

Nouvelles du PHI 837 : FfD4 à Séville

(4 juillet 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,

Alors que la [quatrième conférence internationale sur le financement du développement](#) (FfD4) se déroulait à Séville (du 30 juin au 3 juillet) sous une chaleur torride, j'ai eu l'impression que ce n'était pas une simple coïncidence qu'ailleurs, à Exeter (Royaume-Uni), la [conférence Global Tipping Points](#) () se concentre sur les dernières découvertes scientifiques en matière de risques liés au système terrestre. Ainsi, alors que je rédigeais la lettre d'information cette semaine, principalement depuis ma salle de travail (*malheureusement assez chaude*) à la "**Casa Kortrijk**", il est possible que certaines citations ressemblent davantage à une diatribe de Trump sur Truth Social (*je n'utiliserai pas de majuscules, cependant* 😊).

Heureusement, malgré les temps difficiles que traverse la planète, nous continuons à chercher le bon côté des choses - en phase avec la conférence d'Exeter où l'on a également exploré les "[points de basculement positifs](#)". Ainsi, alors qu'une grande partie de l'Europe cuit sous une sorte de "dôme de chaleur", je me suis soudain rendu compte que si l'on attend suffisamment longtemps, même le nom de mon institut (*Institut de médecine tropicale*) pourrait redevenir "à la mode" . 😊

Quoi qu'il en soit. C'est peut-être le début de l'été ici, mais le contenu de la lettre d'information reste assez dense, avec notamment **deux courts articles à la une** aujourd'hui. "L'été de la santé mondiale n'a pas encore commencé.

Ce numéro comporte évidemment de nombreux reportages et analyses sur le **FfD4** (y compris un co-rédacteur en chef de ma collègue **Nicola Deghaye**). De loin, les **mots à la mode** sont de plus en plus nombreux : "**blended finance**" et "**de-risking**" (*ces termes ne sont pas vraiment nouveaux...*) ; un passage à l'"**investissement**" et à la "**gestion des risques**" (*qui ne sont pas vraiment nouveaux... :)* ; le passage à des "[partenariats d'investissement](#)" ; "[coalitions de volontaires](#)" "[avec des pays partenaires partageant les mêmes idées](#)" (*sans surprise*) (avec, entre autres, une belle [initiative conjointe de l'Espagne et du Brésil pour promouvoir des contributions fiscales plus élevées de la part des super-riches du monde entier](#)) ; "[multilatéralisme axé sur les objectifs](#)" ; [investissement public mondial](#) ; "**élimination progressive des combustibles fossiles**" (*au moins dans certains coins, on se rend compte que c'est notre seule chance, même si l'on peut dire que les perspectives pour la COP30 ne sont pas très bonnes...*) : Personnellement, j'aime aussi le son de "[défossilisation](#) " de nos [économies](#)) ; "**taxes de solidarité**" (ex. [Huit pays, dont la France, l'Espagne et le Kenya, réclament une augmentation des taxes sur les billets d'avion haut de gamme et les voyages en jet privé pour financer l'action climatique et le développement](#)) ; les "**plateformes nationales**" ; la "[nouvelle normalité](#)" (*qui, pour une raison ou une autre, sonne de manière plutôt dystopique* invariablement). Et enfin, plus inquiétant encore (*bien que toujours un peu marginal*), la "[survie mondiale](#)". Je ne me souviens pas de cette expression d'il y a 10 ans, au début de l'agenda des ODD...

En plus de tout ce qui est lié à la FFD4 (*qui comprenait également le lancement par l'OMS de l'[initiative "3 by 35"](#) sur les taxes sur la santé*), nous avons nos **sous-sections** communes dans la section "Highlights" de ce bulletin d'information. Cette semaine, "Trump 2.0" s'est montré comme d'habitude intimidant et méprisant (*et malheureusement, [le G7 a cédé](#), exemptant les États-Unis de l'application d'un taux d'imposition minimum de 15 % sur les sociétés*). Son projet de loi "Big Terrible" semble également [avoir atterri sur son bureau](#). Au début de la semaine, **Bono Vox** a écrit un poème sur la [fermeture de l'USAID](#), tandis qu'Obama et Bush jr ont qualifié cette fermeture, à juste titre bien que tardivement, de "[parodie](#)".

Enfin, nous souhaitons certainement déjà attirer votre attention sur le [rapport global](#) publié par la Commission de l'OMS sur la connexion sociale. Ce rapport fait état, entre autres, d'une statistique impressionnante et très triste : "[Chaque heure, 100 personnes meurent de causes liées à la solitude.](#)"

Cette statistique en dit long sur notre monde, je le crains.

