

IHP news 821 : Le débroussaillage

(21 mars 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,

Comme cette lettre d'information est envoyée depuis "un pays qui tente de maintenir ses illusions néocoloniales" (selon Paul Kagame lui-même 😊), nous essaierons de limiter nos illusions au minimum dans cette introduction.

Commençons par quelques articles à lire absolument, tous liés d'une manière ou d'une autre à "Trump 2.0". L'article percutant de Ken Opalo dans **Africanist Perspective**, "Les pays africains doivent de toute urgence commencer à mettre fin à leur dépendance à l'égard de l'aide", est devenu viral cette semaine. Opalo soulève un certain nombre de points valables, il est donc facile de comprendre pourquoi. Sous un angle différent, il en a été de même pour l'article de Daniel Reidpath La cruauté de l'aide n'est pas une opportunité et pour l'article de Fifa Rahman et al intitulé "Une feuille de route pour la coopération Sud-Sud".

Empruntant alors une feuille à B Badré et al, qui s'inquiètent dans un article d'opinion de Project Syndicate de "la montée du "greenhushing" (c'est-à-dire lorsque les entreprises (et autres acteurs) minimisent les risques environnementaux pour des raisons financières ou politiques)", nous espérons que le "health-hushing" ne prendra pas son essor dans les années à venir, en tant que dommage collatéral de tout le discours actuel sur la "fin de l'aide". Et donc, dans cette ligne, nous avons légèrement adapté la position globale de Badré et al : "Le projet collectif dans lequel tous les pays se sont engagés il y a dix ans - avec les ODD et l'accord de Paris sur le climat - doit rester notre étoile polaire, même si le pragmatisme exige de tirer des bords stratégiques en cours de route. Nous avons besoin du contraire du greenhushing (& health-hushing) : une action audacieuse et unie qui tisse les priorités climatiques (& sanitaires) dans nos stratégies économiques et géopolitiques. Les chefs d'entreprise (ou d'organisations internationales, de pays,) qui ne s'expriment pas maintenant le regretteront plus tard".

Même si j'admet que l'agenda des ODD n'est pas vraiment populaire dans certains couloirs de nos jours, l'absence d'un objectif véritablement holistique pour notre époque de polycrise est la raison pour laquelle j'ai un peu de mal avec **Seth Berkley**, l'un des nombreux grands noms de la santé mondiale qui s'expriment aujourd'hui sur la "nouvelle situation de la santé mondiale" après les 50 premiers jours de Trump 2.0. Dans une interview accordée à Devex plutôt soignée , Seth a discerné (à juste titre) l'arrivée d'une "ère de poly-épidémies", qu'il relie notamment au changement climatique, mais il a ensuite omis de mentionner certaines des causes profondes de l'urgence climatique. On peut supposer que le "changement climatique" sort de nulle part, un peu comme la météorite l'a fait pour les dinosaures. Cela s'est mal terminé pour les dinosaures, si je me souviens bien.

Un autre (et plus humble) leader mondial de la santé, **J-A Röttingen de Wellcome**, a également donné son point de vue dans un [entretien](#) perspicace et nuancé avec Stat, mais là encore, j'ai eu quelques difficultés (*oui, je sais que je peux être pénible 😊*) avec certaines citations, notamment celle-ci : "... Je m'attendrais à ce que la sécurité sanitaire et la biosécurité soient une priorité d'une administration républicaine aux États-Unis". Alors que J-A pourrait (encore) avoir [raison](#) sur la sécurité sanitaire, au lieu d'une "administration républicaine", ils ont maintenant **une administration d'extrême-droite** là-bas (avec quelques milliardaires de la technologie ultra-riches en plus, certains ayant même une tendance fasciste). Par ailleurs, dans le meilleur des mondes, après le retrait des États-Unis de la santé mondiale, en raison de la "raréfaction des ressources pour la santé", tout le monde (et certainement l'OMS) devra "établir des priorités", selon M. Röttingen, mais j'ai omis de mentionner dans cette interview une position similaire sur la philanthropie. On peut supposer qu'ils n'ont pas à "prioriser" (puisque'ils continueront à avoir des milliards dans un avenir prévisible)..

J'encourage Seth, J-Arne et les autres à réfléchir au [tweet](#) suivant **d'Eric Reinhart**, ostensiblement lié aux démocrates aux États-Unis, mais clairement pertinent pour le pouvoir mondial en matière de santé également : *"Vous ne pouvez ni prévenir ni vaincre le fascisme en vous contentant de résister à sa force. Il faut changer les conditions matérielles et affectives qui soutiennent son attrait. Pendant des décennies, le néolibéralisme du Parti démocrate a cultivé un terreau idéal pour le fascisme. Aujourd'hui encore, ils refusent de changer de cap.*

J'espère donc que, tôt ou tard, ces leaders mondiaux de la santé feront le lien et deviendront, entre autres, de fervents défenseurs de la justice fiscale mondiale lors de chaque entretien, dans le cadre **d'une analyse plus holistique "adaptée à notre époque de polycrise"**. Sous la devise déjà mentionnée, *".... Les dirigeants qui ne s'expriment pas maintenant le regretteront plus tard" 😊* . Le temps presse.

PS : Malheureusement, au cours des deux dernières années, il y a eu beaucoup d'autres "étouffements". Les résultats horribles que nous voyons tous les jours [sur nos écrans](#). **L'énergie noire s'affaiblit peut-être à l'échelle de l'univers**, mais sur notre planète, c'est l'inverse qui semble se produire.

Mais comme l'[affirme](#) PHM, nous ne pouvons pas nous permettre de désespérer.

Bonne lecture.

Kristof

Articles en vedette

Le paradoxe d'un système de santé public : Le cas des travailleurs masculins qui traitent les déchets électroniques dans les bidonvilles d'une ville du sud de l'Inde

Sapna Mishra & Rakhal Gaitonde

L'Inde est le [troisième plus grand producteur de déchets électroniques](#) et environ [90 % d'entre eux sont traités dans le secteur non organisé](#). Un rapport de la [Commission nationale pour les entreprises du secteur non structuré](#) (NCEUS) datant de 2007 souligne que la communauté musulmane est très majoritairement concentrée dans le secteur non structuré et qu'elle exerce des activités indépendantes pour répondre à ses besoins de subsistance. Le secteur non organisé du traitement des déchets électroniques en est un exemple.

Cet article tente de mettre en lumière certains aspects du système de santé publique qui le rendent inaccessible aux jeunes travailleurs masculins (dont beaucoup sont âgés de 24 ans ou moins) qui traitent les déchets électroniques dans le secteur non organisé d'une ville du sud de l'Inde.

Position sociale, travail précaire et problèmes de santé connexes

En Inde, le traitement des déchets électroniques est principalement effectué par des hommes musulmans jeunes et peu éduqués. En effet, alors que le traitement des déchets en général est traditionnellement effectué par les castes inférieures en Inde en raison de son enracinement dans la notion de pureté et de pollution, le [traitement des déchets électroniques est effectué principalement par les communautés musulmanes défavorisées](#).

Une citation tirée du rapport NCEUS susmentionné apporte quelques éclaircissements à ce sujet :

"Alors que les hommes et les femmes des castes supérieures et d'autres groupes religieux étaient les plus susceptibles d'obtenir un emploi dans le secteur organisé, les musulmans, les autres classes défavorisées (OBC) et les autres, hommes et femmes, étaient les moins susceptibles d'en obtenir un. Si les niveaux d'éducation élevés des castes supérieures expliquent cette différence, dans le cas des castes répertoriées (SC) et des tribus répertoriées (ST), l'action positive en leur faveur a permis un meilleur accès aux emplois du secteur organisé (même s'il s'agissait de niveaux inférieurs) par rapport aux musulmans". - le rapport du NCEUS.

Les travailleurs du [secteur non organisé du traitement des](#) déchets en général et du secteur du traitement des déchets électroniques en particulier ne sont ni reconnus, ni enregistrés, ni protégés. Leurs conditions d'emploi et de travail ne sont pas réglementées. Par conséquent, la plupart d'entre eux sont soit indépendants, soit employés occasionnellement sans contrat écrit/verbal et sans salaire fixe. Ils travaillent également pendant de longues heures, n'ont pas de congés payés et travaillent dans des conditions dangereuses, sans équipement de sécurité. Leur position sociale les enferme dans un travail précaire.

Les données suggèrent que ces conditions précaires rendent les travailleurs vulnérables aux [blessures et aux maladies liées au travail](#). Les travailleurs ayant participé à notre [étude](#) (menée en 2020-21) ont fait état de blessures, de lombalgie et d'affections cutanées qu'ils ont attribuées à leur travail.

L'un des prestataires de soins privés a expliqué comment les activités liées au traitement des déchets électroniques exposent les travailleurs à des blessures : "Les coupures sont fréquentes lorsqu'ils dénudent les fils à l'aide d'un couteau. Les blessures par écrasement sont fréquentes lorsqu'ils utilisent un marteau pour démanteler la ferraille. L'amputation des doigts est due à la machine utilisée pour couper les fils. Les blessures aux mains et aux orteils sont donc fréquentes chez les ferrailleurs. Il y a également des cas de lésions oculaires".

Même si l'absence (ou la non-utilisation) d'équipements de sécurité est reconnue comme l'un des facteurs de risque proximal de blessures, les travailleurs évitent complètement d'utiliser les équipements de sécurité, car ils causent de l'inconfort et retardent leur travail (qui est valorisé à la pièce). Bien que l'importance des équipements de sécurité soit indéniable, se contenter de demander à tout le monde de les porter sans tenir compte de leur processus de travail, du type de matériau qu'ils traitent, de l'adéquation des équipements de sécurité existants et, surtout, de la précarité de leur emploi, ne résoudra pas le problème à la racine.

Système de santé publique inaccessible

La précarité associée à leur travail les rend non seulement vulnérables aux blessures/maladies liées au travail, mais elle contribue également à minimiser la gravité de ces dernières en retardant le recours aux soins. L'incapacité du système de santé public à répondre à leurs besoins fondamentaux en matière de soins de santé ajoute une couche supplémentaire à leur vulnérabilité existante.

La Commission sur les déterminants sociaux de la santé reconnaît que le [système de soins de santé est l'un des déterminants cruciaux de la santé](#). Il a été avancé que si un système de soins de santé peut jouer un rôle important dans la réduction des inégalités, à l'inverse, un système de soins de santé peu fonctionnel peut perpétuer les inégalités. Plus particulièrement, dans notre étude, les centres de santé primaires urbains (UPHC) sont restés inaccessibles aux travailleurs car ils pensaient qu'ils ne s'occupaient que des femmes et des enfants.

"Vous voyez, il n'y a que des femmes là-bas. Comment pourrions-nous y aller ? Vous devriez demander au médecin de cet UPHC de mettre un panneau à l'extérieur sur lequel il est écrit que cet UPHC est aussi pour les hommes." - un travailleur de 26 ans

En outre, les normes culturelles et de genre qui prévalent les empêchent de discuter de leurs problèmes avec les agents de santé communautaires (ASHA), qui sont des femmes. Il est intéressant de noter que même les ASHA ont fait écho à cette situation. L'un d'entre eux a déclaré : "Les hommes sont forts ; ils n'ont pas autant besoin de soins que les femmes et les enfants". Les horaires d'ouverture peu pratiques des UPHC et le long temps d'attente ont encore plus dissuadé les travailleurs de s'adresser à ces centres.

Bien que l'UPHC ait pour mandat de fournir des soins de routine, l'accent a toujours été mis sur la fourniture de services de santé maternelle et infantile. L'incapacité du système à reconnaître la nature précaire du travail des groupes marginalisés fait que les travailleurs masculins le perçoivent comme limité à la fourniture de services aux mères et aux enfants.

L'indifférence du système de santé public pousse les travailleurs à se faire soigner dans des cliniques/hôpitaux privés. Ces cliniques/hôpitaux fournissent essentiellement des soins curatifs, qui relèvent de l'exploitation, sont coûteux et appauvrissent encore davantage les travailleurs. Les injections fréquentes d'anatoxine tétanique sont les seuls soins préventifs qu'ils fournissent en cas de blessures. De nombreux travailleurs ont indiqué qu'ils recevaient une injection tous les deux mois, moyennant une somme allant de 30 à 200 INR par injection. Les régimes d'assurance maladie financés par l'État ne semblent pas pertinents, car ils ne couvrent que les frais d'hospitalisation, sans rien prévoir pour le traitement ambulatoire des maladies quotidiennes qui affectent ces travailleurs masculins. [De nombreuses études](#) ont mis en évidence les difficultés rencontrées par les travailleurs du secteur non structuré pour accéder aux services de santé.

Bien que nous n'ayons pas directement examiné le rôle joué par la caste/la religion en ce qui concerne l'accès aux services de soins de santé, un ouvrage récent sur les [inégalités en matière de santé en Inde](#) a largement documenté la manière dont les déterminants sociaux (caste/religion et leur intersection avec le sexe, le statut socio-économique, la sexualité, etc.) déterminent l'accès aux services de soins de santé parmi les différentes communautés en Inde. Bien que bon nombre de ces défis aient été discutés au niveau politique et que [diverses initiatives politiques](#) aient été prises pour les travailleurs du secteur non organisé (y compris les travailleurs du secteur des [déchets électroniques](#)), la réalité sur le terrain reste sinistre.

Les données existantes démontrent la contribution du système de santé publique à la réduction des inégalités en matière de santé en répondant aux besoins de santé de diverses communautés mal desservies. Toutefois, lorsqu'il ne tient pas compte du sexe et de la précarité associée à la profession d'un groupe minoritaire, comme c'est le cas ici, il contribue probablement à perpétuer l'inégalité en matière de santé.

Sur les auteurs :

Sapna Mishra est professeur assistant au département de sociologie et d'anthropologie de l'Easwari School of Liberal Arts, SRM University, Andhra Pradesh.

Rakhal Gaitonde est professeur à l'Achutha Menon Centre for Health Science Studies, Sree Chitra Tirunal Institute for Medical Sciences and Technology, Thiruvananthapuram, Kerala.

Les médicaments critiques et les produits médicaux prioritaires ne doivent laisser personne de côté

Belén Tarafeta & Raffaella Ravinetto (toutes deux de l'IMT)

Historiquement, l'accès limité aux médicaments était considéré comme un problème affectant principalement les systèmes de soins de santé dans les pays du Sud. Cependant, ces dernières années, ce problème a également émergé dans le Nord, transformant ainsi l'accès aux médicaments en une préoccupation mondiale qui s'étend au-delà des environnements à faibles ressources. De plus, l'accès aux médicaments est aujourd'hui considéré non seulement comme un impératif moral et de santé publique, mais aussi comme une question de sécurité sanitaire. Les parties prenantes de l'Union européenne (UE) et de l'Afrique réclament de plus en plus souvent des mesures visant à réduire la dépendance à l'égard des marchés asiatiques, afin de garantir la sécurité sanitaire tout en favorisant le développement industriel et économique local.

La semaine dernière, le cinquième anniversaire de la pandémie de Covid a ravivé les souvenirs de pénuries de produits de santé essentiels, en Europe et ailleurs. En ce qui concerne notre région, les systèmes d'approvisionnement de l'UE se sont révélés beaucoup plus vulnérables que prévu pendant la pandémie. En réponse, l'UE vient d'introduire la [loi sur les médicaments critiques](#) "pour améliorer la disponibilité, l'approvisionnement et la production de médicaments critiques au sein de l'UE". Cette loi s'accompagne d'un ensemble de mesures visant à améliorer l'accès à certains

"[médicaments critiques](#)". Malgré certaines [critiques](#), elle représente une avancée importante pour l'UE.

Même si elle est principalement axée sur l'UE, cette nouvelle approche peut fournir des orientations précieuses pour les politiques pharmaceutiques dans d'autres pays. En effet, l'objectif de diversification de la production pharmaceutique s'aligne sur d'autres initiatives, telles que celles prises par [Africa CDC](#), ou sur les efforts qui seront discutés lors du prochain [Forum mondial de la production locale de l'OMS](#) à Abu Dhabi, en avril. En préparation de ce dernier événement, le Nouveau partenariat pour le développement de l'Afrique (NEPAD), en collaboration avec Health Action International (HAI), a publié [le rapport](#) "24 Priority Medical Products and Roadmap for Regional Manufacturing in Africa" (24 produits médicaux prioritaires et feuille de route pour la fabrication régionale en Afrique), afin d'orienter les investissements dans la fabrication de produits pharmaceutiques sur le continent. Ces recommandations sont basées sur une analyse approfondie qui prend en compte la charge de morbidité, ainsi que d'autres facteurs qui rendraient la production techniquement et économiquement faisable.

En tant que chercheurs en santé mondiale, nous devrions toutefois rappeler aux décideurs qu'il ne s'agit pas seulement de préserver la sécurité sanitaire collective, mais que les États devraient également protéger le droit individuel à la santé. Par conséquent, toute liste de médicaments essentiels doit "ne laisser personne de côté". Pour ce faire, les critères de sélection des médicaments essentiels et prioritaires doivent tenir compte de la complexité des conditions de santé, en particulier pour les populations vulnérables.

