hart et al.

BMJ GH (blog) - Dix interventions peu coûteuses pour fournir des soins de santé mentale dans les pays à revenu faible ou intermédiaire

<https://blogs.bmj.com/bmjgh/2025/01/24/ten-low-cost-interventions-to-provide-mental-health-care-in-low-and-middle-income-countries/>

Par R Hamadeh (Project HOPE) et al.

Droits en matière de santé sexuelle et reproductive

NYT - Une nouvelle recherche trouve une alternative potentielle à la pilule abortive Mifepristone

<https://www.nytimes.com/2025/01/23/health/abortion-pill-ella.html>

"La recherche pourrait encore compliquer la politique polarisée de l'avortement car le médicament étudié est l'ingrédient clé d'une pilule utilisée pour la contraception d'urgence".

"La nouvelle étude, [publiée jeudi dans la revue NEJM Evidence](#), porte sur un médicament appelé acétate d'ulipristal, l'ingrédient actif du contraceptif sur ordonnance Ella, l'un des deux types de pilules du lendemain approuvés aux États-Unis...."

Nature (Editorial) - La recherche sur la ménopause est globalement sous-financée. Il est temps de changer cela

<https://www.nature.com/articles/d41586-025-00150-y>

"Nature a demandé aux plus grands bailleurs de fonds de la recherche en santé au monde ce qu'ils faisaient pour étudier une étape de la vie vécue par la moitié de l'humanité. Voici ce que certains d'entre eux nous ont dit".

PS : "En octobre dernier, Pivotal Ventures, une organisation créée par la philanthrope Melinda French Gates, a lancé un [appel de fonds de 250 millions de dollars](#) destiné aux organisations du monde entier qui travaillent à l'amélioration de la santé des femmes. **Dans l'ensemble, cependant, la ménopause n'est pas une catégorie définie pour bon nombre des plus grands bailleurs de fonds philanthropiques au monde, dont Wellcome à Londres et la Fondation Gates à Seattle, Washington.** C'est peut-être pour cette raison qu'**aucun de ces organismes n'a été en mesure d'indiquer à Nature l'ampleur exacte de son financement lié à la ménopause**".

Santé néonatale et infantile

Guardian - David Miliband met en garde contre la montée des "faits alternatifs" qui menacent la campagne mondiale de vaccination

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/jan/22/david-miliband-warns-rise-of-alternative-facts-threatens-global-vaccination-drive>

Un point de vue de l'IRC (International Rescue Committee) "Les changements potentiels de la politique américaine sous Trump pourraient également entraver les efforts d'aide aux plus vulnérables, déclare l'ancien ministre britannique des Affaires étrangères."

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

TGH - L'importation de médicaments génériques pourrait atténuer les pénuries aux États-Unis

C Searchinger, T Bollyky et al ;

"Les deux tiers des médicaments injectables stériles génériques en pénurie pourraient être importés de marchés étrangers bien réglementés".

"L'administration sortante de Joe Biden et l'administration entrante de Donald Trump ont toutes deux promis de donner la priorité à la réduction des pénuries de médicaments aux États-Unis. Néanmoins, les progrès ont été lents car bon nombre des solutions proposées, notamment l'augmentation de la fabrication de médicaments génériques, nécessitent une action du Congrès et pourraient entraîner une hausse des prix déjà élevés des médicaments sur ordonnance. **Le New England Journal of Medicine a récemment publié une étude** du Council on Foreign Relations et de

la Harvard Medical School qui propose une autre approche : permettre à la FDA d'autoriser plus facilement l'importation de médicaments génériques essentiels en provenance de marchés étrangers bien réglementés afin de prévenir et de résoudre les pénuries, renforçant ainsi la résilience de la chaîne d'approvisionnement américaine. ..."

HP&P - Les campagnes d'éducation du public peuvent-elles lutter équitablement contre l'utilisation de produits médicaux de qualité inférieure et falsifiés (SF) dans les pays africains ?

Janelle M Wagnild et al ;

"Les résultats suggèrent que les campagnes d'éducation du public peuvent contribuer à lutter contre le problème des médicaments SF par le biais de la prévention, mais que l'impact de l'éducation du public est susceptible d'être limité et peut même aggraver par inadvertance les inégalités en matière de santé. Cela indique que les campagnes d'éducation publique ne constituent pas une solution unique ; elles ne peuvent être réellement efficaces que si elles s'accompagnent d'un renforcement du système de santé et d'interventions du côté de l'offre visant à accroître l'efficacité de la réglementation".