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Articles en vedette

Compromiso de Sevilla : engagement ou compromis ?

Nicola Deghaye (unité de politique de santé, IMT)

La [quatrième Conférence internationale sur le financement du développement \(FFD4\)](#) s'est ouverte à Séville, en Espagne, le 30 juin, alors que l'on annonçait une chaleur extrême. En effet, dès le mardi après-midi, les températures atteignaient 44 degrés et les cinq kilomètres qui séparaient le lieu de la conférence de mon hôtel m'ont soudain semblé très longs à parcourir !

Si la canicule a rendu la conférence très inconfortable pour les délégués participant aux discussions intergouvernementales et aux événements parallèles (auxquels j'ai assisté), j'espère qu'elle a contribué à motiver les délégués à planifier sérieusement la manière dont leurs pays, individuellement et collectivement, mobiliseront des fonds pour faire face au changement climatique.

La conférence FFD4 s'est tenue après que les négociations intergouvernementales à huis clos ont abouti à un accord final - [le Compromiso de Sevilla](#) - à la mi-juin. La conférence visait à garantir la mise en œuvre du *Compromiso*. Bien que le document final soit en quelque sorte un compromis, je dois remercier Mariana Mazzucato d'avoir souligné qu'en fait, *compromiso* se traduit par **engagement** en anglais plutôt que par compromis. En approuvant ce document, la communauté internationale a accepté d'apporter des changements progressifs à l'architecture financière mondiale - les cadres financiers internationaux, les règles, les institutions et les marchés - plutôt que

d'apporter des changements radicaux. La formulation initiale concernant la transformation de l'[architecture de la dette internationale](#) a été diluée au cours des négociations, mais l'accord final laisse la porte ouverte à de futurs changements pour que la dette internationale soit légèrement plus axée sur le développement.

La mobilisation des ressources nationales pour financer les objectifs du Millénaire pour le développement a dominé les événements parallèles de la 4e édition de la conférence. Compte tenu de la baisse de l'APD à laquelle nous sommes confrontés, la mobilisation des ressources nationales est d'une importance capitale pour la santé mondiale. De nombreux événements parallèles se sont concentrés sur la combinaison des financements privés et publics pour répondre à l'investissement dans les ODD. Ces formes de financement sont très prometteuses pour le développement des énergies renouvelables et des infrastructures (qui peuvent offrir des rendements intéressants aux investisseurs privés). Mais la plupart des investissements nécessaires dans les systèmes de santé publique offrent des rendements à long terme et à l'échelle de la société qui ne sont pas "bancables" (ils n'offrent pas de flux de revenus clairs aux investisseurs du secteur privé). Le financement mixte pour la santé mondiale impliquera probablement un mélange de philanthropie, de prélèvements de solidarité, de financement par des donateurs et de financement public, le financement privé jouant un rôle dans des projets d'infrastructure très spécifiques.

Voici mon point de vue sur certains messages clés des événements parallèles de la quatrième conférence mondiale sur le financement de la santé dans les pays en développement.

- De nouvelles règles ont été introduites pour l'échange des [droits de tirage spéciaux](#) (un actif de réserve que les pays détiennent au FMI). Les pays en développement peuvent désormais tirer jusqu'à la moitié de leur réserve de DTS pour financer des projets de développement. Les experts en financement ont exhorté les pays à réclamer ce nouveau flux de financement. J'invite les planificateurs des ministères de la santé à réclamer ces fonds pour la santé avant que d'autres ministères ne le fassent !
- Il sera difficile pour de nombreux pays en développement de collecter suffisamment de recettes fiscales pour combler les lacunes laissées par la diminution de l'APD sans modifier l'architecture fiscale mondiale. Les négociations sur la Convention des Nations unies sur la coopération fiscale internationale débutent en août. Cette convention s'efforce d'introduire de nouvelles règles pour l'imposition des particuliers fortunés et des sociétés multinationales, dont beaucoup ne paient pratiquement pas d'impôts à l'heure actuelle. L'Afrique a parlé d'une seule voix en acceptant cette convention, mais elle a besoin du soutien d'autres blocs, en particulier de l'UE.
- Les subventions aux combustibles fossiles doivent être supprimées. Les pays en développement devraient également évaluer avec soin le montant des impôts qu'ils "cèdent" dans le cadre d'autres avantages fiscaux (par exemple, en exonérant le secteur de l'aviation de l'impôt ou en créant des zones économiques spéciales bénéficiant de généreuses incitations fiscales).
- Il est essentiel d'améliorer le fonctionnement des systèmes fiscaux en Afrique. Des progrès prometteurs ont été réalisés dans ce domaine et la numérisation et le partage des données entre les secteurs sont essentiels pour progresser dans la lutte contre l'abus fiscal.