Nous soutenons ici que les médicaments essentiels nécessaires pour soulager la douleur, pour les adultes et les enfants, devraient être inclus dans tout plan visant à améliorer l'accès. Certains de ces médicaments, comme la morphine, sont essentiels mais peuvent entraîner une dépendance et/ou un abus, et sont donc réglementés par des traités et des lois internationaux. La [68e Commission des stupéfiants](#), qui s'est également tenue la semaine dernière (à Vienne), a marqué le premier anniversaire de l'adoption de la [Résolution 67/2](#) (parrainée par la Belgique) visant à améliorer l'accès des enfants à ces médicaments essentiels. En ces temps troublés, où le multilatéralisme et les droits de l'homme sont en jeu (ou pire), il était particulièrement significatif de se tenir aux côtés d'organisations et d'individus partageant les mêmes idées, afin de défendre le droit des enfants vulnérables à la santé et à l'absence de douleur.

Malheureusement, malgré l'attention croissante portée à l'accès aux médicaments, on constate toujours une énorme négligence en ce qui concerne les médicaments qui peuvent soulager la souffrance humaine, dans tous les groupes d'âge. Par exemple, il est décevant de constater que la liste de l'UE des médicaments essentiels () comprend quatre formes injectables de morphine, mais aucune formulation pédiatrique orale. Et bien que le NEPAD ait inscrit la drépanocytose, le cancer et les blessures sur ses listes de produits médicaux prioritaires, les traitements contre la douleur sévère restent négligés

Tout en élaborant des politiques et en prenant des décisions d'investissement pour améliorer l'accès aux médicaments, nous ne devons pas oublier les individus et leurs besoins uniques. Fournir les moyens d'alléger les souffrances, en particulier pour les groupes vulnérables comme les enfants, doit rester au premier plan de nos efforts.

Faits marquants de la semaine

Lectures de la semaine

Mouvement pour la santé des peuples - Alors que le monde est dans la tourmente, le Mouvement pour la santé des peuples appelle à l'espoir, à l'optimisme, à la résistance, à la solidarité et à la paix.

<https://phmovement.org/while-world-turmoil-peoples-health-movement-calls-hope-optimism-resistance-solidarity-and-peace>

Le comité directeur de PHM s'est réuni fin février et a publié cette déclaration (5 pages). Je suis certain que nous en avons tous besoin. Elle contient, entre autres, un certain nombre de points d'action stratégiques.

Journal of Physical Activity and Health - Penser et agir politiquement pour des politiques efficaces en matière d'activité physique

Kent Buse :

Ce commentaire est un **extrait d'un discours** prononcé lors du **10e congrès de la Société internationale de physique**.

au 10e congrès de la Société internationale pour l'activité physique et la santé, le 30 octobre 2024, à Paris, en France.

l'activité physique et la santé, le 30 octobre 2024, à Paris, France.

Bonne lecture avec de nombreux cadres pertinents.

Et aussi un peu pour compenser le fait que cette lettre d'information (comme beaucoup d'autres) n'accorde malheureusement pas assez d'attention aux "systèmes de santé" Nous devrions le faire.

Trump 2.0 : mises à jour de la semaine dernière

Plus ou moins chronologiquement.

Devex - Le Congrès américain adopte un projet de loi budgétaire, mais des questions subsistent sur l'aide à l'étranger

<https://www.devex.com/news/us-congress-passes-budget-bill-but-questions-remain-on-foreign-aid-109653>

(16 mars) "Une résolution de continuation signifie que les niveaux de financement resteront les mêmes jusqu'en septembre, mais ce que cela signifie pour l'aide étrangère n'est pas clair".

"Le Congrès américain a adopté un projet de loi de finances tard dans la journée de vendredi, évitant ainsi une fermeture du gouvernement, mais les experts estiment que des questions subsistent quant au financement de l'aide à l'étranger. Plutôt que de rédiger et d'adopter un budget spécifique pour l'exercice 2025, qui est déjà presque à mi-parcours, le Congrès a adopté une résolution permanente qui financera le gouvernement aux niveaux de 2024 jusqu'à la fin du mois de septembre. Cela signifie que le Congrès s'approprie techniquement environ 60 milliards de dollars pour l'aide étrangère convenue précédemment. Mais de grandes questions demeurent : Le Congrès, à la demande de l'administration ou de son propre chef, adoptera-t-il dans les semaines ou les mois à venir un ensemble de mesures d'annulation pour récupérer une partie du financement approuvé dans ce projet de loi et codifier les coupes effectuées par l'administration Trump ? Ou bien le Congrès va-t-il "affirmer son pouvoir de la bourse" et s'assurer que l'administration dépense l'argent qu'elle a approuvé ?"

- Voir aussi [KFF - Le Congrès adopte une résolution de continuité pour l'ensemble de l'année, maintenant le financement de la santé mondiale au l'année précédente.](#)

Devex - Le personnel de l'USAID doit supprimer les pronoms des signatures de courriel d'ici vendredi

<https://www.devex.com/news/usaid-staff-ordered-to-remove-pronouns-from-email-signatures-by-friday-109645>

"Il s'agit de se conformer au décret de Trump qui stipule que le gouvernement ne reconnaît que "la classification biologique immuable d'un individu en tant que mâle ou femelle"".

Devex - Exclusif : La réunion à huis clos sur l'avenir de l'USAID

<https://www.devex.com/news/exclusive-inside-the-closed-door-meeting-on-usaid-s-future-109654>

(16 mars) "Les idées pour l'avenir de l'agence ont été partagées par Tim Meisburger, le chef du Bureau de l'assistance humanitaire de l'USAID, lors d'une réunion à huis clos mercredi".

"D'ici le 30 septembre 2025, ce qui reste de l'USAID sera dissous - et à sa place, un nouveau bureau d'assistance humanitaire pourrait être intégré au Département d'Etat. Cette idée sur l'avenir de l'agence a été partagée par Tim Meisburger, le chef du Bureau de l'assistance humanitaire de l'USAID, lors d'une réunion à huis clos qui s'est tenue mercredi, selon plusieurs anciens et actuels membres du personnel de l'USAID, dont l'un a une connaissance directe de l'information. M. Meisburger, qui est revenu à l'USAID en janvier dernier, aurait déclaré à une vingtaine d'employés que le nouveau bureau comprendrait quatre bureaux : le premier serait axé sur les acquisitions et l'assistance ; le deuxième sur l'assistance humanitaire et alimentaire ; le troisième sur la réponse aux catastrophes mondiales ; et le quatrième sur les urgences sanitaires mondiales. Il s'agit du premier rapport sur cette réunion de planification et sur ce qui y a été discuté. On ne sait pas exactement où en est l'idée de cette fusion potentielle, si le secrétaire d'État Marco Rubio l'a vue, s'il existe des visions concurrentes pour l'avenir de l'USAID, et si le Congrès a reçu une notification officielle de cette proposition de réorganisation, ce qui est nécessaire pour le processus. Mais si

elle était mise en œuvre, cette approche signifierait la dissolution de tout ce sur quoi l'USAID a travaillé depuis des décennies - en supprimant le travail de l'agence sur la démocratie, la gouvernance et les droits de l'homme, la croissance économique et l'engagement du secteur privé, et presque tout ce qui est lié au développement".

PS : "... Un **bureau de réponse aux catastrophes mondiales** conserverait les équipes de réponse à l'assistance en cas de catastrophe de l'USAID, ou DART - les groupes de personnel hautement qualifié qui, depuis des années, dirigent la réponse d'urgence du gouvernement américain dans les 24 à 48 heures suivant une catastrophe. Il comprendrait également certaines des équipes d'intervention en cas d'épidémie actuellement intégrées au Bureau de la santé mondiale de l'USAID, ainsi que du personnel supplémentaire par l'intermédiaire de contractants de soutien institutionnel. **Un bureau des urgences sanitaires mondiales** inclurait des programmes de santé à plus long terme, tels que des initiatives dans le cadre du Plan présidentiel d'aide d'urgence à la lutte contre le sida (PEPFAR), la lutte contre le paludisme et le renforcement des systèmes de santé....."

- Voir aussi **Devex - Un mémo présente le projet de remplacement de l'USAID par une nouvelle agence humanitaire**

<https://www.devex.com/news/memo-lays-out-plan-to-replace-usaid-with-new-humanitarian-agency-109685>

(20 mars) "Les changements incluent le **renommage de l'USAID en Agence américaine pour l'assistance humanitaire internationale**". La nouvelle Agence américaine pour l'aide humanitaire internationale aurait un "**mandat étroit**" axé sur l'aide humanitaire, y compris un PEPFAR "**modifié**".

".... L'Agence américaine pour l'aide humanitaire internationale devrait regrouper les bureaux de la santé mondiale, de la sécurité et de la diplomatie, des opérations de conflit et de stabilisation et de la population, des réfugiés et des migrations du Département d'État avec les bureaux de l'aide humanitaire, de la santé mondiale, de la prévention des conflits et de la stabilisation et de la résilience, de l'environnement et de la sécurité alimentaire de l'ancienne Agence des États-Unis pour le développement international (USAID), a déclaré".

- Et via **Politico - Les collaborateurs de Trump font circuler un plan de refonte complète des programmes d'aide à l'étranger**

" Certains responsables de l'administration Trump ont élaboré une proposition visant à restructurer l'architecture de l'aide internationale et du développement des États-Unis, pour la rendre **plus légère, plus ciblée et mieux positionnée pour faire face à la Chine.**"

Devex - Les législateurs démocrates demandent à Rubio et à l'administration Trump des réponses sur l'USAID

<https://www.devex.com/news/democratic-lawmakers-push-rubio-trump-administration-for-usaid-answers-109659>

(17 mars) "Une série de lettres demande à l'administration de fournir davantage d'informations sur l'examen de l'aide étrangère, les coupes budgétaires de l'USAID et d'autres sujets, **mettant en évidence le manque d'informations dont dispose encore le Congrès**".

Science Insider - La crainte se répand que les NIH mettent fin à des subventions impliquant l'Afrique du Sud

<https://www.science.org/content/article/fear-spreads-nih-will-terminate-grants-involving-south-africa>

"Trump a promis d'interrompre le financement, affirmant que la nation est discriminatoire envers les citoyens blancs.

"Les chercheurs en santé qui travaillent en Afrique du Sud sont en alerte rouge après avoir entendu aujourd'hui que les Instituts nationaux américains de la santé (NIH) pourraient mettre fin à toutes les subventions qui financent des travaux dans ce pays dans les jours à venir. Cette mesure serait apparemment une réponse à un décret du 7 février du président Donald Trump qui a menacé de mettre fin à l'aide américaine à l'Afrique du Sud en raison d'une discrimination présumée contre les Afrikaners - les Sud-Africains blancs d'ascendance néerlandaise....."

KFF - Des scientifiques affirment que des responsables des NIH leur ont dit de supprimer les références à l'ARNm dans les subventions

<https://kffhealthnews.org/news/article/nih-grants-mrna-vaccines-trump-administration-hhs-rfk/>

"Les responsables des Instituts nationaux de la santé ont demandé aux scientifiques de supprimer toute référence à la technologie des vaccins à ARNm de leurs demandes de subvention, ont déclaré deux chercheurs, dans une démarche qui indique que l'agence pourrait abandonner un domaine prometteur de la recherche médicale....."

CNN - Alors que la grippe aviaire continue de se propager, l'administration Trump met à l'écart un service clé de préparation à la pandémie

<https://edition.cnn.com/2025/03/17/health/pandemic-preparedness-office-trump-bird-flu/index.html>

" L'administration Trump n'a pas doté en personnel un bureau créé par le Congrès pour préparer le pays à de futures pandémies, selon trois sources au fait de la situation. Le Bureau de la Maison Blanche chargé de la préparation et de la réponse aux pandémies a été créé par le Congrès en 2022 en réponse aux erreurs qui ont conduit à une réponse sans réaction à la pandémie de grippe aviaire de 19 ans. Ce bureau, appelé OPPR, comptait une vingtaine de personnes et orchestrerait la réponse du pays à la grippe aviaire et à d'autres menaces jusqu'au 20 janvier, notamment en organisant des réunions interagences régulières pour partager des plans....."

Guardian - La fermeture de l'USAid par Musk et Doge a probablement violé la constitution américaine, selon un juge

<https://www.theguardian.com/us-news/2025/mar/18/elon-musk-doge-usaid-shutdown-ruling>

(18 mars) "Un juge met fin aux tentatives de licenciement des employés d'USAid, un revers majeur dans les tentatives de l'administration de bulldozer du gouvernement fédéral".

"Un juge fédéral a statué mardi qu'Elon Musk et le soi-disant "département de l'efficacité gouvernementale" (Doge) ont probablement violé la constitution américaine en fermant USAid , ordonnant à l'administration Trump de revenir sur certaines des mesures qu'elle a prises pour démanteler l'agence. La décision du juge de district américain Theodore Chuang était d'une portée considérable et a marqué un revers majeur pour le démantèlement signé par l'administration dans son effort de bulldozer à travers le gouvernement fédéral....."

- Voir aussi Devex - [Le juge estime que la fermeture de l'USAID par le DOGE est "probablement" inconstitutionnelle](#)

"Dans un procès intenté par un groupe d'employés et d'entrepreneurs anonymes de l'USAID, un juge fédéral a ordonné le rétablissement de l'accès des employés aux systèmes de l'USAID et a interdit à Elon Musk et à la DOGE de prendre d'autres mesures pour fermer l'USAID....."

PS : ".... Les défendeurs ne doivent pas prendre d'autres mesures relatives à l'USAID sans l'autorisation expresse d'un fonctionnaire de l'USAID ayant l'autorité légale de prendre ou d'approuver la mesure", a écrit M. Chuang. Cela signifie que le **jugement n'a pas d'impact sur la décision de mettre fin au personnel de l'USAID et à quelque 83 % de ses programmes**, car cette décision a été approuvée ou ratifiée par des fonctionnaires qui avaient l'autorité de le faire, et non pas uniquement par le DOGE....." "La fermeture du bureau de l'USAID et le retrait de son site Internet semblent toutefois avoir été menés par le DOGE sans l'autorité officielle nécessaire, selon le tribunal, ce qui a incité le juge à ordonner des actions correctives....."

NYT - L'administration Trump envisage de réduire les efforts du H.I.V. au C.D.C.

<https://www.nytimes.com/2025/03/19/health/cdc-hiv-prevention-treatment.html>

"Cette décision fait suite à une série de réductions des efforts de prévention et de traitement dans le monde entier. **Certaines fonctions pourraient être transférées à une autre agence**, ont indiqué des fonctionnaires."

"Le ministère de la santé et des services sociaux envisage maintenant de fermer la division de prévention du V.I.H. des Centers for Disease Control and Prevention et de transférer certaines de ses activités à une autre agence, selon des fonctionnaires fédéraux....."

Devex - Peter Marocco quitte l'USAID et reste au département d'État

<https://www.devex.com/news/peter-marocco-departs-usaid-remains-at-state-department-109679>

"Le secrétaire d'État Marco Rubio a nommé Jeremy Lewin, 27 ans, collaborateur du DOGE, au poste le plus élevé de l'USAID.

"Aujourd'hui, une grande partie de cette autorité semble avoir été confiée à Jeremy Lewin, un employé du Département de l'efficacité gouvernementale (DOGE), qui serait également **un avocat de 27 ans**. Le mois dernier, les journalistes de The Handbasket ont découvert qu'il avait, jusqu'à récemment, travaillé dans le même cabinet que Usha Vance, la seconde dame des États-Unis....."

Trump 2.0 : Analyse, impact, plaidoyer, stratégies, ...

Dans cette section, nous nous concentrerons sur les principales lectures et prises de position de la semaine dernière. Tout d'abord, le **sombre message de Tedros et de ses collègues lors de la conférence de presse de lundi**, ainsi que le message tout aussi sombre du CDC Afrique jeudi.

PS : vous en trouverez beaucoup d'autres (également de qualité) dans les **sections supplémentaires sur la gouvernance et le financement de la santé mondiale**.

Stat - L'OMS lance l'avertissement le plus sévère à ce jour sur les conséquences du retrait des États-Unis de l'aide à la santé mondiale

[Stat](#)

"Les mesures prises par Trump vont considérablement réduire les efforts de lutte contre le VIH, la rougeole et d'autres maladies, selon l'agence".

"L'Organisation mondiale de la santé a lancé lundi son avertissement le plus sévère à ce jour sur les conséquences de l'arrêt brutal du financement de la santé mondiale par les États-Unis, affirmant qu'il menace d'annuler des années de progrès dans la lutte contre des maladies telles que le VIH, la tuberculose et la rougeole. Le directeur général Tedros Adhanom Ghebreyesus a appelé l'administration Trump à reconstruire son retrait du financement des programmes d'aide internationale. En l'absence de cette possibilité, Tedros a déclaré que les États-Unis ont la responsabilité de gérer le retrait de manière à ne pas mettre en danger la vie des personnes qui dépendent des programmes qu'ils financent....."

- Voir aussi [HPW - L'impact mondial sinistre du retrait des fonds américains ; l'OMS envisage des "choix terribles](#)(à lire absolument !!!)

"Selon plusieurs membres du personnel de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) qui se sont exprimés lors d'une conférence de presse lundi, le tableau est sombre : les gens manquent de nourriture, les pays manquent de médicaments et les hôpitaux ferment à la suite de la réduction brutale des budgets mondiaux de la santé par les États-Unis. Entre-temps, l'OMS est confrontée à des "choix terribles" alors qu'elle tente de réduire son budget de 25 % à la suite du retrait des États-Unis de l'Organisation mondiale de la santé (.....).

L'un des principaux risques : réduire à néant 20 ans de progrès dans la lutte contre le paludisme, le VIH,

- Voir aussi Devex - [Avec la perte du financement américain, l'OMS est contrainte de faire des programmatiques "terribles](#)

"Il y a des choix terribles à faire", a déclaré le Dr Mike Ryan, notant que d'autres directeurs de l'OMS font actuellement des choix difficiles similaires - "des choix que nous n'aurions jamais voulu faire".