Tendances en parasitologie - Les vaccins à l'heure de l'ébullition mondiale et des mégapoles

Peter Hotez ;

"Les maladies tropicales négligées s'accroissent en raison du changement climatique et de l'urbanisation qui créent de nouveaux groupes de vastes zones urbaines en proie à la pauvreté et à la dégradation de l'environnement. Ces mégapoles chaudes et contaminées pourraient favoriser l'augmentation des infections parasitaires et autres infections tropicales. **Une nouvelle génération de vaccins antiparasitaires sera nécessaire**".

Ressources humaines pour la santé

SSM Health Systems - Le paysage des stéréotypes de genre en Tanzanie : Une étude nationale avec des responsables de soins de santé

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2949856224000400>

Par Doreen Mucheru et al.

- Et un lien : TGH - [Qu'est-ce qui motive la violence contre les travailleurs de la santé en Inde](#) Une attaque contre des travailleurs de la santé est signalée presque toutes les deux semaines".

Décoloniser la santé mondiale

Mondialisation, sociétés et éducation - L'académie à l'heure du génocide : tendances et continuités scolastiques

B Hasjir et al ;

L'accent est mis sur quatre "tendances scolaires" clés.

Conflits/guerre et santé

ODI - Nous devons embrasser la complexité pour lutter contre le changement climatique, les conflits et la dégradation de l'environnement

C Laville et al ;

"Le changement climatique et les conflits sont inextricablement liés, mais les solutions tiennent rarement compte des multiples facettes de ces problèmes complexes et insolubles. Nos recherches en cours dans le nord du Kenya et l'est de la République démocratique du Congo (RDC) montrent comment les conflits, le changement climatique et la dégradation de l'environnement créent un cercle vicieux de contraintes sur les choix des moyens de subsistance qui devraient avoir un impact sur la façon dont nous répondons à . Il est important de noter que cette recherche va à l'encontre de l'idée de plus en plus répandue selon laquelle il existe une relation de cause à effet linéaire entre le changement climatique et les conflits. Au contraire, nous avons découvert un réseau de vulnérabilité, qui ne peut être résolu en se concentrant uniquement sur le changement climatique. "

Divers

Guardian - Les hommes ont grandi deux fois plus que les femmes au cours du siècle dernier, selon une étude

<https://www.theguardian.com/science/2025/jan/22/men-have-grown-twice-as-much-as-women-over-past-century-study-shows>

"Des données provenant de dizaines de pays révèlent que les différences de taille et de poids entre les sexes se sont accrues depuis 1900.

"... L'analyse des données de dizaines de pays a révélé que pour chaque augmentation de 0,2 point de l'indice de développement humain (IDH), les femmes mesuraient en moyenne 1,7 cm de plus et pesaient 2,7 kg de plus, tandis que les hommes mesuraient 4 cm de plus et pesaient 6,5 kg de plus. Cela suggère que lorsque les conditions de vie s'améliorent, la taille et le poids augmentent, mais plus de deux fois plus vite chez les hommes que chez les femmes..."

Vox Dev - Repenser les preuves et se recentrer sur la croissance dans l'économie du développement

Lant Pritchett ;

"... M. Pritchett estime que l'économie du développement a pris un mauvais virage en se concentrant trop étroitement sur les preuves rigoureuses et les programmes de réduction de la pauvreté. Il appelle à une réorientation vers le développement national, la croissance inclusive et le renforcement des capacités de l'État, ce qui implique de faire de l'économie du développement une tente plus grande qui offre un espace aux chercheurs travaillant sur ces sujets."

"... En ce qui concerne l'avenir, M. Pritchett considère que la géopolitique et le changement climatique sont des forces clés qui redéfinissent les priorités du développement mondial..."

Documents et rapports

HP&P - Comment le concept de logiciel de système de santé a-t-il été utilisé dans la recherche sur les politiques et les systèmes de santé ? Un examen approfondi

<https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czaf001/7959565?searchresult=1>

Par N Burger & Lucy Gilson.