Le point fort de la conférence a été pour moi la participation à un dialogue avec neuf des experts qui ont rédigé le [rapport de base du document final de la quatrième conférence mondiale sur le financement du développement](#). C'était merveilleux de voir un niveau "sain" de désaccord dans le

groupe d'experts ! Ce fut également une source d'inspiration d'entendre [Joseph Stiglitz](#) (l'un de mes héros de tous les temps) discuter de la nécessité de nouveaux processus d'endettement.

L'approche du Bhoutan pour construire une nation heureuse, saine et durable

Soe Yu Naing (*EV4GH 2024, doctorant à l'université ITM-Utrecht*)

Niché dans l'Himalaya oriental, entre la Chine et l'Inde, le Bhoutan montre discrètement l'exemple dans des domaines dont la communauté mondiale de la santé continue de débattre : la résilience climatique, les déterminants commerciaux et sociaux de la santé et la promotion de la santé. Contrairement aux voix qui se font entendre sur les tribunes internationales, le Bhoutan fait rarement les gros titres, mais il mérite certainement d'être reconnu pour son approche constante et fondée sur des principes des défis de la santé mondiale.

J'ai eu le privilège de me rendre récemment au Bhoutan pour participer à un atelier régional sur la surveillance de la résistance aux antimicrobiens et la visualisation des données, organisé par le Fleming Fund Antimicrobial Resistance and One Health South Asia (AMROH SA). L'arrivée à Paro, l'un des aéroports les plus dangereux du monde, avec sa descente spectaculaire entre les sommets de l'Himalaya, a été une introduction appropriée à un pays aussi unique qu'inspirant.

Ce qui m'a le plus frappé, c'est la vision intégrée du Bhoutan en matière de santé, de bonheur et de durabilité. Le Bhoutan est le seul pays au monde à utiliser le [bonheur national brut \(BNB\)](#) comme indicateur de développement, au même titre que le PIB. Enraciné dans la philosophie bouddhiste, le BNB met l'accent sur l'équilibre entre le progrès matériel et le bien-être mental, culturel et spirituel. Tous les cinq ans, le Bhoutan mène une enquête nationale sur le bonheur. [Les résultats récents](#) montrent une augmentation du RNB, due à une meilleure santé, à l'amélioration du niveau de vie et à une participation culturelle active. Cela correspond parfaitement à la définition de la [santé donnée](#) par l'OMS, à savoir "un état complet de bien-être physique, mental et social, et non pas seulement l'absence de maladie ou d'infirmité".

Du point de vue de la santé mondiale, le Bhoutan s'attaque aux déterminants commerciaux de la santé mieux que la plupart des autres pays. Le pays n'a pas de chaînes de restauration rapide KFC ou MacDonald, pas de panneaux publicitaires et l'influence des multinationales y est limitée. La télévision n'est arrivée qu'au début des années 2000. La plupart des magasins sont de petite taille et appartiennent à des propriétaires locaux. En 2010, le Bhoutan a interdit la vente de tabac et imposé une taxe de 100 % sur les importations destinées à l'usage personnel. Les soins de santé et l'éducation sont garantis par la Constitution, qui prévoit le libre accès aux services médicaux modernes et traditionnels.

En ce qui concerne la santé unique et la santé planétaire, l'exemple du Bhoutan est extraordinaire. En 2021, à la suite d'un décret royal, le pays a lancé son programme le plus ambitieux de gestion de la population canine et de contrôle de la rage à l'échelle nationale, afin de vacciner et de stériliser tous les chiens en liberté. En l'espace de deux ans, le Bhoutan est devenu le premier pays au monde à parvenir à une stérilisation à 100 % de sa population de chiens en liberté. Il s'agit là d'une véritable

réussite dans le cadre de l'initiative One Health, qui intègre le bien-être animal, la santé publique et l'action communautaire.

Au cours de notre atelier, nous avons également appris que le Bhoutan lutte efficacement contre la résistance aux antimicrobiens en réglementant strictement l'utilisation des antimicrobiens dans la production alimentaire. En conséquence, les niveaux de résistance sont nettement inférieurs à ceux des pays voisins tels que l'Inde, le Népal et la Chine.