"Le Dr Mike Ryan, directeur général adjoint de l'OMS et directeur exécutif du programme d'urgence sanitaire de l'OMS, a déclaré qu'ils avaient déjà réduit l'**ambition du budget biennal des urgences sanitaires de 1,2 milliard de dollars à 872 millions de dollars....."**

"**Lors de la réunion du conseil exécutif de l'OMS le mois dernier, les États membres ont proposé de diminuer le budget de base de l'OMS pour l'exercice biennal 2026-2027 à 4,9 milliards de dollars, contre les 5,3 milliards de dollars initialement proposés,** " afin de refléter les contraintes financières et économiques actuelles. " L'agence de l'ONU espère toutefois que les États membres accepteront une nouvelle augmentation de 20 % des cotisations ou contributions pour les deux années à venir. **Ryan a déclaré que si les États membres veulent déjà réduire le budget de l'agence, le directeur général de l'OMS, Tedros Adhanom Ghebreyesus, leur a demandé "d'envisager un scénario encore plus bas afin que nous puissions être prêts à faire face à tout ce qui se produira au cours des prochains mois."**

".... L'OMS a déclaré que l'approvisionnement en tests de diagnostic du paludisme, en médicaments et en moustiquaires imprégnées d'insecticide connaissait actuellement de "graves perturbations", soit en raison de ruptures de stock, de retards de livraison ou d'un manque de financement. Si cela continue, il pourrait y avoir 15 millions de cas supplémentaires de paludisme et 107 000 décès en 2025, "annulant 15 ans de progrès", a déclaré Tedros. En outre, huit pays manqueront de médicaments contre le VIH dans les mois à venir, et neuf pays ont signalé des défaillances dans les chaînes d'achat et d'approvisionnement pour les médicaments contre la tuberculose. À Cox Bazar, le plus grand camp de réfugiés au monde, le diagnostic et le traitement de l'hépatite C ont été perturbés. Le réseau mondial de l'OMS pour la rougeole et la rubéole, qui compte plus de 700 laboratoires financés uniquement par le gouvernement américain, est lui aussi menacé de "fermeture imminente". Les campagnes de vaccination contre la rougeole sont également affectées par la perte de soutien et la perte du personnel chargé de les mettre en œuvre....."

HPW - La vaccination contre la rougeole, la surveillance des maladies et les laboratoires sont les plus durement touchés par les coupes budgétaires américaines

<https://healthpolicy-watch.news/measles-vaccination-disease-surveillance-and-labs-hit-hardest-by-us-budget-cuts/>

(18 mars) "Selon le **Groupe consultatif stratégique d'experts sur la vaccination** (SAGE), les coupes dans les budgets mondiaux de vaccination frappent de plein fouet la couverture vaccinale contre la rougeole, la surveillance des maladies, les réseaux de laboratoires et la riposte aux flambées épidémiques". "Le SAGE, qui conseille l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en matière de vaccination, a lancé cet avertissement lors d'une conférence de presse tenue mardi à l'issue de sa réunion semestrielle de quatre jours. (avec également plus d'informations sur le reste de l'ordre du jour)

"Elle a averti que les récentes coupes de l'administration Trump aux États-Unis créent un risque de recul supplémentaire dans les vaccinations "juste au moment où les pays se remettent de l'impact de la pandémie de COVID-19". "

"... Cependant, le réseau mondial de l'OMS pour la rougeole et la rubéole, composé de plus de 700 laboratoires et financé uniquement par les États-Unis, est menacé de "fermeture imminente", a

déclaré le Dr Tedros Ahhanom Ghebreyesus, directeur général de l'OMS, lors d'une conférence de presse lundi. **L'effondrement du réseau, appelé Gremlin, signifierait que les épidémies ne seraient pas détectées - soit pas du tout, soit pas rapidement**, a déclaré M. O'Brien.....". ".... Gremlin coûte 8 millions de dollars par an, ce que M. O'Brien a qualifié d'investissement "optimal" pour sauver des vies. Il a été financé par les Centres américains de prévention des maladies (CDC) et non par l'Agence américaine pour le développement international (USAID)".

"Le thème principal de la réunion de quatre jours était la "très grande inquiétude" des membres de SAGE quant à l'impact de la réduction des fonds sur "l'éradication, l'élimination et le contrôle des maladies", a ajouté M. O'Brien.

HPW - Afrique CDC : La réduction de l'aide entraînera des millions de décès supplémentaires en Afrique

<https://healthpolicy-watch.news/africa-cdc-aid-cuts-will-result-in-millions-more-african-deaths/>

"Selon le Dr Jean Kaseya, qui dirige le Centre africain pour le contrôle et la prévention des maladies, **deux à quatre millions d'Africains supplémentaires risquent de mourir chaque année en raison de la réduction brutale de l'aide par les États-Unis et d'autres donateurs importants**.

"Kaseya se rendra à Washington la semaine prochaine, où le Congrès américain doit discuter de la réautorisation du Plan d'urgence du président américain pour la lutte contre le sida (PEPFAR) le 25 mars. Mais de nombreux projets PEPFAR ont déjà été interrompus au cours des deux derniers mois par le Department of Government Efficiency (DOGE) d'Elon Musk, nommé par Trump, et ce que le Congrès, dominé par les Républicains, envisage pour le plan n'est pas clair. **Kaseya a déclaré qu'il prévoyait de rencontrer des membres de l'administration Trump, des responsables du PEPFAR et des membres du Congrès la semaine prochaine pour tenter de rétablir l'aide américaine."**

"C'est un désastre", a déclaré M. Kaseya lors d'une conférence de presse jeudi, révélant que **certains pays africains comptaient sur "l'aide extérieure" pour 80% de leurs réponses au VIH et au paludisme**. "Du jour au lendemain, tout a disparu", a-t-il dit, notant que **30% des dépenses de santé de l'Afrique proviennent de l'aide publique au développement (APD)**. Pourtant, l'APD a été réduite de 70% cette année, passant de 81 milliards de dollars à 25 milliards de dollars..... M. Kaseya a indiqué qu'il avait parcouru l'ensemble du continent et de la planète pour obtenir trois piliers essentiels de soutien à la santé sur le continent : un financement national accru, un "financement innovant" pour les épidémies et un "financement mixte". La réduction de l'aide "annulera deux décennies de réalisations sanitaires dans les domaines de la santé maternelle, infantile et des maladies infectieuses", a averti M. Kaseya, ajoutant que des systèmes de santé entiers "pourraient s'effondrer".

"Kaseya a organisé plusieurs réunions d'information avec les ministres de la santé et les dirigeants de l'Union africaine pour aborder la crise, en se concentrant particulièrement sur les sources alternatives de financement.....".

Science - Le chef sortant d'un programme américain de lutte contre le VIH/sida exhorte M. Trump à annuler les coupes budgétaires

<https://www.science.org/content/article/outgoing-head-heralded-u-s-global-hiv-aids-program-urges-trump-reverse-cuts>

"Le chef sortant du programme mondial de lutte contre le VIH/sida des États-Unis exhorte M. Trump à annuler les coupes budgétaires. Avec le point de vue de John Nkengasong (diplomate).

Devex - Seth Berkley met en garde contre une ère de "polyépidémies" alors que la coopération s'effrite

Devex

"Devex s'est entretenu avec l'ancien directeur de Gavi pour discuter des temps difficiles qui s'annoncent alors que le paysage de l'aide étrangère change radicalement, de ce que cela pourrait signifier pour la santé de la population mondiale et de ce que devraient être les priorités.

"Berkley a déclaré qu'il faudra du temps pour comprendre les véritables conséquences de ce qui s'est passé au cours des deux derniers mois, qu'il faut continuer à donner la priorité aux vaccins malgré la diminution des ressources et que chaque pays du monde doit se tenir prêt à entrer dans une nouvelle "ère de polyépidémies"."

PS : ".... L'OMS est l'agence principale chargée de coordonner les épidémies importantes, mais le président américain Donald Trump a annoncé le retrait de son pays de l'organisation, ce qui inclut l'arrêt de son rôle dans les "négociations sur l'accord de l'OMS sur les pandémies et les amendements au Règlement sanitaire international". En janvier, le personnel du CDC américain a reçu l'ordre de ne plus communiquer avec l'OMS. "Le fait que ces deux institutions ne soient pas en mesure de travailler ensemble a un effet profond", a déclaré M. Berkley. ".... Il a ajouté que le traité sur les pandémies était désormais "pratiquement mort" et que "le rôle de l'OMS était manifestement réduit pendant cette période

" Selon M. Berkley, **dans certains pays, la préparation aux épidémies est passée sous la tutelle de services gouvernementaux axés sur la sécurité nationale, par opposition à la santé."**

Stat - "Personne ne peut combler cette lacune" : Pourquoi un leader mondial de la santé considère le financement américain comme irremplaçable

<https://www.statnews.com/2025/03/18/cuts-global-health-usaid-impact-wellcome-trust-says-philanthropy-cannot-fill-the-gap/>

"Dans une séance de questions-réponses, le directeur du Wellcome Trust déclare que le monde devra s'adapter à de nouvelles réalités. "Le retrait brutal du financement américain de la santé mondiale sur lequel de nombreux programmes de lutte contre les maladies et les pays en développement comptaient depuis longtemps **présage d'un avenir plus maigre pour le secteur**, déclare le responsable de l'une des plus grandes fondations caritatives au monde." "Les organismes de bienfaisance et les autres gouvernements seront incapables de combler toutes les lacunes laissées par la décision de l'administration Trump de réduire les dépenses d'aide, **John-Arne Røttingen**, PDG du Wellcome Trust, a déclaré à STAT dans une interview."

PS : "... Røttingen, qui est à la tête de Wellcome depuis le début de l'année 2024, a déclaré que l'Organisation mondiale de la santé devra elle aussi trouver un moyen de fonctionner avec moins de ressources, compte tenu du retrait prévu des États-Unis de l'agence internationale de la santé....."

"... Bien que de nombreux efforts de lutte contre les maladies soient ébranlés par le retrait inattendu des États-Unis du financement de l'aide, M. Rottingen a suggéré qu'il serait prudent de faire le point et de déterminer la meilleure façon de procéder avec ce qui sera inévitablement moins d'argent de la part des donateurs avant d'essayer de combler les lacunes laissées par les réductions américaines. ..."

PS : Question : "Des organisations comme la vôtre ont-elles mené des actions de sensibilisation auprès de la Fondation Gates et d'autres grands bailleurs de fonds pour essayer de comprendre comment fonctionner dans ce nouveau monde ? Absolument. Il y a donc beaucoup de réunions et de conversations informelles pour essayer de comprendre collectivement où nous en sommes et d'apprendre les uns des autres. Nous constatons l'impact sur le terrain dans les institutions que nous considérons comme nos principaux partenaires en Afrique et en Asie."

"Je m'attends à ce que l'enveloppe globale de l'aide à la santé soit considérablement réduite dans les années à venir. C'est pourquoi je dis que nous devons redoubler d'efforts pour améliorer l'efficacité et l'efficience du système, mais aussi pour essayer de maximiser l'utilisation des ressources nationales, y compris pour la santé, tout en différenciant, bien sûr, ce que les pays peuvent faire. Les pays les plus pauvres ne sont pas en mesure de fournir des services de santé de base, même s'ils utilisent une part substantielle de leur PIB. Il faut donc soutenir les pays les plus pauvres. Mais peut-être devrions-nous concentrer l'aide aux pays les plus pauvres afin de nous assurer que nous agissons là où les besoins sont les plus importants."

PS : "... Je m'attendrais à ce que la sécurité sanitaire et la biosécurité soient une priorité d'une administration républicaine aux États-Unis."

Et via un tweet de J-A Rottingen lui-même : " @wellcometrust poursuivra sa collaboration étroite avec les acteurs et les agences des sciences de la vie et de la recherche en santé aux États-Unis."

Reuters - Exclusif : Bill Gates prévient la Maison Blanche qu'il ne pourra pas combler les lacunes du financement de la santé mondiale aux États-Unis

<https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/gates-warns-white-house-he-can-t-fill-shortfalls-us-global-health-funding-2025-03-18/>

"... Bill Gates fait personnellement pression sur les responsables de l'administration Trump pour qu'ils maintiennent le financement des programmes de santé dans le monde entier, de la vaccination des enfants au traitement du VIH, et prévient que sa fondation ne peut pas intervenir pour combler les lacunes, ont déclaré à Reuters deux sources au fait de la question.

M. Gates a rencontré le Conseil de sécurité nationale ainsi que des législateurs républicains et démocrates au cours des dernières semaines pour défendre cette cause, ont indiqué les sources."

"M. Gates a expliqué aux fonctionnaires qu'il a rencontrés que sa fondation ne pouvait pas remplacer le gouvernement américain, selon les sources. Les directeurs de la Fondation Gates ont également déclaré publiquement qu'aucune fondation n'avait cette capacité. Dans le même temps, de nombreuses priorités de la Fondation Gates, telles que l'éradication de la poliomyélite et la lutte contre le paludisme, seront affectées par le retrait des États-Unis. Dans ce cas, la Fondation devra décider si et comment elle peut maintenir ces programmes sur les rails, a déclaré une source proche de l'organisation."

"Les discussions de M. Gates ont porté sur des organisations telles que Gavi, l'Alliance du vaccin, ainsi que le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, entre autres. Ces organisations figurent sur la liste restreinte qui sera examinée par le secrétaire d'État Marco Rubio et par M. Trump. Les États-Unis versent environ 300 millions de dollars par an à Gavi et plus d'un milliard de dollars au Fonds mondial. ... Plusieurs projets relevant du Plan présidentiel d'aide d'urgence à la lutte contre le sida (PEPFAR) figurent également sur la liste des projets à examiner, a indiqué la source.

Au Conseil national de sécurité, M. Gates a également insisté pour que les États-Unis continuent à soutenir l'Organisation mondiale de la santé, que M. Trump a décidé de quitter dès le premier jour de son mandat, ainsi que les efforts visant à éradiquer la poliomyélite....."

Devex Invested : L'Europe prend note de l'effondrement de l'USAID, mais n'agit pas

<https://www.devex.com/news/devex-invested-europe-takes-note-but-no-action-amid-usaid-collapse-109183>

"L'Europe prend note des regrets suscités par l'effondrement de l'USAID, mais déclare qu'elle ne peut pas combler le déficit de financement".

Devex a vu les "lignes à prendre" - en langage bruxellois, ce que les fonctionnaires de l'Union européenne devraient dire quand quelqu'un leur pose une question bouclée - suite à la décision des États-Unis de mettre fin à 83 % de leurs programmes d'aide à l'étranger de l'USAID. Le message clé est clair : "L'UE ne peut pas combler le vide laissé par les autres". "La Commission européenne est le troisième donateur d'aide au monde, derrière les États-Unis et l'Allemagne, mais le document interne suggère qu'elle se positionne principalement en tant qu'observateur du carnage actuel.

"L'UE "prend note avec regret" de l'annonce faite la semaine dernière par le secrétaire d'État américain Marco Rubio au sujet de la réduction de 83 %, indique le document. **"Dans l'attente des détails concernant les programmes qui seront supprimés, l'UE continue de surveiller la situation, en accordant une attention particulière aux intérêts clés de l'UE et à l'aide humanitaire vitale.** Rappelons qu'en ce qui concerne les intérêts de l'UE et l'aide étrangère, la Commission a récemment affirmé qu'il était parfaitement possible d'être à la fois charitable et intéressé.

"L'UE ne peut pas combler le vide laissé par les États-Unis, mais elle ne reviendra pas sur ses propres engagements", selon le document de communication, qui ajoute que l'UE - c'est-à-dire la Commission et les 27 États membres de l'UE - fournit 42 % de l'aide mondiale au développement et 28 % de l'aide humanitaire.....".

D Reidpath - La cruauté de l'aide n'est pas une opportunité

<https://www.papyruswalk.com/2025/03/aid-cruelty-is-not-an-opportunity/>

Extraits : **"J'ai suivi avec un réel intérêt les réponses de certains écrivains d'Afrique subsaharienne (ASS) à l'effondrement de l'aide étrangère en 2025.** Qu'ils résident en Afrique subsaharienne ou qu'ils mènent une vie de diaspora dans le Nord global, ils ont soutenu que **cette perte pourrait être une opportunité offerte au Sud global...."**

"Les programmes d'aide ne sont pas des interrupteurs que les pays donateurs peuvent (ou doivent) éteindre sur un coup de tête. Couper les financements du jour au lendemain détruit des systèmes qui ont mis des décennies à se mettre en place, laissant place au chaos. Ces systèmes n'étaient peut-être pas parfaits ; ils auraient peut-être fait l'objet d'une plus grande appropriation locale lors de leur conception ; ils auraient peut-être favorisé la corruption. Toutefois, **si l'objectif est de parvenir à une véritable autonomie, la voie à suivre est celle d'une transition progressive et prévisible qui permette de renforcer les capacités, de développer les infrastructures et de concevoir et d'affiner les systèmes**. Des millions de personnes ont été condamnées à la mort, d'autres à des vies de plus en plus difficiles et misérables. Si les pays donateurs refusent de reconnaître leur responsabilité historique, ils doivent au moins être tenus responsables des conséquences de leurs actions aujourd'hui. **La réduction substantielle et immédiate de l'aide étrangère par les pays les plus riches du monde tourne le dos aux droits de l'homme internationaux, à leurs obligations internationales de soutenir les ODD et à l'obligation de ne laisser personne de côté".**

"... Réduire l'aide n'est pas une opportunité. C'est un abandon. Ne les laissez pas déguiser cela en quelque chose d'autre. Ne laissez pas les nations riches se féliciter de leur cruauté. C'est un scandale, et il faut le nommer comme tel. L'indignation n'efface pas le rôle des pays bénéficiaires qui ont accepté les conditionnalités destructrices liées à la réception de l'aide. Elle ne pardonne pas la corruption flagrante qui se produit parfois. Elle n'excuse pas la capacité des pays pauvres à exploiter leurs voisins encore plus pauvres, ni l'exploitation de la stratification sociale au sein de leurs sociétés. **Mais aucune de ces réalités ne justifie la destruction en bloc de programmes vitaux sans plan, sans responsabilité et sans justice.** Les pays qui se sont enrichis par l'exploitation ne peuvent pas aujourd'hui s'en aller et abandonner les pays vulnérables, qu'ils aient été directement pillés par eux ou par d'autres. S'ils ne respectent pas leurs obligations, la société civile, les gouvernements bénéficiaires et les institutions internationales devraient exiger une transition éthique plutôt qu'un abandon du jour au lendemain qui coûterait des millions de vies. Toute autre solution est une complicité dans la mort".