SS&M - Approches quantitatives de la recherche sur l'intersectionnalité structurelle : Considérations conceptuelles et méthodologiques

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953625000413>

par D Zubizaretta et al

Tweets (via X & Bluesky)

@ThiruinGeneva

(tweet sur un discours de Cyril Ramaphosa à Davos)

"Dans le secteur de la santé, nous voudrions que le G20 soutienne la production de produits pharmaceutiques - tels que les thérapies et les vaccins - pour faire face aux pandémies."

G20 Afrique du Sud

"L'Afrique du Sud a identifié trois thèmes comme étant nos priorités pour le groupe de travail du #G20 sur le #développement (#DWG), à savoir : Le financement du développement, la protection sociale et les biens publics mondiaux. "

Fifa Rahman

"950 professionnels de la santé tués par Israël. C'est la nouvelle norme pour les massacres de travailleurs de la santé - pour toute population à prédominance blanche. Les perspectives sont terrifiantes. "

Robert Cyubahiro McKenna

" Les Rwandais ont demandé au président Kagame d'ajouter le traitement du cancer à l'assurance maladie communautaire. À partir de juillet 2025, le traitement du cancer, la dialyse rénale et d'autres services de santé seront couverts par l'assurance maladie communautaire. Le coût de l'assurance maladie communautaire varie entre 3 et 7 dollars par an...."

Ben Phillips

[Baromètre de confiance d'Edelman](#) : "Le baromètre de confiance d'Edelman, publié aujourd'hui, a interrogé des milliers de personnes dans 28 pays à travers le monde. **67 % des personnes interrogées estiment que les riches ne paient pas leur juste part d'impôts. 65 % des personnes interrogées estiment que l'égoïsme des riches est à l'origine d'un grand nombre de problèmes auxquels les gens sont confrontés.** "

Fonds mondial

"Déjà 71% des investissements du Fonds mondial sont déployés dans les 50 pays les plus vulnérables au changement climatique. Les maladies infectieuses et le changement climatique frappent le plus durement les communautés les plus pauvres et les plus marginalisées" (message de P. Sands à Davos).

Tim Schwab

"Heureux de voir enfin les médias inclure Gates dans le récit croissant des oligarques et des courtisans. Trop de reportages se concentrent sur Musk/Bezos/Zuck léchant les bottes de Trump. Bill Gates est également sur les rangs, ---- et les journalistes l'ignorent à leurs (et à nos) risques et périls." (à propos d'un article du New Republic)

Devi Sridhar

" Les dirigeants nationaux qui ont bâclé la réponse au COVID ont trouvé un bouc émissaire commode en la personne de l'OMS. L'OMS est une agence technique et consultative qui ne peut pas forcer les gouvernements à faire quoi que ce soit. L'excuse "l'OMS m'a forcé à le faire" est la même que l'excuse "le chien a mangé mes devoirs". "

Magda Robalo

"Je suis arrivé à Boston pour la réunion inaugurale de la Lancet Global Health Commission on People-Centered Care for Universal Health Coverage (Commission mondiale de la santé du Lancet sur les soins centrés sur l'être humain pour une couverture sanitaire universelle). Je suis impatient de travailler avec mes collègues commissaires à l'accès équitable à des soins de santé de qualité et à la réalisation de la #CUH @HMSPrimaryCare".

Podcasts

HPW - Le "white saviorism" bloque-t-il les progrès en matière de santé mondiale ?

<https://healthpolicy-watch.news/is-white-saviorism-blocking-progress-in-global-health/>

D'après [Themrise Khan](#), le "white saviorism" est "imprégné psychologiquement dans l'esprit de quiconque veut être un sauveur, de quiconque pense qu'il est supérieur aux autres et qu'il est le seul à pouvoir apporter une amélioration dans la vie d'autrui". **Khan**, un professionnel du développement et chercheur indépendant pakistanais qui compte près de 30 ans d'expérience dans le domaine du développement international, de l'efficacité de l'aide, de l'égalité des sexes et des migrations mondiales, a récemment abordé ce sujet dans le cadre de l'[émission Dialogues du podcast Global Health Matters](#) avec le [Dr. Garry Aslanyan](#)....."