Sur le plan environnemental, le Bhoutan est le seul pays au monde à ne pas émettre de carbone. Plus de 70 % de son territoire est recouvert de forêts et la Constitution exige qu'au moins 60 % des terres restent boisées à tout moment. Le pays absorbe plus de carbone qu'il n'en émet, grâce à des lois strictes en matière de conservation et à une énergie propre basée sur l'hydroélectricité.

Pour l'avenir, le Bhoutan est en train de développer [Gelephu Mindfulness City \(GMC\)](#), une région administrative spéciale visant à fusionner le développement économique avec l'écologie et la pleine conscience. Sa vision comprend cinq objectifs "zéro" : zéro plastique, zéro paludisme, zéro rage, zéro consommation de drogue et zéro criminalité. Malgré sa petite taille et son enclavement, le Bhoutan a réussi ce que de nombreuses nations plus riches peinent à faire : aligner le développement sur le bien-être et la gestion de la planète.

Néanmoins, le Bhoutan est également confronté à ses propres défis. Le pays connaît actuellement une émigration importante et une fuite des cerveaux, en particulier parmi les jeunes professionnels à la recherche de meilleures opportunités d'emploi et de revenus plus élevés à l'étranger. Le Bhoutan reste confronté à des ressources limitées et a besoin de ressources humaines et techniques. Avec le développement de cette nouvelle ville de la pleine conscience, nous espérons que les Bhoutanais vivant à l'étranger, ainsi que les étrangers, contribueront à soutenir et à enrichir une identité bhoutanaise distincte.

Faits marquants de la semaine

FfD4 à Séville (30 juin - 3 juillet)

Nous commençons **par un aperçu plus ou moins chronologique, en commençant par l'introduction** (Devex) (avant la FfD4). En général, Devex a assuré une excellente couverture et analyse de la FfD4, c'est pourquoi nous nous référerons largement à leur contenu ci-dessous.

Dans la section suivante, nous présentons d'autres **rapports, analyses, plaidoyers,**

Devex - Définir une décennie : Ce que l'on peut attendre du financement du développement

<https://www.devex.com/news/defining-a-decade-what-to-expect-from-financing-for-development-110349>

Devex Primer, publié lundi matin. "Alors que le FfD4 débute à Séville, un accord obtenu de haute lutte prépare le terrain - mais des questions sur le financement et le suivi subsistent.

"Les négociateurs arriveront avec un accord en main. Plutôt que de régler les détails, les **quatre prochains jours seront consacrés à la mise en œuvre des promesses faites.**

À l'ordre du jour, entre autres : la dette, le climat, les impôts, la réforme des banques multilatérales de développement,

"Alors que les négociateurs se concentrent sur la mise en œuvre, Séville devient **le point de départ de la Plate-forme d'action de Séville**, un effort de collaboration entre les gouvernements, les banques et les parties prenantes pour transformer les promesses en progrès.....

"La plateforme d'action de Séville est un ensemble d'initiatives visant à mobiliser des actions spécifiques et concrètes liées au document final du FfD4 avant la fin de la semaine. La plateforme ne compte pas moins de 130 initiatives, dont un **centre mondial pour les échanges de créances, une alliance pour la pause de la dette, une plateforme de financement mixte et un nouvel outil permettant aux banques multilatérales de développement de gérer les risques de change.**"

(via UN News) - La **plateforme d'action de Séville** "donne un coup de fouet aux actions volontaires pour aider à atteindre les ODD - qui sont actuellement loin d'être en voie d'être atteints à l'échéance de 2030".

PS : les 130 initiatives (liste complète [ici](#)) comprennent, par exemple, "Accélérer les taxes sur la santé : The 3 by 35 Initiative" Organisation mondiale de la santé (OMS). (pour en savoir plus, voir ci-dessous)

UN News - Il est temps de financer notre avenir et de "changer de cap", déclare M. Guterres aux dirigeants mondiaux à Séville

<https://news.un.org/en/story/2025/06/1165091>

"**Nous sommes ici à Séville pour changer de cap**", a déclaré aux dirigeants mondiaux le chef de l'ONU lundi, les appelant à saisir une occasion unique de combler le déficit de financement de 4 000 milliards de dollars auquel sont confrontés les pays en développement pour atteindre les objectifs de développement durable - et construire un monde meilleur pour tous".