Guardian - Les travailleurs humanitaires avertissent que "les gens meurent et vont continuer à mourir" à cause des coupes budgétaires.

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/mar/14/aid-cuts-humanitarian-united-nations-usaid-trump-uk-malnutrition-starvation-deaths-wfp-fao-defence-spending>

Les mesures prises par les États-Unis, le Royaume-Uni et d'autres donateurs pour réduire l'aide sont synonymes de "**taux élevés de malnutrition, de famine et de décès**", selon les experts.

CGD (blog) - Les coupes de l'USAID : Peu de signes de pitié pour les programmes de santé qui sauvent des vies

C Kenny & J Sandefur ;

(14 mars) ".... Sur la base d'une liste de contrats annulés qui a fait l'objet d'une fuite et de données provenant du [site assistance.gov](#) foreign , nous tentons de calculer l'ampleur des coupes par pays et par secteur...."

".... Le 10 mars, le secrétaire d'État Marco Rubio a tweeté : "Après un examen de six semaines, nous annulons officiellement 83 % des programmes de l'USAID". Il a laissé entendre que 5 200

attributions (subventions et contrats) avaient été annulées. Punchbowl News a reçu une [copie d'une liste de 5 724 bourses annulées qui avait été divulguée à la commission des affaires étrangères du Sénat à la fin de la semaine dernière](#). **Voici ce que nous pensons que cette liste suggère, et ce qui est encore difficile à comprendre. En résumé, nous estimons que les subventions annulées représentent plus de 34 % des programmes de l'USAID.** Et notamment, les **domaines de programmes "vitaux" comme la santé maternelle et infantile, le VIH/SIDA, le paludisme et la tuberculose ne sont pas épargnés par les coupes importantes.** Mais il y a beaucoup de suppositions dans ces estimations....."

- Mises à jour de cette semaine (20 mars) [Nouvelles estimations des coupes budgétaires de l'USAID](#) (par Kenny & Sandefur)

HPW - De l'Albanie à la Zambie : La liste des projets annulés de l'USAID donne un aperçu de l'influence américaine

<https://healthpolicy-watch.news/from-albania-to-zambia-list-of-cancelled-usaid-projects-provides-insight-into-us-influence/>

"La liste des projets de l'Agence des États-Unis pour le développement international (USAID) que l'administration Trump a annulés s'étend sur 368 pages et donne un rare aperçu de l'étendue de l'influence internationale des États-Unis. [LIRE ICI : USAID Terminated Awards \(6 mars 2025\)](#)"

CGD - Combien de vies l'aide étrangère américaine sauve-t-elle ?

C Kenny & J Sandefur ;

Cfr avant "Trump 2.0" : "L'efficacité et l'impact de l'aide américaine suscitent actuellement un intérêt considérable. **Nous présentons ci-dessous quelques estimations des vies sauvées par l'aide américaine dans le monde, avec des estimations illustratives par pays bénéficiaire.** Nos principales estimations concernent les décès évités grâce au VIH/SIDA, aux maladies évitables par la vaccination couvertes par Gavi, à la tuberculose, au paludisme et à l'aide d'urgence/humanitaire. **Nous pensons que le nombre de vies sauvées par an peut varier entre 2,3 et 5,6 millions, notre chiffre préféré reposant sur des estimations brutes de 3,3 millions.** Nous abordons brièvement d'autres interventions de sauvetage financées par l'aide américaine dans une section ultérieure....."

ONUSIDA - Impact des coupes budgétaires américaines sur la riposte mondiale au sida - Mise à jour du 17 mars 2025

https://www.unaids.org/en/resources/presscentre/featurestories/2025/march/20250317_sitrep

"Au 13 mars, au moins un rapport de situation avait été reçu des bureaux de comté de l'ONUSIDA dans 67 pays, dont 84 % de tous les pays financés par le PEPFAR et 20 autres pays qui reçoivent un soutien des États-Unis pour leur riposte au sida.

"Les pays à revenu faible et intermédiaire de plusieurs régions s'appuient sur des mesures d'urgence à court terme pour faire face aux réductions de l'aide étrangère des Etats-Unis et prennent des mesures pour soutenir leurs ripostes nationales au sida à moyen et à long terme. Les bureaux de l'ONUSIDA dans les pays soutiennent ces efforts en travaillant avec les chefs de

gouvernement, les ministères de la santé et les autorités nationales chargées de la lutte contre le sida pour évaluer l'impact total des réductions afin que les pays puissent garantir la poursuite des services essentiels de lutte contre le VIH à moyen et à long terme. Le Brésil, le Kazakhstan, le Kenya, le Libéria, le Mali et le Rwanda figurent sur la liste des pays qui ont indiqué que des ressources nationales étaient mobilisées pour maintenir les programmes prioritaires de lutte contre le VIH précédemment financés par les États-Unis....."

Bhekisia - Que se passera-t-il si Trump réduit les contributions des États-Unis au Fonds mondial ? Nous y réfléchissons

[Bhekisia](#) ;

"Que se passe-t-il si l'administration Trump décide de réduire ses contributions au Fonds ? Nous y travaillons...." (avec des scénarios plutôt terribles (mais probables)).

IJHPM (Editorial) - Le retrait des États-Unis de l'Organisation mondiale de la santé : Implications et défis

Vahid Yazdi-Feyzabadi, M McKee, J Shiffman, I Kickbusch, R Labonté et al ;

" La décision du président Trump de retirer les États-Unis (US) de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en 2025, faisant écho à sa démarche initiale de 2020, soulève des questions existentielles sur l'avenir de la gouvernance mondiale de la santé. Cet éditorial explore les impacts potentiels immédiats et à long terme de ce retrait, notant qu'il constitue une menace importante pour le financement de l'OMS. Cela aura des conséquences négatives sur la préparation aux pandémies, les inégalités en matière de santé et la collaboration transfrontalière. Nous étudions également le rôle potentiel des philanthropes privés pour combler le déficit de financement, au risque d'éloigner les priorités sanitaires des besoins locaux. Pour les États-Unis, le retrait signifie une diminution de l'influence sur les politiques de santé mondiale et un alignement plus faible sur les nouvelles réglementations internationales. Pour aller de l'avant, des réformes structurelles au sein de l'OMS, des contributions équitables de la part des puissances mondiales et un engagement renouvelé des États-Unis sont essentiels pour maintenir des systèmes de santé solides dans le monde entier. En fin de compte, une approche collaborative est nécessaire pour maintenir la préparation collective contre les crises sanitaires émergentes. "

Devex - Les coupes budgétaires américaines risquent de favoriser la propagation de l'hépatite

<https://www.devex.com/news/us-funding-cuts-risk-spread-of-hepatitis-109604>

" Le gouvernement américain n'a pas de ligne budgétaire explicite pour l'élimination de l'hépatite. Cependant, elle bénéficie de programmes et d'initiatives soutenus par le gouvernement américain, notamment le PEPFAR. "

"Les coupes budgétaires du gouvernement américain ont entraîné la fermeture de nombreux programmes de lutte contre le VIH, et les activités de prévention et d'élimination de l'hépatite en ont également souffert.....".

".... Les récents changements dans les politiques du gouvernement américain remettent en question le soutien aux programmes de soins du VIH et, par extension, le **soutien aux plus de 300 millions de personnes atteintes d'hépatite B et C**, selon la **Coalition pour l'élimination mondiale de l'hépatite...**"

Devex - Les réductions de l'aide américaine à l'étranger pourraient-elles alimenter une crise des superbactéries ?

[Les réductions de l'aide américaine à l'étranger pourraient-elles alimenter une crise des superbactéries ? |](#)

"Les États-Unis ont réduit leur aide à l'étranger, ce qui pourrait avoir des conséquences désastreuses. **Sans financement des programmes de lutte contre la résistance aux antimicrobiens, le monde est confronté à une crise de plus en plus grave**, dans laquelle des infections autrefois faciles à traiter deviennent impossibles à soigner, avertissent les experts."

Extrait : ".... La meilleure façon d'empêcher la surutilisation des antimicrobiens est d'en éviter le besoin, ont convenu les experts, en réduisant le fardeau global de l'infection. "**Les interventions les plus importantes pour la RAM sont, d'abord et avant tout, les interventions de prévention, de contrôle de la prévention des infections, d'eau et d'assainissement, et d'immunisation**", a déclaré Laxminarayan. **Dans le sillage des réductions de l'aide étrangère des États-Unis, "ces trois domaines sont menacés"**, a-t-il ajouté. En ce qui concerne l'augmentation de la résistance aux médicaments, les agents pathogènes les plus préoccupants sont les bactéries gram-négatives telles que Klebsiella et Streptococcus pneumoniae, qui affectent généralement les nouveau-nés. Le meilleur moyen de prévenir ces infections est d'intervenir au niveau du système de santé, notamment par des accouchements sans risque, des initiatives WASH et la prévention des infections dans les hôpitaux, a déclaré M. Laxminarayan. **"La résistance aux antimicrobiens n'est pas une maladie verticale, c'est le signe d'un système de santé médiocre"**, a-t-il déclaré. Mais sans le soutien des États-Unis pour renforcer ces systèmes de santé, les infections à Gram négatif résistantes aux médicaments augmenteront dans de nombreux pays, a averti M. Laxminarayan....."

Guardian - Les groupes évangéliques américains demandent à Trump d'épargner le programme de lutte contre le VIH/sida des coupes budgétaires

<https://www.theguardian.com/us-news/2025/mar/17/hiv-aids-pepfar-christians-trump>

"**Les organisations chrétiennes évangéliques qui ont contribué à la création du programme américain qui a sauvé des millions de vies du VIH/sida font pression sur l'administration Trump pour qu'elle sauve le programme des coupes sombres dans l'aide à l'étranger.**"

"**Les groupes évangéliques**, dont beaucoup ont soutenu l'élection de Trump en raison de sa politique en matière d'avortement, **affirment que la livraison de médicaments antirétroviraux (ARV) financés par les États-Unis s'est pratiquement arrêtée dans certains pays, en particulier en Afrique. Ils avertissent que cela pourrait conduire à une résurgence du sida dans des régions du monde où il a été maîtrisé**, ce qui coûterait des millions de vies. **Mais d'autres organisations et églises évangéliques ont été accusées de rester silencieuses pour défendre ce qui a été décrit comme l'un des programmes d'aide à l'étranger les plus réussis de l'histoire des États-Unis, et ce pour des raisons politiques**, parce qu'un grand nombre de leurs membres soutiennent Trump.....".

AP - L'Afrique du Sud prévoit d'augmenter ses dépenses en matière de santé et de défense après la réduction de l'aide des États-Unis

<https://apnews.com/article/south-africa-trump-aid-freeze-budget-godongwana-199795bdb1aa44aefbc5469e798d7acc>

"Les législateurs sud-africains ont présenté des plans visant à renforcer les budgets de la santé et de la défense, mais ils ont également augmenté la taxe sur la valeur ajoutée de 0,5 %, ce qui aura pour effet d'augmenter le coût de la vie car les consommateurs paieront plus cher les biens, y compris les denrées alimentaires, et les services. Un montant supplémentaire de 28,9 milliards de rands (1,5 milliard de dollars) a été affecté aux dépenses de santé dans le budget 2025, a déclaré le ministre des Finances Enoch Godongwana, alors que le pays s'efforce de compenser les réductions de l'aide des États-Unis sous l'administration Trump. Les fonds supplémentaires permettront de payer les salaires d'environ 9 300 membres du personnel médical dans les cliniques et les hôpitaux et d'environ 800 médecins nouvellement qualifiés. Les dépenses de santé dans leur ensemble devraient passer de 277 milliards de rands en 2024/25 à 329 milliards de rands en 2027/28....."

Stat - "Nous avons disparu" : Les réductions de l'aide américaine laissent les travailleurs de la santé désemparés dans le monde entier

[Les autres licenciements de Trump : les travailleurs du secteur de la santé dans le monde entier](#)

"Nombre d'entre eux disent qu'ils ont du mal à en supporter les conséquences, tout en s'inquiétant pour leurs anciens patients.

Gouvernance et financement de la santé mondiale

Devex - L'OMS publie les noms des candidats à son poste le plus élevé en Afrique ; aucun n'est une femme, une fois de plus

<https://www.devex.com/news/who-releases-candidates-for-its-top-job-in-africa-none-are-women-again-109655>

"La dernière série de candidats a été critiquée parce qu'elle était exclusivement masculine, mais la même chose s'est produite à nouveau : Cinq hommes sont en lice.

"Un forum virtuel des candidats se tiendra le 2 avril, au cours duquel les candidats pourront exposer leurs priorités et leurs stratégies pour les atteindre. Il sera suivi d'une réunion des ministres africains de la santé et de leurs représentants le 18 mai à Genève pour décider qui sera le prochain directeur régional....."

- Voir aussi [OMS Afro - Candidats au poste de directeur régional de l'OMS pour l'](#)

AP - Les réductions de l'aide américaine nuisent à la capacité de l'Afrique à répondre aux épidémies, selon un responsable de la santé

<https://apnews.com/article/africa-us-aid-cdc-funding-appeal-4461c57c2d64da682f9dd4994b9c173d>

Extrait de la fin de la semaine dernière. "Les réductions de l'aide par les États-Unis nuisent à la capacité de l'Afrique à répondre aux épidémies, a déclaré jeudi le chef de l'agence de santé publique du continent, avant une réunion avec les ministres régionaux de la santé pour discuter d'autres options de financement....." "Kaseya a parlé d'une "nouvelle ère" dans le financement de la santé après les réductions de l'aide américaine qui ont laissé les systèmes de santé en Afrique dans le désarroi....."

PS : "Kaseya a déclaré que l'Africa CDC et la Banque mondiale discutent d'un éventuel financement "transitoire" à la suite de la réduction de l'aide américaine.....".

Cidrap News - La CDC Afrique renforce les connexions avec l'ECDC

<https://www.cidrap.umn.edu/hivaids/who-director-details-health-disruptions-us-funding-cuts-urges-more-humane-approach>

"Le Centre africain de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) a déclaré que les coupes budgétaires américaines s'inscrivaient dans un contexte de baisse générale du soutien des pays occidentaux au cours des quatre dernières années, et que les ministres africains de la santé étaient en train de faire le point sur la situation et d'étudier d'autres options de financement durable. Afrique Le directeur général du CDC, Jean Kaseya, MD, MPH, a rencontré aujourd'hui la directrice des Centres européens de prévention et de contrôle des maladies (ECDC), Pamela Rendi-Wagner, MD, au siège de l'ECDC à Stockholm, pour discuter d'une collaboration plus étroite entre les deux groupes.

"Dans une **déclaration**, Mme Rendi-Wagner a indiqué que le travail avait déjà commencé grâce aux contributions de l'ECDC aux réponses aux épidémies dirigées par le CDC en Afrique. Les deux agences collaboreront également au développement de la main-d'œuvre dans le cadre de l'initiative "One Health", qui, selon l'ECDC, est essentielle pour faire face à la menace de la résistance aux antimicrobiens (....)."

- Voir aussi **Africa CDC - L'ECDC et Africa CDC discutent d'une collaboration plus étroite pour la sanitaire mondiale**

".... Compte tenu de l'évolution du paysage des menaces pour la santé, les **CDC d'Afrique et l'ECDC collaboreront au développement du personnel dans le cadre de l'initiative "One Health" par l'intermédiaire de l'équipe Europe.....**".

Devex - Exclusif : Le personnel de l'ONUSIDA est inquiet à l'approche d'une restructuration dans un contexte de réduction de l'aide

<https://www.devex.com/news/exclusive-unaids-staff-anxious-as-restructuring-looms-amid-aid-cuts-109638>

"Au cours d'une réunion publique organisée mercredi, la **direction générale a présenté un calendrier pour la restructuration**. Ils prévoient d'achever le plan au cours des deux prochains mois et de commencer à mettre en œuvre les décisions en juin."

Global Health Research & Policy - La stratégie de l'UE en matière de santé mondiale : de la politique à la mise en œuvre

J Skordis et al ;

" En novembre 2022, un projet de la prochaine stratégie de l'UE en matière de santé mondiale a été publié. **Le Réseau européen des instituts de recherche en santé mondiale (EGHRIN), qui regroupe 22 universités européennes de premier plan, a analysé cette stratégie.** Dans ce commentaire, EGHRIN note les engagements positifs de la stratégie en faveur du bien-être tout au long de la vie, du renforcement des systèmes de santé et de la lutte contre les menaces sanitaires d'une manière équitable et collaborative. Nous constatons que la stratégie est compatible avec les objectifs de développement durable et qu'elle aborde les déterminants sociaux, politiques et environnementaux de la santé. Toutefois, **nos analyses mettent également en évidence le manque d'évaluation critique du rôle du secteur privé dans les systèmes de santé, l'attention insuffisante accordée à la syndémie et le peu d'importance accordée à l'enseignement transdisciplinaire et à la formation éthique du personnel de santé mondial.** Nous concluons que, bien que ses engagements soient louables, **le plus grand défi de la prochaine stratégie de l'UE sera sa mise en œuvre.** La stratégie manque actuellement d'un mécanisme de financement complet et clairement hypothéqué et il y a peu de preuves à ce jour de l'engagement déclaré que la santé mondiale sera prise en compte dans tous les domaines politiques de l'UE . Dans le climat géopolitique actuel, une acceptation rapide de la politique et d'un plan de mise en œuvre est plus que jamais nécessaire. "

Fil de discussion de @ThirufromGeneva (sur un article de Politico Pro)

(de mardi) "Les dirigeants de Gavi., de l'Alliance du vaccin et du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme sont à Bruxelles aujourd'hui pour célébrer les investissements de l'UE dans le domaine de la santé mondiale

"Il se trouve que l'événement coïncide avec les cycles de reconstitution des ressources des deux organisations, alors que les États-Unis annoncent leur retrait général du financement de la santé mondiale.

"Des militants de la santé communautaire d'Ukraine, du Kenya et d'Ouganda prendront également la parole pour faire part de l'impact des investissements de l'UE dans leur pays. L'événement promet d'être une vitrine "inspirante" de la manière dont l'Europe "conduit un changement mondial transformateur".

"Mais peu de personnes impliquées dans la santé mondiale sont d'humeur festive ces jours-ci. Le retour de Donald Trump à la présidence des États-Unis a précipité la réduction du financement de l'aide étrangère et de la recherche en matière de santé, sans parler du retrait de l'Organisation mondiale de la santé

L'UE est déjà beaucoup plus active dans le domaine de la santé mondiale qu'elle ne l'était il y a quelques années, a déclaré Luis Pizarro, directeur exécutif de l'initiative "Drugs for Neglected Diseases" (DNDi), à Rory. L'UE a adopté sa **stratégie mondiale en matière de santé en 2023.**" "Elle

a ses limites, a déclaré M. Pizarro - elle néglige les questions environnementales et leur importance pour la santé humaine - mais "honnêtement, il y a cinq ans, nous n'avions rien du tout."

"Malgré tout l'argent que l'UE consacre à la santé mondiale, les ONG et les défenseurs de la santé ont identifié l'Europe comme l'un des partisans de la ligne dure qui défendent principalement les intérêts de son industrie pharmaceutique dans les négociations sur un nouvel accord sur les pandémies à l'Organisation mondiale de la santé.

"L'UE doit être prête à faire des compromis, a déclaré M. Pizarro. "Il ne faut pas que les Européens viennent dire que nous sommes les plus riches, que nous avons l'argent, et que vous devez donc accepter ceci et cela. Ce temps est révolu", a-t-il ajouté.

- Voir aussi : Les défenseurs de la santé mondiale : [Le leadership de l'UE en action : L'impact sur la santé mondiale présenté à l'exposition du Parlement européen](#) (communiqué de presse)

"....L'exposition montre comment **les investissements de l'UE dans Gavi, l'Alliance du vaccin et le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le Fonds mondial)** ont sauvé la vie de millions de personnes....."

Plos GPH - Transfert de bénéfices du Nigeria vers l'Europe : L'impact sur les droits de l'homme

Rachel Etter-Phoya et al ;

".... Au niveau mondial, 10 % des recettes de l'impôt sur les sociétés sont perdues parce que les multinationales transfèrent leurs bénéfices hors des pays où elles opèrent. **Cette étude examine l'impact du transfert de bénéfices sur les recettes fiscales au Nigeria, en mettant l'accent sur l'accès aux droits économiques et sociaux et sur la gouvernance.** Elle estime l'impact des gains de revenus réalisés sur les bénéfices transférés du Nigeria vers les paradis fiscaux européens, en utilisant les données sur les bénéfices transférés publiées par Wier et Zucman en 2022 et le modèle GRADE (Government Revenue and Development Estimations) pour les estimations. **Les résultats révèlent que si le gouvernement nigérian disposait de recettes supplémentaires équivalentes aux pertes fiscales, 500 000 Nigérians supplémentaires auraient le droit de boire de l'eau potable et près de 800 000 le droit d'utiliser des installations sanitaires de base chaque jour, 150 000 enfants auraient le droit à l'éducation et 11 enfants auraient le droit de survivre chaque jour (soit 4 063 enfants par an).** L'augmentation des revenus permettrait également d'améliorer la gouvernance...."

"Les réformes fiscales défendues par l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE), dont les 27 pays membres européens, pour lutter contre l'évasion et la fraude fiscales agressives des entreprises - en bref, l'abus fiscal - ne parviennent pas à garantir un ordre international adéquat pour que les droits puissent être respectés. Pour y remédier, tous les pays européens doivent soutenir les négociations sur la coopération fiscale internationale au sein des Nations unies. Cela devrait inclure des réformes sur la réglementation des sociétés multinationales, en particulier par le biais de l'imposition unitaire avec répartition des revenus. À court et à moyen terme, des mesures provisoires sont nécessaires pour atténuer les effets néfastes du transfert de bénéfices. Les pays doivent prendre des mesures pour relever le taux minimum mondial d'imposition des sociétés, introduire des mesures unilatérales pour taxer les

sociétés multinationales, améliorer la transparence fiscale et le partage d'informations avec les pays à faible revenu, et renforcer les règles anti-évasion".

Lancet Editorial - La disparition de l'USAID : est-il temps de repenser l'aide étrangère ?

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

L'éditorial de cette semaine s'interroge : "...Y a-t-il donc une opportunité de repenser l'architecture de l'aide mondiale, plutôt que de la remplacer ?"

En se référant, entre autres, aux recommandations (doubles) de la Commission Lancet sur la santé mondiale en 2050 et à l'agenda de Lusaka.

Oxfam (document) - Au-delà des objectifs : Un programme ambitieux pour remettre l'aide sur les rails

<https://oxfamlibrary.openrepository.com/bitstream/handle/10546/621687/bp-beyond-the-targets-120325-en.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

"L'aide peut contribuer de manière significative à la réduction des inégalités. Étant donné qu'il est largement admis que la réduction des inégalités est nécessaire pour soutenir les efforts visant à mettre fin à la pauvreté, à instaurer la justice entre les sexes et à lutter avec succès contre le changement climatique, il est urgent que les donateurs en fassent une priorité dans leurs politiques d'aide. Pour que ce cercle vertueux soit efficace, il est également impératif de rééquilibrer la prise de décision en matière d'aide, en veillant à ce qu'elle se fasse de manière inclusive, au centre des gouvernements du Sud et de la société civile. **S'appuyant sur les conclusions du rapport 2019 d'Oxfam intitulé Hitting the Target : an agenda for aid in times of extreme inequality, ce document présente un programme nouveau et actualisé visant à remettre l'aide sur les rails, compte tenu des récents changements intervenus dans le paysage du développement et des multiples crises auxquelles notre monde est confronté.** Il formule **10 recommandations concrètes** sur la manière de garantir que le financement du développement contribue efficacement à la construction d'un monde plus égalitaire et plus durable."

Document de travail de l'OCDE - Des dépenses intelligentes pour lutter contre les menaces sanitaires mondiales : Suivi des dépenses de prévention, de préparation et d'intervention, et d'autres biens publics mondiaux pour la santé

https://www.oecd.org/en/publications/smart-spending-to-combat-global-health-threats_166d7c57-en.html

".... Pour la première fois, ce rapport rassemble plusieurs sources de données afin d'examiner les dépenses actuelles en matière de BPM liés à la santé et d'analyser les implications pour les futures menaces pour la santé mondiale. Les résultats montrent que les dépenses totales consacrées aux BPM liés à la santé ont doublé entre 2016 et 2022. La PPR représentait la plus grande part des dépenses pour les BPM liés à la santé, mais à mesure que les inégalités et les disparités de revenus entre les pays augmentent, les pays à revenu élevé dépensent trente fois plus par habitant que les pays à faible revenu. Si l'aide publique au développement (APD) joue un rôle de plus en plus

important dans le soutien des activités de RPP pour les pays les plus pauvres, elle reste bien en deçà des ressources nécessaires pour combler les déficits de financement actuels. "

Messages clés à la page 12.

Devex (rapport) - les 10 principales fondations qui financent le développement

[Les 10 principales fondations qui financent le développement | Devex](#)

"Au total, 35 fondations ont fourni des informations complètes sur leurs dépenses de développement en 2022 - les dernières données définitives de l'OCDE." Dans l'ensemble, ces 36 prestataires privés ont dépensé 11 milliards de dollars pour le développement, soit une baisse de 8,2 % par rapport à 2021."

"Selon l'OCDE, les fondations suivantes sont celles qui ont dépensé le plus pour le développement en 2022 : Fondation Gates. Fondation Mastercard. Fondation du Fonds d'investissement pour l'enfance. Wellcome. Bloomberg Philanthropies. Fondation Ford. Fondation IKEA. Fondation LEGO. Fondation Oak. La Fondation Howard G. Buffett. Ces fondations ont cumulé des dépenses d'aide de 8,6 milliards de dollars en 2022..."

"Parmi les régions, c'est l'Afrique subsaharienne qui a reçu la plus grande part de l'aide en 2022, soit 3,2 milliards de dollars. C'est 13,9 % de moins que ce que ces donateurs ont dépensé dans cette région en 2021. Par secteur, la santé a été la priorité de ces philanthropies en 2022, avec des dépenses totales de 4,2 milliards de dollars. C'est 15,2 % de moins qu'en 2021."

Crise de la dette

G20 - Présidence sud-africaine du G20 : Un nouveau groupe de haut niveau pour s'attaquer à la crise de la dette africaine

<https://g20.org/news/south-africas-g20-presidency-new-high-level-panel-to-tackle-africa-debt-crisis/>

"Un groupe d'experts sur l'Afrique, présidé par l'ancien ministre des finances Trevor Manuel, a été mis en place par la présidence sud-africaine du G20 à partir du début du mois de décembre dans le but de trouver des initiatives pour lutter contre la crise de la dette sans précédent qui frappe de nombreux pays africains.

Plus d'informations sur ce panel, ses membres et ses objectifs.

"Le gouvernement a déclaré mercredi dans un communiqué que les pays africains paieront cette année près de 89 milliards de dollars pour le seul service de la dette extérieure, 20 pays à faible revenu risquant de se retrouver en situation de surendettement. Plus de la moitié des 1,3 milliard d'Africains vivent dans des pays qui dépensent plus en paiements d'intérêts qu'en questions sociales telles que la santé, l'éducation et les infrastructures."

"La stratégie globale du panel sera d'offrir des conseils stratégiques en explorant et en définissant des stratégies qui font progresser les intérêts collectifs de l'Afrique par le biais d'une voix plus forte, d'une représentation efficace et de la réalisation d'une politique économique mondiale réformée et inclusive par l'intermédiaire du G20. Le groupe d'experts produira un "rapport de haut niveau" contenant ses principales recommandations....".

- Voir aussi : **ONUSIDA - La crise de la dette menace les progrès de la riposte au sida 20 mars)**

"...En Afrique de l'Ouest et en Afrique centrale, les ratios de la dette par rapport au PIB ont augmenté de 9 % entre 2018 et 2023. Des pays comme le Burkina Faso, le Burundi, la République du Congo, la Côte d'Ivoire, le Ghana, le Liberia, le Sénégal et la Sierra Leone ont connu des hausses significatives du poids de leur dette, qui atteint désormais au moins 15 % du PIB. **En Afrique de l'Est et en Afrique australe, la situation est encore plus désastreuse :** en Angola, au Kenya, au Malawi, au Rwanda, en Ouganda et en Zambie, les gouvernements consacrent plus de 50 % de leurs recettes fiscales au service de la dette. Beaucoup de ces dettes sont contractées auprès de créanciers privés extérieurs en quête de profits déraisonnables...."

"Sur la base d'une consultation approfondie avec des économistes et des experts politiques, l'ONUSIDA a appelé les prêteurs et les institutions internationales à renégocier les paiements de la dette pour qu'ils représentent au moins moins 15 % des budgets annuels des pays concernés. Une telle politique pour les pays lourdement endettés que sont l'Angola, le Burundi, l'Éthiopie, le Kenya, Madagascar, le Malawi, le Mozambique, le Sud-Soudan, la République-Unie de Tanzanie, l'Ouganda, la Zambie et le Zimbabwe permettrait de dégager 41 milliards de dollars par an pour la santé, l'éducation et l'aide sociale. **Cette stratégie a un précédent : l'initiative en faveur des pays pauvres très endettés (PPTE), lancée en 1996 par le FMI et la Banque mondiale,** visait à faire en sorte que les États ne soient pas accablés par une dette ingérable. Elle a adopté une approche similaire et a permis de soulager 37 pays d'une dette de plus de 100 milliards de dollars".

"L'ONUSIDA recommande également aux gouvernements d'augmenter les recettes fiscales par des mesures telles que l'augmentation de l'impôt sur le revenu des personnes très riches, l'impôt sur la fortune, la réduction des exonérations fiscales et la répression de l'évasion fiscale. Une autre option non incluse dans les rapports mais recommandée par l'OMS, partenaire de l'ONUSIDA, est une "**taxe sanitaire**" sur les produits qui entraînent ou exacerbant des problèmes de santé, notamment les boissons sucrées, le tabac et l'alcool...".

Urgences sanitaires

HPW - Le Mpox atteint un plateau, mais la chute des tests en est la cause

<https://healthpolicy-watch.news/africa-cdc-aid-cuts-will-result-in-millions-more-african-deaths/>

Mise à jour de jeudi (point presse du CDC Afrique). "Si les cas de variole semblent avoir atteint un plateau, cela est dû aux difficultés liées aux tests - en particulier en République démocratique du Congo (RDC) - plutôt qu'au contrôle de la maladie, a déclaré Jean Kaseya....."

BMJ News - Le virus Mpox en Ouganda est désormais responsable de 40 % des nouveaux cas en Afrique

<https://www.bmj.com/content/388/bmj.r548>

Fin de la semaine dernière. "Selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), les cas de variole ont augmenté en Ouganda au cours des six dernières semaines, dépassant ceux de la République démocratique du Congo (RDC)."

"Au cours des semaines allant du 20 janvier au 2 mars, l'Ouganda a enregistré 1157 nouvelles infections par la variole, selon le **rapport de l'OMS du 10 mars**. La RDC, le pays le plus durement touché par l'épidémie mondiale de variole, a enregistré 1080 nouveaux cas, et le Burundi 350. Le continent africain a connu une augmentation totale de 2774 cas au cours de cette période. "Au cours des **six dernières semaines**, l'Ouganda a signalé le plus grand nombre de cas confirmés, qui représentent plus de 40 % de tous les cas confirmés signalés sur le continent au cours de cette période", a déclaré l'OMS.....".

- Lien : OMS - [Stratégie de localisation de l'OMS - Renforcer les engagements et les collaborations au niveau local pour une plus efficace situations d'urgence sanitaire](#)

Journée mondiale de la tuberculose (24 mars) et autres mises à jour sur la tuberculose

L'OMS appelle à une action urgente pour remédier aux perturbations des services de lutte contre la tuberculose à l'échelle mondiale, qui mettent en péril des millions de vies.

https://hq_who_departmentofcommunications.cmail20.com/t/d-e-siisll-ikudkhlul-x/

"À l'occasion de la Journée mondiale de la tuberculose, célébrée le 24 mars, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) appelle à un investissement urgent de ressources pour protéger et maintenir les services de soins et de soutien aux tuberculeux dans les régions et les pays qui en ont besoin. La tuberculose reste la maladie infectieuse la plus meurtrière au monde, responsable de la mort de plus d'un million de personnes chaque année, avec des conséquences dévastatrices pour les familles et les communautés. Les efforts mondiaux de lutte contre la tuberculose ont permis de sauver environ 79 millions de vies depuis 2000. Cependant, les réductions drastiques et brutales du financement de la santé mondiale qui ont lieu actuellement menacent d'annuler ces progrès. ..."

Avec un aperçu des conséquences désastreuses jusqu'à présent.

"Les premiers rapports transmis à l'OMS révèlent que de graves perturbations dans la lutte contre la tuberculose sont observées dans plusieurs des pays les plus touchés par les réductions de financement. Les pays de la région africaine de l'OMS sont les plus touchés, suivis par les pays des régions de l'Asie du Sud-Est et du Pacifique occidental de l'OMS. Vingt-sept pays sont confrontés à

des ruptures paralysantes dans leur riposte à la tuberculose, avec des conséquences dévastatrices....

"Les coupes budgétaires de 2025 ne font qu'exacerber le sous-financement déjà existant de la lutte mondiale contre la tuberculose. En 2023, seuls 26 % des 22 milliards de dollars nécessaires annuellement pour la prévention et les soins de la tuberculose étaient disponibles, ce qui laisse un manque à gagner considérable. La recherche sur la tuberculose est en crise, ne recevant qu'un cinquième de l'objectif annuel de 5 milliards de dollars en 2022, ce qui retarde considérablement les progrès en matière de diagnostics, de traitements et de vaccins. **L'OMS dirige les efforts visant à accélérer la mise au point de vaccins contre la tuberculose par l'intermédiaire du Conseil d'accélération de la mise au point d'un vaccin contre la tuberculose, mais les progrès restent menacés en l'absence d'engagements financiers urgents....."**

Lancet GH (Viewpoint) -A roadmap for integrating nutritional assessment, counselling, and support into the care of people with tuberculosis (en anglais)

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

"La dénutrition - le principal facteur de risque de la tuberculose dans le monde - est associée à une immunité affaiblie, à une maladie plus étendue, à une conversion plus tardive des expectorations et à de moins bons résultats thérapeutiques, y compris en termes de mortalité. **Dans cette politique de santé, nous proposons une feuille de route complète pour intégrer l'évaluation, le conseil et le soutien nutritionnels dans le traitement de la tuberculose, dans le cadre de soins centrés sur la personne...** Au début du traitement, nous recommandons une évaluation nutritionnelle standard avec des mesures anthropométriques et une estimation de l'hémoglobine, ainsi qu'un soutien en macronutriments et en micronutriments, parallèlement à des conseils nutritionnels. Le poids doit être surveillé pendant le traitement et l'absence de prise de poids à la fin de la phase intensive doit inciter à rechercher les causes, telles que l'insécurité alimentaire, la mauvaise observance du traitement, la malabsorption, le diabète non contrôlé ou la résistance aux médicaments. À la fin du traitement, nous recommandons de réévaluer les mesures anthropométriques afin d'évaluer la récupération nutritionnelle. Les personnes atteintes de tuberculose qui restent en sous-poids doivent faire l'objet d'un suivi attentif afin de détecter une rechute précoce. **Nous demandons à l'OMS d'établir des rapports annuels sur les paramètres nutritionnels, d'inclure explicitement l'évaluation et les soins nutritionnels dans les plans stratégiques nationaux, d'apporter un soutien national ou international aux programmes nutritionnels destinés aux personnes atteintes de tuberculose, d'accroître le soutien aux initiatives de recherche opérationnelle et d'intégrer les soins nutritionnels dans le cadre de responsabilité multisectoriel de l'OMS aux niveaux national et régional".**

MNT

Plos GPH - Quatrième réunion du groupe de travail des Nations unies sur les maladies non transmissibles 2025 : Une occasion de rapprocher les priorités transcendentales pour un impact dans le Sud global

C Varghese, B Mikkelsen et al ;

"La quatrième réunion des Nations unies sur les maladies non transmissibles, qui aura lieu prochainement, offre une occasion unique de réorienter les priorités et les engagements en tenant compte des enseignements tirés de la pandémie de COVID-19....." ... nous proposons les recommandations suivantes afin de progresser réellement dans la lutte contre les maladies non transmissibles dans le monde entier" Dont une sur le financement mondial des MNT....

OMS - Trois villes récompensées pour leurs réalisations en matière de santé publique lors du sommet 2025 du Partenariat pour les villes-santé

<https://www.who.int/news/item/20-03-2025-three-cities-honoured-for-public-health-achievements-at-2025-partnership-for-healthy-cities-summit>

"Aujourd'hui, au cours du Partenariat pour des villes-santé (Sommet annuel) à Paris, trois villes ont été récompensées pour leurs réalisations en matière de prévention des maladies non transmissibles et des traumatismes : Córdoba, Argentine ; Fortaleza, Brésil ; et Greater Manchester, Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord). Le Sommet, co-organisé par Bloomberg Philanthropies, l'Organisation mondiale de la santé (OMS), Vital Strategies, et la Ville de Paris, a réuni des maires et des responsables de 61 villes du réseau du Partenariat pour les Villes-Santé afin d'aborder les questions urgentes de santé publique et de partager des stratégies efficaces pour sauver des vies et construire des communautés plus saines au niveau local....."

Santé planétaire

OMS - Près de 50 millions de personnes signent l'appel en faveur d'un air pur pour une meilleure santé

<https://www.who.int/news/item/17-03-2025-nearly-50-million-people-sign-up-call-for-clean-air-action-for-better-health>

"Dans une démonstration d'unité sans précédent, plus de 47 millions de professionnels de la santé, de patients, de défenseurs, de représentants d'organisations de la société civile et de particuliers du monde entier ont signé un appel retentissant en faveur d'une action urgente visant à réduire la pollution atmosphérique et à protéger la santé des personnes contre ses effets dévastateurs. "

".... Cet **appel mondial à l'action**, lancé par l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et des organisations internationales de santé, sera présenté lors de la deuxième conférence mondiale sur la pollution atmosphérique et la santé, qui se tiendra à Carthagène, en Colombie, du 25 au 27 mars 2025...."

- En savoir plus : [Global Climate & Health Alliance - Deuxième conférence mondiale de l'OMS sur la pollution atmosphérique et la santé : Pourquoi il s'agit d'un charnière](#)

Elle arrive à un moment critique pour faire face à la crise croissante de la pollution de l'air.

- Voir aussi : Alliance mondiale pour le climat et la santé - [Note d'information : Air pur, vies saines : Une feuille de route politique pour les systèmes de santé afin de lutter contre la pollution de l'air](#)

"À l'approche de la conférence de l'OMS sur les effets de la pollution atmosphérique sur la santé, qui se tiendra la semaine prochaine, les professionnels de la santé appellent les gouvernements à protéger d'urgence leurs populations des effets mortels de l'air pollué sur la santé et à accroître les investissements dans les systèmes de santé nationaux - et ont fourni une feuille de route sur la manière dont les ministères de la santé peuvent y parvenir. **Cette feuille de route met en évidence les éléments essentiels d'une stratégie globale pour les gouvernements : renforcer le leadership en matière de santé, investir dans des infrastructures de santé résilientes, favoriser la collaboration intersectorielle et impliquer les communautés.** Des études de cas menées en Inde, à Singapour, aux Philippines, dans la région de l'ANASE, au Royaume-Uni et en Afrique du Sud démontrent le potentiel de transformation de l'intégration des considérations sanitaires dans la gestion de la qualité de l'air, de l'exploitation des données pour informer les soins aux patients, de la promotion des politiques et de la mise en place d'interventions dirigées par les communautés....."

UN News - Changement climatique : Les objectifs de l'Accord de Paris sont toujours à portée de main, selon le chef de l'ONU

<https://news.un.org/en/story/2025/03/1161251>

"Selon un nouveau rapport de l'Organisation météorologique mondiale (OMM), les effets du changement climatique induit par l'activité humaine ont atteint des niveaux alarmants en 2024, certaines conséquences risquant d'être irréversibles pendant des siècles, voire des millénaires. Le dernier rapport sur l'[état du climat mondial](#) confirme que 2024 sera l'année la plus chaude depuis le début des relevés, il y a 175 ans, avec une température moyenne mondiale de 1,55°C au-dessus des niveaux préindustriels, dépassant pour la première fois le [seuil critique de 1,5°C.](#)"

"... Malgré ces tendances alarmantes, [le Secrétaire général de l'ONU, António Guterres](#) a déclaré que les objectifs de l'Accord de Paris sont encore réalisables et a appelé les dirigeants mondiaux à intensifier leurs efforts en réponse à la crise croissante....."

- Voir aussi HPW - [L'année 2024 a été la plus chaude jamais enregistrée - L'augmentation de la température a probablement dépassé 1,](#)
- Et via [Guardian - Plus de 150 catastrophes climatiques "sans précédent" ont frappé le monde en 2024, selon l'](#)

Guardian - Le Royaume-Uni espère travailler avec la Chine pour contrer les politiques hostiles au climat de Trump

<https://www.theguardian.com/environment/2025/mar/14/uk-hoping-to-work-with-china-to-counteract-trumps-climate-hostile-policies>

A la fin de la semaine dernière. "Ed Miliband se rend à Pékin dans le cadre d'un **plan visant à créer un axe mondial en faveur de l'action climatique....**"

" Le Royaume-Uni espère façonner un nouvel axe mondial en faveur de l'action climatique, aux côtés de la Chine et d'une multitude de pays en développement, afin de compenser l'impact de l'abandon des politiques vertes par Donald Trump et de son virage marqué vers des pays hostiles au climat tels que la Russie et l'Arabie saoudite. ... De nombreux experts estiment que la seule perspective d'éviter l'effondrement du climat est que la Chine, l'UE, le Royaume-Uni et d'autres grandes économies forment un bloc pro-climat aux côtés des pays en développement vulnérables, pour contrer le poids des États-Unis, de la Russie, de l'Arabie saoudite et des États pétroliers qui poussent à l'expansion continue des combustibles fossiles....."

Climate Change News - Les États fragiles "oubliés" s'unissent pour mettre fin à l'angle mort de la finance climatique

<https://www.climatechangenews.com/2025/03/18/forgotten-fragile-states-unite-to-end-climate-finance-blind-spot/>

"Les pays touchés par les conflits demandent instamment au Brésil de mettre en avant, lors de la COP30, le financement destiné à les aider à renforcer leur résilience face au changement climatique, car les besoins sont croissants."

"Une douzaine de pays ravagés par des conflits et des crises humanitaires ont uni leurs forces pour exhorter la communauté internationale à leur fournir les fonds dont ils ont besoin pour absorber et répondre à l'aggravation des chocs climatiques, appelant à combler un fossé croissant lors des négociations cruciales de cette année. Dans une déclaration adoptée lundi et consultée par Climate Home News, le réseau nouvellement créé, qui comprend des pays tels que le Tchad, l'Irak, la Somalie et le Yémen, a déclaré que les États fragiles, qui sont "si souvent oubliés par l'action climatique", portent le poids du changement climatique bien qu'ils soient parmi les moins responsables de ses causes. Alors que "des centaines de millions de personnes parmi les plus vulnérables au climat restent laissées pour compte par le financement climatique", le groupe s'est dit "déterminé à mettre cette question au premier plan et au centre des discussions sur le climat"....."

"L'appel à l'action fait suite à la première réunion du réseau à Abu Dhabi le mois dernier, au cours de laquelle les États fragiles ont discuté de la manière de faire de l'**intersection du climat, des conflits et des besoins humanitaires** une priorité dans les négociations sur le climat.....".

Guardian - Les pays doivent redoubler d'efforts pour lutter contre le changement climatique ou risquer la guerre, avertit le directeur général de la Cop30

<https://www.theguardian.com/environment/2025/mar/18/countries-must-bolster-climate-efforts-or-risk-war-cop30-chief-executive-warns>

"Les pays qui cherchent à renforcer leur sécurité nationale par le biais du réarmement ou de l'augmentation des dépenses de défense doivent également intensifier leurs efforts en matière de climat, faute de quoi ils devront faire face à d'autres guerres à l'avenir, a averti l'un des dirigeants du prochain sommet de l'ONU sur le climat. Certains pays pourraient décider d'inclure les dépenses climatiques dans leur budget de défense, a suggéré Ana Toni, directrice générale brésilienne du sommet de la Cop30."

Guardian - La fonte des glaciers menace l'approvisionnement en eau et en nourriture de 2 milliards de personnes, selon l'ONU

<https://www.theguardian.com/environment/2025/mar/20/glacier-meltdown-risks-food-and-water-supply-of-2bn-people-says-un>

Un rapport de l'Unesco souligne la perte "sans précédent" des glaciers due à la crise climatique, qui menace les écosystèmes, l'agriculture et les sources d'eau.

"Le recul des glaciers menace l'alimentation et l'approvisionnement en eau de 2 milliards de personnes dans le monde, a averti l'ONU, alors que les taux de fonte actuels, "sans précédent", auront des conséquences imprévisibles. Selon **un rapport de l'Unesco (1)**, les deux tiers de l'agriculture irriguée dans le monde risquent d'être affectés d'une manière ou d'une autre par le recul des glaciers et la diminution des chutes de neige dans les régions montagneuses, sous l'effet de la crise climatique. Plus d'un milliard de personnes vivent dans des régions montagneuses et, dans les pays en développement, près de la moitié d'entre elles sont déjà confrontées à l'insécurité alimentaire. Cette situation risque de s'aggraver, car la production alimentaire dans ces régions dépend des eaux de montagne, de la fonte des neiges et des glaciers, **selon le rapport mondial sur la mise en valeur des ressources en eau 2025....."**

- Voir aussi HPW - **De nombreux glaciers de la planète ne survivront pas à ce siècle, ce qui aura des conséquences désastreuses pour des centaines de personnes.**

La source de 70 % de l'eau douce mondiale est menacée.

Tim Schwab - Désinvestissement ou écoblanchiment : BlackRock et Gates sortent-ils réellement des combustibles fossiles ?

<https://timschwab.substack.com/p/divesting-vs-greenwashing-are-blackrock>

"Sous la présidence de Trump, la responsabilité n'a jamais été aussi importante".

Accès aux médicaments, vaccins et autres technologies de la santé

Devex - L'Ouganda reçoit le premier médicament pédiatrique contre la schistosomiase. Quelle est la prochaine étape ?

<https://www.devex.com/news/uganda-receives-first-pediatric-drug-for-schistosomiasis-what-s-next-109603>

"Au moins 50 millions d'enfants d'âge préscolaire dans le monde risquent de contracter la schistosomiase. À l'avenir, le nouveau médicament sera fabriqué par une entreprise kenyane en vue d'une distribution à grande échelle en Afrique....."

"... Le Consortium Praziquantel Pédiatrique, qui est composé de sociétés pharmaceutiques, d'organisations à but non lucratif, d'instituts de recherche et de plusieurs pays où la schistosomiase est endémique, a collaboré au développement du médicament et aux plans d'accès. En 2021, lorsque les essais cliniques du médicament ont pris fin, ils ont lancé un programme d'accès spécifique appelé ADOPT, une étude de recherche sur la mise en œuvre visant à identifier la manière dont la distribution du médicament peut être intégrée dans les structures existantes des pays, à déterminer les moyens optimaux de distribution du médicament dans chaque pays et à préparer sa mise en œuvre à grande échelle. C'est grâce à ce programme que l'Ouganda a pu accéder pour la première fois au médicament, et d'autres projets pilotes sont prévus dans le pays ainsi que dans d'autres pays comme la Côte d'Ivoire et le Kenya dans les mois à venir. Le consortium envisage également de piloter le médicament au Sénégal et en Tanzanie".

"Les médicaments de l'étude ADOPT sont fournis gratuitement. Mais en dehors de cette étude et pour l'administration à grande échelle du médicament, il sera fourni sur une base de coût, selon Johannes Waltz, président du conseil d'administration du Pediatric Praziquantel Consortium et qui dirige le programme d'élimination de la schistosomiase de Merck. "Le consortium a été très clair dès le début ... que les comprimés ne seraient pas donnés afin d'assurer la viabilité à long terme du produit", a-t-il déclaré. Au lieu de cela, les ministères de la santé, les organisations de mise en œuvre et les agences multilatérales telles que l'UNICEF pourront s'en procurer."

".... Si certains pays peuvent avoir besoin de dons pendant un certain temps, d'autres, en particulier en Afrique subsaharienne, sont sur le point de passer au statut de pays à revenu intermédiaire, ce qui leur permet d'augmenter leur financement pour les interventions de santé publique. Il a ajouté que la communauté des MTN et, plus généralement, la santé mondiale plaident pour "ne pas rendre les pays dépendants des dons". Il a ajouté que le coût doit encore être discuté avec les acheteurs potentiels et les partenaires du consortium. Mais il a insisté sur le fait que Merck ne tirera aucun profit du médicament. ... Mais le médicament sera fabriqué au plus près des besoins."

"Actuellement, il est fabriqué par Farmanguinhos, le laboratoire pharmaceutique de la Fondation Fiocruz au Brésil, où la schistosomiase reste un problème de santé publique touchant quelque 1,5 million de personnes. Vingt-cinq millions de personnes supplémentaires vivent également dans des zones à risque du pays. Mais à l'avenir, Universal Corporation Ltd. au Kenya sera le seul producteur du médicament en Afrique, a déclaré Waltz. "Merck est actuellement ... en train de passer par tous les processus de transfert de technologie", a-t-il déclaré. Ils espèrent conclure le transfert dans les 12 à 18 mois".

Gavi se félicite de la toute première préqualification d'un vaccin maternel contre le VRS

<https://www.gavi.org/news/media-room/gavi-welcomes-first-ever-prequalification-maternal-rsv-vaccine>

"Gavi, l'Alliance du Vaccin, se félicite de la toute première préqualification par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) d'un vaccin maternel contre le virus respiratoire syncytial (VRS) pour protéger les nourrissons. Il s'agit d'une étape importante dans la lutte contre l'une des principales causes d'infections aiguës des voies respiratoires inférieures chez les enfants dans le monde.

OMS - Assurer un accès équitable aux médicaments essentiels et aux technologies de la santé pour les maladies non transmissibles

M D Mubangizi et al ;

"Ce commentaire fait partie d'une série soulignant les domaines prioritaires pour accélérer les progrès dans la réponse mondiale aux MNT et à la santé mentale et pour relever les défis de l'équité en matière de santé mondiale avant la quatrième réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations unies (UNHLM4) en 2025".

Avec **trois messages clés.**

TGH - Élargir l'accès à l'oxygène médical sans aide étrangère des États-Unis

L Greenslade ;

"L'oxygène peut être le **fer de lance d'une nouvelle ère de la santé mondiale où les gouvernements nationaux seront aux commandes.**

Conflits et santé

OMS Emro - Quatre-vingt pour cent des établissements soutenus par l'OMS en Afghanistan risquent d'être fermés d'ici juin

<https://www.emro.who.int/afg/afghanistan-news/eighty-percent-of-who-supported-facilities-in-afghanistan-risk-shutdown-by-june.html>

" L'Organisation mondiale de la santé (OMS) en Afghanistan est profondément préoccupée par le fait que la pénurie de financement pourrait entraîner la fermeture de 80 % des services de soins de santé essentiels soutenus par l'OMS. Des millions de personnes, y compris des populations vulnérables comme les femmes, les enfants, les personnes âgées, les personnes déplacées et les rapatriés, seront privées d'accès à des soins médicaux essentiels....."

Lancet GH - L'impact des sanctions sur la mortalité maternelle et infantile, 1990-2019 : une analyse de panel

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

" Au cours de la période 1990-2019, les taux de mortalité infantile, des moins de 5 ans et maternelle dans les PRFM ont diminué à des taux annualisés moyens de 2-6%, 3-2% et 2-0%, respectivement. Des épisodes de sanctions de l'aide d'une durée de 5 ans - la durée médiane observée dans notre échantillon - annuleraient donc près de 30 % des améliorations globales de la mortalité infantile et des moins de 5 ans observées dans le PRFM moyen au cours de cette période, et environ 60 % des améliorations de la mortalité maternelle. Nos résultats suggèrent que les sanctions de l'aide

conduisent à des augmentations de la mortalité infantile et maternelle par le biais de réductions de l'APD et du DAH et qu'elles peuvent involontairement aggraver la souffrance humaine.....".

Événements dans le domaine de la santé mondiale

OMS (Alliance) - Quelle est la prochaine étape pour la recherche sur les politiques et les systèmes de santé ?

<https://ahpsr.who.int/newsroom/news/item/19-03-2025-what-is-next-for-health-policy-and-systems-research>

"Pour discuter de ces questions et célébrer la reconnaissance accordée au domaine par l'attribution du [prix Virchow 2024 au professeur Lucy Gilson](#), l'**Alliance a réuni un petit groupe d'experts émergents et établis du 10 au 11 mars 2025, à Genève, en Suisse.**"

Journal of Global Health - Poly-crise et santé mondiale : comment améliorer la santé humaine et l'équité tout en protégeant la planète ? La 30e conférence canadienne sur la santé mondiale en 2024

Michelle Amri et al ;

Court point de vue sur la **Conférence canadienne sur la santé mondiale (CCSM)** qui s'est tenue en octobre dernier à Vancouver. Avec deux sous-thèmes.

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

Development Policy blog - Le délestage du fardeau : l'effritement du consensus de l'OCDE sur l'aide

Robin Davies ;

".... Cette fois, nous pourrions bien assister au début de la fin souvent prédicta de l'aide organisée de l'OCDE."

Devex - L'avenir de la Banque mondiale pourrait-il se situer en dehors de Washington ?

<https://www.devex.com/news/could-the-future-of-the-world-bank-be-outside-of-washington-109648>

(gated) "Les États-Unis accordant la priorité au développement, les experts affirment que le pouvoir à la Banque mondiale pourrait être en train de changer - et avec lui, peut-être même son siège."

".... Alors que l'administration Trump démantèle l'aide étrangère, de nombreux acteurs du développement se demandent quand l'attention du gouvernement se tournera vers la Banque mondiale. Les experts affirment qu'un retrait de la banque est très improbable et totalement déconseillé, mais qu'il est possible. Si les États-Unis le font, il est possible que le siège, qui a été établi à Washington, D.C., le 25 juin 1946, soit déplacé. Le siège de la Banque mondiale doit être situé dans le pays qui est l'actionnaire le plus important, selon les règles de la Banque mondiale. À l'heure actuelle, le Japon est le deuxième plus grand donateur de la Banque, mais avec une grande marge : les États-Unis détiennent 17,5 % du capital, contre 7 % pour le Japon. L'Allemagne, la France et le Royaume-Uni complètent le top 5 des donateurs....."

CGD (blog) - Règles de passation des marchés de la Banque mondiale et entrepreneurs chinois

C Kenny ;

Blog avec quelques messages clés d'un nouveau document de travail du CGD - Chinese Contractors and Development Project Quality (Les entrepreneurs chinois et la qualité des projets de développement.)

" Il est vrai que les entreprises chinoises remportent une part de plus en plus importante des contrats de la Banque mondiale attribués au niveau international - plus que tout autre pays. Et il existe des cas de trucage d'appels d'offres impliquant des entreprises chinoises et des contrats financés par la Banque mondiale, ainsi que des projets de développement soutenus par la Chine qui produisent de faibles rendements. Mais l'idée que les contrats chinois sont particulièrement problématiques à cet égard est sujette à débat. L'analyse existante des contrats de transport financés par la Banque mondiale en Afrique, par exemple, suggère que les entrepreneurs chinois et ceux de l'OCDE ont produit des résultats similaires".

"Avec Zack et Songtao, j'ai examiné plus de 2 000 projets récents de la Banque mondiale dans tous les secteurs au cours des deux dernières décennies afin de déterminer si la part de la valeur des contrats remportés par des entreprises de différents pays fournisseurs était associée à de meilleurs ou de moins bons résultats pour les projets, tels que mesurés par le groupe d'évaluation indépendant de la Banque.....".

"Sur les dix premiers contractants chinois de la Banque mondiale en 2020, représentant près de 60 % des contrats remportés, huit étaient détenus ou contrôlés par l'État chinois. Mais cela se traduit apparemment par un meilleur rapport qualité-prix pour les pays clients de la Banque mondiale, et non par de moins bons résultats. Il semble que le système de passation des marchés de la Banque mondiale fonctionne toujours pour produire des résultats basés sur la concurrence internationale, quelle que soit la source de l'avantage concurrentiel".

Global Policy Forum - Traité de l'ONU sur les entreprises et les droits de l'homme - des avancées surprenantes

<https://www.globalpolicy.org/en/publication/un-treaty-business-human-rights-surprising-advances>

"Rapport sur la dixième session du groupe de travail intergouvernemental sur les sociétés transnationales et autres entreprises en ce qui concerne les droits de l'homme ("Traité de l'ONU").
".... La crainte que le report n'entraîne une diminution du nombre d'États et d'organisations de la société civile participant aux négociations () ne s'est pas confirmée. **Par rapport au neuvième cycle, de très bons progrès ont été réalisés en 2024.** Au total, huit articles ont été discutés

Geneva Solutions - La Genève internationale en crise : les conséquences des réductions de l'aide américaine en chiffres

M Langrand ;

"Dans un changement radical de décennies de politique étrangère américaine, l'administration Trump a supprimé 83 % de son portefeuille d'aide humanitaire. **Geneva Solutions a examiné l'ampleur des coupes, l'impact sur les dizaines d'organisations de la Genève internationale qui dépendent des dons américains et la course aux alternatives.**"

CGD (blog) - Leçons d'expérience pour une fusion USAID-Etat

C Kenny ;

"Ian Mitchell a examiné le bilan des fusions en Australie, au Danemark et au Canada au moment où une fusion était proposée entre le ministère britannique du développement international (DFID) et le Foreign and Commonwealth Office (ministère des affaires étrangères et du Commonwealth)."

En bref, la leçon à tirer des fusions passées entre les bureaux d'aide et les bureaux des affaires étrangères est la suivante : "ne le faites pas" : "ne le faites pas". La deuxième leçon : "si vous le faites quand même, ne le faites pas à la suite d'une décision politique précipitée". Ce n'est pas très rassurant pour la qualité future de l'aide étrangère américaine si elle est absorbée par le département d'État."

- Et via Devex - [sur l'Allemagne](#)

"Deuxième hypothèse : L'Allemagne, deuxième donateur d'aide au monde, pourrait prendre la tête du mouvement après les coupes sombres opérées par les États-Unis. Mais **les vibrations post-électorales suggèrent que l'Allemagne pourrait également resserrer les cordons de sa bourse, avec des murmures de réductions et un changement d'orientation vers "l'intérêt national".** L'année dernière, l'Allemagne s'est montrée très généreuse, avec près de 38 milliards de dollars d'aide. Mais le vent tourne, **et plus de 3 milliards d'euros pourraient être retranchés des budgets futurs.**"

"Le récent virage à droite lors des élections pourrait amener un mélange de l'Union chrétienne-démocrate et des sociaux-démocrates à la table des négociations, mais c'est la CDU qui mène la danse. **Ils envisagent de concentrer leur aide sur des domaines tels que la gestion des migrations et le commerce international,** écrit Jessica Abrahams, collaboratrice de Devex. **Friedrich Merz**, qui sera probablement le chancelier, ne joue pas au plus fin. **Il fait allusion à la suppression de l'aide aux pays qui ne coopèrent pas en matière d'immigration et veut s'assurer que chaque centime d'aide sert les intérêts allemands".**

"En outre, le parti d'extrême droite Alternative pour l'Allemagne, qui joue désormais un rôle important au Parlement, bouscule les choses en faisant pression pour réduire les fonds alloués à ce qu'il qualifie d'initiatives "woke". Bien qu'il ne fasse pas partie du gouvernement, ses idées font des vagues et influencent des politiques telles que la migration...."

The Diplomat - Une feuille de route pour la coopération Sud-Sud

Fifa Rahman et al ;

"Une plus grande solidarité entre les pays du Sud est la seule solution viable face aux changements politiques sismiques qui se produisent en Occident.

".... Alors que nous voyons ces vignettes de solidarité entre les nations du Sud, **nous ne voyons pas de feuille de route cohérente pour les 20 ou 30 prochaines années qui se concentre sur l'agenda Sud-Sud en matière d'économie, de sécurité, de culture, de climat et de santé publique.** Une telle feuille de route devrait contenir un certain nombre de principes et d'efforts clés. ..." Lisez ce que cela impliquerait.

Lettre annuelle de la famille Clinton sur l'avenir de la Fondation.

<https://www.clintonfoundation.org/2024-impact-report/letter/>

En revanche, il n'y a pas grand-chose à dire sur le gâchis actuel de la Constitution américaine et de l'aide à la santé mondiale.

Financement de la santé dans le monde

Mail & Guardian - Comment l'Afrique peut-elle se remettre de la maladie de la dépendance à l'égard de l'aide ?

Par le père Stan Muyebe ;

Avec 6 propositions.

Devex - Opinion : Pas de panique, l'histoire montre que les organisations de développement peuvent survivre aux coupes budgétaires

Par Bernhard Reinsberg, Francesco Gatti ;

"L'analyse de données originales montre ce que l'histoire peut nous apprendre sur la façon dont les organisations de développement mondial ont survécu aux réductions des donateurs et, dans certains cas, en sont ressorties encore plus fortes.

"Nous avons mené une analyse exclusivement pour cet article sur l'incidence des réductions majeures de financement dans les organisations internationales axées sur le développement, ou OI.

Appliquée à l'**histoire de l'OMS**, entre autres. Et avec quelques suggestions sur la manière de renforcer leur "résilience".

Extrait : ".... Malgré les pessimistes qui prédisent la disparition de l'OMS en raison de la crise budgétaire actuelle, l'**histoire suggère le contraire**. Les coupes budgétaires passées n'ont pas paralysé l'**OMS ou d'autres organisations internationales similaires**, ce qui prouve leur forte résistance aux pressions extérieures." Lire comment.

PS : "... Notre analyse est un plaidoyer pour une meilleure historisation des tendances actuelles du financement du développement multilatéral. Bien que les attaques des principaux donateurs contre les OI de développement soient d'une grande portée, elles ne sont pas sans précédent. Plus important encore, elles devraient nous donner l'espoir que les OI de développement résisteront également à la crise actuelle. Toutefois, pour sortir renforcées de cette crise, elles doivent agir rapidement et organiser un soutien collectif autour de leurs missions essentielles. L'une des principales leçons qui ressort de notre analyse est que les OI de développement doivent diversifier leur base de financement."

Politique mondiale - Conséquences et implications de la fermeture de l'USAID pour le secteur de l'aide au développement international

<https://www.globalpolicyjournal.com/blog/20/03/2025/consequences-and-implications-international-development-assistance-sector-closure>

Par Simon Fraser.

ODI (Commentaire d'expert) - Plateformes des pays en développement

J Tanaka et al ;

"Les plateformes nationales sont des mécanismes de financement innovants visant à mobiliser les flux financiers des pays développés pour aider les pays en développement à faire progresser leurs priorités nationales de développement et les objectifs internationaux en matière de climat.

"Cette note décrit une séquence possible d'actions pour le développement d'une plateforme nationale, y compris les structures institutionnelles critiques nécessaires pour régir chaque étape, le travail technique requis, les parties prenantes à impliquer et les partenaires de financement appropriés : Les structures institutionnelles essentielles nécessaires pour régir chaque étape ; Le travail technique requis ; Les parties prenantes à impliquer ; Les partenaires financiers appropriés."

UHC & PHC

Plos GPH - Couverture santé universelle - Explorer le quoi, le comment et le pourquoi à l'aide d'un examen réaliste

Aklilu Endalamaw, Yibeltal Assefa et al ;

"Cette étude réaliste a été menée pour combler le manque de connaissances en synthétisant les données sur la signification, les composantes, l'importance et les stratégies de la santé publique universelle. ..." Consultez les résultats.

OMS - Budgétisation par programme pour le financement des soins primaires : Perspectives pour les praticiens

<https://www.who.int/publications/i/item/B09324>

"L'utilisation traditionnelle de la budgétisation par poste, qui catégorise les dépenses publiques par postes économiques détaillés, a eu un impact négatif sur le financement des services de soins primaires dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI). Cette approche réduit la visibilité du budget, fragmente les dépenses et limite la responsabilité. La budgétisation par programme, qui regroupe les intrants dans des programmes budgétaires alignés sur les objectifs politiques ou les résultats, offre une alternative prometteuse. Elle permet de mieux définir les priorités budgétaires, d'accroître la flexibilité des dépenses et d'améliorer l'obligation de rendre compte des résultats. Toutefois, son potentiel n'a pas été pleinement exploité dans le secteur de la santé en raison de défauts dans la conception et la mise en œuvre de la réforme, et d'un lien limité avec les exigences du financement des soins primaires. Cette note politique fournit des recommandations clés aux praticiens sur la conception et la mise en œuvre de budgets basés sur des programmes afin de financer efficacement les services de soins primaires. La note politique est structurée autour de cinq dimensions clés qui abordent les aspects techniques critiques de l'allocation, de l'exécution et de la supervision des budgets basés sur les programmes dans la perspective du financement des soins primaires : 1) Formulation dans la structure budgétaire nationale ; 2) Formulation dans la structure budgétaire infranationale ; 3) Couverture des coûts ; 4) Politiques de décaissement et paiement des prestataires ; et 5) Cadres de suivi de la performance".

HP& P - Réponse à Impact des politiques de gratuité des soins au Burkina Faso : Des nuances importantes à souligner

<https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czaf018/8083012?searchresult=1>

Par Thit Thit Aye, M de Allegri et al.

P4H - Les promesses non tenues de l'Ayushman Bharat de Narendra Modi, le plus grand programme de santé au monde

V Panwar ;

"Ayushman Bharat a été critiqué pour son financement inadéquat, sa faible disponibilité en lits d'hôpitaux et son soutien insuffisant aux communautés les plus marginalisées. Malgré les déclarations de succès du gouvernement, de nombreux bénéficiaires sont confrontés à des frais élevés et à l'exploitation financière, ce qui révèle des lacunes importantes dans l'efficacité du programme."

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

Cidrap News - La FAO exhorte les pays à intensifier leurs actions pour atténuer l'impact de la grippe aviaire H5N1

<https://www.cidrap.umn.edu/avian-influenza-bird-flu/fao-urges-nations-ramp-actions-blunt-impact-h5n1-avian-flu>

"Dans un **briefing aux Etats membres**, le chef de l'Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO) a exhorté aujourd'hui les pays à intensifier leurs actions de lutte contre la grippe aviaire face à l'augmentation continue des pertes de volailles, aux retombées plus fréquentes sur les mammifères et aux effets préjudiciables sur l'approvisionnement alimentaire et les prix. M. Godfrey Magwenzi, Directeur général adjoint de la FAO, a déclaré que la **propagation du virus H5N1 est sans précédent**, "entraînant de graves impacts sur la sécurité alimentaire et les approvisionnements alimentaires dans les pays , notamment la perte de nutriments précieux, d'emplois ruraux et de revenus, des chocs pour les économies locales et, bien sûr, une augmentation des coûts pour les consommateurs". Selon la FAO, les quatre dernières années ont été marquées par un changement majeur dans la propagation mondiale du H5N1 et de ses impacts."

NYT - La prescription alarmante de Kennedy pour la grippe aviaire dans les élevages de volaille

https://www.nytimes.com/2025/03/18/health/kennedy-bird-flu.html?unlocked_article_code=1.5E4.xhbh.l07etvPOQRBS&smid=url-share

"Le ministre de la santé a suggéré de laisser le virus se propager afin d'identifier les oiseaux susceptibles d'être immunisés. Une telle expérience serait désastreuse, selon les scientifiques".

Ou, pour reprendre les termes d'un commentateur de Bluesky, "**la déclaration de Birdington**".

- Lire aussi : **The Telegraph - All creatures great and culled : inside the global bird flu poultry slaughter** (Toutes les créatures grandes et abattues : au cœur du massacre mondial des volailles dû à la grippe aviaire)

[Le Telegraph](#)

"L'abattage est devenu la principale méthode de lutte contre le virus H5N1 et de prévention de la propagation à l'homme, mais il coûte cher aux élevages et aux contribuables À ce jour, au moins 500 millions d'oiseaux ont été abattus dans des milliers d'élevages à travers le monde, les autorités s'efforçant de ralentir la propagation de la grippe aviaire....."

Santé planétaire

Lancet Planetary Health - Numéro de mars

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

Nous signalons entre autres

- L'éditorial : La liberté de désinformer

Conclusion : "Si les preuves ne sont pas valorisées par rapport à l'opinion, le potentiel de la science à faire du bien à la société est sérieusement réduit. Les médias (nouveaux et anciens) constituent des forums essentiels pour la diffusion des connaissances, mais en l'absence d'une réglementation efficace pour maintenir la confiance du public dans la qualité de l'information, les dés sont pipés contre les preuves et en faveur de mensonges persuasifs."

- Les émissions de gaz à effet de serre de la consommation et de la production pharmaceutiques : une analyse entrée-sortie dans le temps et à travers les chaînes d'approvisionnement mondiales par Rosalie Hagenaars et al)
- Public engagement with health and climate change around the world : a Google Trends analysis Personal View, par N Dasandi et al)

" Bien que l'on reconnaise de plus en plus l'importance de l'engagement des personnes dans les dimensions sanitaires du changement climatique, nous savons étonnamment peu de choses sur les niveaux d'engagement du public dans le monde. Nous comblons cette lacune en examinant les données de Google Trends, en utilisant le comportement de recherche d'informations en ligne des gens () pour faire la lumière sur l'engagement mondial en matière de santé et de changement climatique entre 2014 et 2023. Nous observons qu'au cours de la dernière décennie, et en particulier depuis 2020, le public s'intéresse de plus en plus à la santé et au changement climatique dans le monde entier, par le biais de recherches sur Google. L'engagement croissant à l'intersection de la santé et du changement climatique est largement distinct de l'engagement à l'égard du changement climatique ou de la santé séparément. Nous observons que cet engagement est le plus fort dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. L'engagement pour la santé et le changement climatique est également plus important que pour d'autres questions liées au changement climatique, telles que l'économie et la sécurité, ce qui souligne l'importance pour le public de l'encadrement du changement climatique par la santé.

La déclaration de Heidelberg sur la transformation de la gouvernance mondiale de la viande

<https://verfassungsblog.de/the-heidelberg-declaration-on-transforming-global-meat-governance/>

"Pour contribuer à la transformation urgente de la gouvernance de la viande, l'**Institut Max Planck de droit public comparé et de droit international a organisé à Heidelberg, du 15 au 17 janvier 2025, une conférence intitulée "Defund Meat"....**".

Covid

NYT - La science au milieu du chaos : Qu'est-ce qui a fonctionné pendant la pandémie ? Qu'est-ce qui a échoué ?

<https://www.nytimes.com/2025/03/14/health/covid-pandemic-public-health.html>

"Alors que le coronavirus se propageait, les chercheurs du monde entier se sont précipités pour trouver des moyens de protéger la population. Certains efforts ont été malavisés, d'autres ont permis de sauver des millions de vies. D'autres ont permis de sauver des millions de vies.

Mpox

Lancet Infectious Diseases (Comment)- Vaccination contre le virus Mpox : une dose de protection, mais est-ce suffisant ?

Angelo Roberto Raccagni et al ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(25\)00001-1](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(25)00001-1)

Commentaire lié à une nouvelle étude.

"Dans *The Lancet Infectious Diseases*, David Hillus et ses collègues apportent d'importantes preuves concrètes de l'innocuité et de l'efficacité du vaccin modifié contre la vaccine Ankara-Bavarian Nordic (MVA-BN) contre la variole en utilisant une approche à la fois prospective et rétrospective. Leur étude permet de mieux comprendre le vaccin MVA-BN contre la variole, surtout si l'on tient compte de la rareté des essais contrôlés randomisés publiés. Cependant, **ces résultats mettent également en lumière les incertitudes existantes : quelle est l'efficacité d'une dose unique par rapport au schéma recommandé à deux doses ? La protection vaccinale est-elle maintenue dans le temps ? Et surtout, quelle est l'efficacité du vaccin et comment pourrait-il être mis en œuvre dans des environnements à ressources limitées où l'épidémie de clade Ib mpox est en cours ?**

Raccagni et al concluent : "Hillus et ses collègues présentent une étude opportune et bien menée qui fait progresser notre compréhension de la vaccination contre la variole. L'étude souligne que des lacunes cruciales subsistent dans notre compréhension et montre que, malgré ses limites inhérentes, une conception statistique rigoureuse peut fournir des données précieuses dans une période difficile. Nous avons besoin d'un suivi plus long, d'une meilleure compréhension de la nécessité des rappels et d'une recherche ciblée dans des contextes où les ressources sont limitées. Face à l'apparition de nouvelles épidémies de variole, affiner les stratégies de vaccination en s'appuyant sur des données solides et pertinentes à l'échelle mondiale n'est pas seulement un exercice académique, c'est un impératif de santé publique".

- Étude connexe dans le Lancet Infectious Diseases - [Safety and effectiveness of MVA-BN vaccination against mpox in at-risk individuals in Germany \(SEMVAc and TEMVAc\) : a combined prospective and retrospective cohort \(Sécurité et efficacité de la vaccination MVA-BN contre la variole chez les personnes à risque en Allemagne \(SEMVAc et TEMVAc\) : une cohorte prospective et rétrospective combinée\)](#)

- Et couverture via Cidrap News - [Estimations : Le vaccin Jynneos contre le virus du papillome humain est efficace à 84 % et à 35 % chez les personnes non séropositives et séropositives](#)

"Selon une **étude** observationnelle combinée publiée hier dans *The Lancet Infectious Diseases*....., une dose du vaccin Jynneos était efficace à 58 % contre l'infection par le virus mpox et à 84 % chez les personnes non séropositives, mais à 35 % seulement chez les personnes séropositives.

Maladies infectieuses et MTN

Science Insider - De nouvelles études sur les anticorps renforcent l'espoir de guérir le VIH

<https://www.science.org/content/article/new-antibody-studies-boost-hope-hiv-cure>

"Des essais pionniers permettent de découvrir une stratégie potentielle pour maintenir le virus sous contrôle après l'arrêt du traitement".

Lancet Infectious Diseases (Commentaire) - La primaquine à forte dose réduit les rechutes du vivax : il est temps de changer.

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

Commentaire lié à une **nouvelle étude dans le Lancet Infectious Diseases : 14 jours de traitement par primaquine à forte dose ou à faible dose chez des patients atteints d'une infection à Plasmodium vivax au Cambodge : étude d'efficacité randomisée, monocentrique et ouverte.**

"Après une baisse substantielle du nombre de cas de paludisme à Plasmodium vivax dans le monde au cours des deux dernières décennies, le nombre de cas a rebondi au cours des deux dernières années, soulignant la nécessité d'un engagement soutenu en faveur de la lutte contre le paludisme et de l'élimination de cette maladie. L'optimisation de la détection et du traitement des cas est nécessaire pour parvenir à l'élimination. Dans *The Lancet Infectious Diseases*, Virak Eng et ses collègues fournissent des preuves directes des avantages d'une dose totale élevée de primaquine (7 mg/kg) par rapport à une dose totale faible de primaquine (3-5 mg/kg) pour prévenir la rechute du paludisme à P vivax au Cambodge. Ces résultats fournissent des preuves solides de la dose optimale de primaquine pour le traitement anti-rechute et soutiennent la mise à jour des directives de traitement du paludisme de l'OMS de 2024 recommandant la primaquine à forte dose dans la plupart des pays endémiques...."

Nature Medicine - Désalignement géographique extrême des ressources en soins de santé et déserts thérapeutiques pour le VIH au Malawi

<https://www.nature.com/articles/s41591-025-03561-6>

Par Joan Ponce et al.

MNT

Lancet - Global, regional, and national burden of household air pollution, 1990-2021 : a systematic analysis for the Global Burden of Disease Study 2021 (Charge de morbidité mondiale)

GBD 2021 HAP Collaborators ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(24\)](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(24))

Interprétation des résultats : "Bien que la charge attribuable à la PAH ait considérablement diminué, la PAH reste un facteur de risque important, en particulier en Afrique subsaharienne et en Asie du Sud. Nos estimations complètes de l'exposition à la PAH et de la charge qui lui est attribuable constituent une ressource solide et fiable pour les décideurs et les praticiens de la santé afin de cibler et d'adapter avec précision les interventions sanitaires. Compte tenu de l'impact persistant et substantiel du PAH dans de nombreuses régions et de nombreux pays, il est impératif d'accélérer les efforts visant à faire passer les communautés sous-équipées à des sources d'énergie domestique plus propres."

- [Commentaire Lancet : Les ménagers polluants représentent une menace importante pour la santé connexe du](#)

Pour rappel : "...Une exposition intérieure prolongée à la pollution de l'air domestique (HAP) augmente considérablement le risque de développer des maladies respiratoires et cardiovasculaires graves, telles que le cancer du poumon, les maladies pulmonaires obstructives chroniques et les cardiopathies ischémiques. L'utilisation de combustibles solides traditionnels et les effets sur la santé liés à la pollution de l'air domestique ont été évalués dans certaines études, soulignant que la pollution de l'air domestique est un facteur de risque environnemental majeur pour les décès prématurés dans le monde et dans de nombreux pays à faible revenu..."

- Et une couverture des messages clés par TGH - [Where Household Air Pollution Causes the Most Harm \(par F Bennit et al\)](#) Comprend des cartes, des tableaux et des graphiques intéressants.

SS&M - Conceptualisation et mesure du vieillissement en bonne santé : Perspectives issues d'une analyse systématique de la littérature

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S027795362500262X>

Par Alexandra Piriou et al.

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

FT - Le responsable de l'obésité de la fondation Novo Nordisk travaille comme conseiller rémunéré du fabricant de chocolat Ferrero

<https://www.ft.com/content/f36e2b3-c2f1-4b3f-a9e5-f5033fd39aa7>

"Le professeur Arne Astrup participe également à un projet visant à modifier la définition largement acceptée des aliments ultra-transformés. "

Plos Med - Reformulation des produits dans les boissons non alcoolisées et les aliments après la mise en place d'étiquettes d'avertissement sur la face avant des emballages au Mexique

<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004533>

Par Juan Carlos Salgado et al .

Éthique alimentaire Points d'appui communs pour relever les défis des systèmes alimentaires financiarisés en matière de santé, de durabilité environnementale et de justice

[Éthique alimentaire](#)

Document de travail de K. Sievert et al.

Santé mentale et bien-être psychosocial

The Independent - Voici les pays les plus heureux du monde en 2025

<https://www.independent.co.uk/travel/news-and-advice/world-happiest-country-2025-list-finland-us-b2718418.html>

"[La Finlande](#) est le pays le plus heureux du monde pour la huitième année consécutive, selon le [World Happiness Report 2025](#) publié jeudi. D'autres pays nordiques sont également en tête du classement du bonheur dans le [rapport annuel publié par le Wellbeing Research Centre de l'Université d'Oxford](#). Outre la [Finlande](#), le [Danemark](#), l'[Islande](#) et la [Suède](#) restent les quatre premiers, dans le même ordre. Le classement des pays est basé sur les réponses données par les gens lorsqu'on leur demande d'évaluer leur propre vie. L'étude a été réalisée en partenariat avec la société d'analyse Gallup et le Réseau des solutions de développement durable des Nations unies....."

- Sur le même sujet : [The Guardian - La "bosse de la bienveillance" de Covid perdure : les actes de gentillesse sont 10 % plus élevés qu'avant](#)

"Lors de la pandémie de grippe aviaire de 19 ans, le monde a connu une "poussée de bienveillance" qui s'est maintenue, les actes généreux dépassant de plus de 10 % les niveaux antérieurs à la pandémie.

" Le rapport sur le bonheur dans le monde annuel a révélé qu'en 2024, les actes tels que les dons et le bénévolat étaient plus fréquents qu'en 2017-19 dans toutes les générations et presque toutes les régions du monde, bien qu'ils aient diminué par rapport à 2023. "

".... En général, les pays industrialisés occidentaux sont aujourd'hui moins heureux qu'ils ne l'étaient entre 2005 et 2010." L'étude ajoute que le déclin du bonheur et de la confiance sociale en Europe et aux États-Unis a en partie conduit à une augmentation de la polarisation politique et des votes anti-système. **Jan-Emmanuel De Neve, directeur du Centre de recherche sur le bien-être d'Oxford et rédacteur en chef du World Happiness Report, a déclaré : "Le rapport de cette année nous pousse à regarder au-delà des déterminants traditionnels tels que la santé et la richesse. "Il s'avère que le fait de partager des repas et de faire confiance aux autres est un facteur prédictif de bien-être encore plus fort que prévu. En cette période d'isolement social et de polarisation politique, nous devons trouver des moyens de réunir à nouveau les gens autour d'une table, ce qui est essentiel pour notre bien-être individuel et collectif."**

Santé néonatale et infantile

Plos GPH - Indicateurs de santé publique infantile pour les environnements fragiles, touchés par les conflits et vulnérables : Un examen approfondi

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0003843>

Par Ayesha Kadir et al.

BMJ GH - Couverture vaccinale complète au niveau régional, sous-régional et national chez les enfants âgés de 12 à 23 mois dans 34 pays d'Afrique subsaharienne : une analyse globale utilisant les données de l'enquête démographique et de santé

<https://gh.bmjjournals.org/content/10/3/e018333>

Par D J Simon et al.

Santé des adolescents

Les derniers résultats d'une étude menée à Oxford depuis plus de 20 ans révèlent l'impact permanent des crises mondiales sur les jeunes.

<https://www.ox.ac.uk/news/2025-03-12-latest-results-20-year-oxford-study-reveals-ongoing-impacts-global-crises-young>

"Les dernières conclusions de Young Lives, une étude longitudinale unique menée par l'Université d'Oxford, soulignent l'impact des inégalités persistantes et des crises mondiales sur la vie des jeunes dans certaines des communautés les plus pauvres du monde, qui sont les moins à même de les supporter. "

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Stat - La FDA met en garde Aspen Pharmacare, le plus grand fabricant de médicaments d'Afrique, contre des problèmes de stérilité dans une usine clé

<https://www.statnews.com/pharmalot/2025/03/19/fda-aspen-contamination-eye-drops-africa-sterile/>

"L'agence a cité l'entreprise pour **n'avoir pas pris les mesures nécessaires pour prévenir la contamination microbienne.**

" **La Food and Drug Administration des États-Unis a averti Aspen Pharmacare, la plus grande société pharmaceutique d'Afrique, qu'elle n'avait pas pris de mesures suffisantes pour prévenir la contamination microbienne dans une installation clé qui fabrique des gouttes pour les yeux et de nombreux autres médicaments nécessitant une production stérile. Dans une lettre d'avertissement et datée du 24 février rendue publique mardi, l'agence note qu'Aspen - qui vend ses propres médicaments et développe et fabrique des médicaments pour d'autres sociétés - **n'a pas non plus mis en place de contrôles de laboratoire scientifiquement valables pour s'assurer que les produits sont conformes aux normes appropriées en matière de résistance et de qualité....."****

Speaking of Medicine (blog) - Commentaire : Insuline analogique contre insuline humaine dans les pays à faible revenu : le débat est clos

<https://speakingofmedicine.plos.org/2025/03/14/comment-analogue-vs-human-insulin-in-low-income-country-settings-the-debate-is-over/>

par JA Elliott et al.

Telegraph - Mordu par un serpent ? Il pourrait bientôt y avoir une pilule pour cela

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/snake-bite-pill-antivenom-unithiol-scientific-research/>

"Des médicaments utilisés pour lutter contre l'empoisonnement au mercure et à l'arsenic pourraient être réutilisés pour lutter contre les morsures de serpent, selon des essais.

- Lien : Plos GPH [Beyond high cost : Les obstacles pharmaceutiques à l' antibactériens dans les pays à faibles ressources](#)

Ressources humaines pour la santé

AP - Alors que les infirmières IA remodèlent les soins hospitaliers, les infirmières humaines se rebiffent

<https://apnews.com/article/artificial-intelligence-ai-nurses-hospitals-health-care-3e41c0a2768a3b4c5e002270cc2abe23>

L'accent est mis sur les États-Unis.

Décoloniser la santé mondiale

Santé Publique - Décolonisation de la santé publique

<https://stm.cairn.info/revue-sante-publique-2025-1-page-9?lang=fr>

Numéro spécial. La décolonisation de la santé mondiale en Afrique francophone. (*en français...*)

Divers

Science - Les champignons mortels deviennent résistants aux médicaments. Un nouveau composé pourrait les vaincre

<https://www.science.org/content/article/deadly-fungi-are-becoming-drug-resistant-new-compound-could-beat-them>

"Un médicament candidat doté d'un nouveau mécanisme d'action s'avère prometteur contre plusieurs infections résistantes aux médicaments chez la souris."

Documents et rapports

Plos GPH - Les dimensions éthiques et morales de l'utilisation de l'intelligence artificielle pour la synthèse des données probantes

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0004348>

Essai de Soumyadeep Bhaumik.

Blogs et articles d'opinion

The Collective Blog - Luttes intersectionnelles et systèmes d'oppression : Réflexions sur la Journée internationale de la femme 2025

par Zahra Zeinali ; [The Collective Blog](#)

"En cette **Journée internationale de la femme 2025**, nous nous arrêtons pour examiner les crises convergentes qui définissent notre époque mondiale - une période marquée par des politiques néolibérales omniprésentes, des systèmes d'oppression bien ancrés et la marginalisation délibérée des populations vulnérables".