"... S'adressant à la session d'ouverture de la 4ème Conférence sur le financement du développement (FFD4) à Séville, en Espagne, qui connaît des températures record en juin, le Secrétaire général a noté que le multilatéralisme lui-même ressentait la chaleur, tandis que la confiance entre les nations et les institutions s'effritait...."

"Le chef de l'ONU a présenté trois domaines d'action clés : Premièrement, faire en sorte que les ressources circulent rapidement au niveau national afin de stimuler une croissance durable, et que les pays riches honorent leur engagement, pris dans le cadre de l'accord, de doubler l'aide aux pays les plus pauvres afin de stimuler le développement. Il s'agit notamment de tripler la capacité

de prêt des banques multilatérales de développement et de trouver des solutions innovantes pour débloquer des fonds privés. **Deuxièmement, remédier au système de la dette mondiale "insoutenable, injuste et inabordable".** À l'heure actuelle, les pays les plus pauvres dépensent environ 1,4 billion de dollars pour le seul service de leurs énormes dettes sous la forme de paiements d'intérêts. Parmi les innovations, un nouveau forum des emprunteurs garantira une résolution de la dette et une action plus équitables. **Troisièmement, réformer l'architecture financière mondiale, les principaux actionnaires jouant leur rôle,** de manière à ce qu'elle permette à tous les pays de se prendre en charge. "Nous avons besoin d'un système fiscal mondial plus équitable, façonné par tous et non par quelques-uns"...".

On y trouve également d'autres discours, notamment de dirigeants de l'OMC et du FMI.

Devex - Sevilla reporter's notebook Jour 1 : Coup d'envoi de la FfD4

<https://www.devex.com/news/sevilla-reporter-s-notebook-day-1-ffd4-kicks-off-110383>

"Séville accueille des discussions de haut niveau sur le financement du développement et les tensions croissantes.

Devex - Sevilla reporter's notebook Day 2 : Compromiso adopted, but what next ?

<https://www.devex.com/news/sevilla-reporter-s-notebook-day-2-compromiso-adopted-but-what-next-110394>

"Jusqu'à présent, les dirigeants mondiaux ont adopté le **Compromiso de Séville**, lancé une nouvelle coalition fiscale mondiale et débattu de la manière dont les secteurs public et privé collaboreront réellement.

"**L'Espagne, le Brésil et l'Afrique du Sud ont annoncé la création d'une nouvelle coalition mondiale pour taxer les riches**, en se référant spécifiquement à une ligne du document final qui dit : "Nous allons promouvoir la progressivité et l'efficacité des systèmes fiscaux pour lutter contre les inégalités et augmenter les recettes". **Les pays ont réitéré le fait que les 1% les plus riches du monde possèdent plus de richesses que 95% de l'humanité**, arguant que des impôts plus élevés sont essentiels pour lutter contre l'inégalité." (voir aussi ci-dessous)

A titre d'exemple, quelques autres initiatives de la plateforme d'action de Séville : "Lundi, un groupe d'organisations a annoncé la création de la **Coalition pour la réforme des dépenses fiscales**, qui réunira des chercheurs, des ONG et des experts pour réformer les systèmes fiscaux inefficaces, accroître la transparence et approuver la surveillance. - **La Déclaration de Séville sur la mobilisation des recettes intérieures de l'Initiative fiscale d'Addis** a été officiellement dévoilée lors d'une conférence de presse au FfD4 lundi, et est codirigée par la Gambie, l'Allemagne, Madagascar, la Norvège et l'Union européenne. ... - **L'initiative de financement de la protection sociale** a été officiellement annoncée par des dirigeants de l'Organisation internationale du travail (), de l'UNICEF et du Groupe de la Banque mondiale. L'objectif est d'améliorer l'accès aux systèmes de protection sociale tels que les allocations de chômage, les pensions et les soins de santé".

Devex Invested : Le rêve de Séville du développement mondial

Vince Chadwick ; <https://www.devex.com/news/devex-invested-global-development-s-sevilla-fever-dream-110064>

"Un premier aperçu de ce que nous voyons et entendons à la quatrième conférence sur le financement du développement à Séville, en Espagne.

Avec quelques observations intéressantes. Entre autres : "**... le secteur privé est-il encore là ?**"

Devex - Sevilla reporter's notebook Day 3 : Hitting a stride or hitting a wall ?

<https://www.devex.com/news/sevilla-reporter-s-notebook-day-3-hitting-a-stride-or-hitting-a-wall-110424>

"Les dirigeants mondiaux exultent alors qu'un **club d'emprunteurs** prend forme et que les **clauses de pause** gagnent du terrain - **mais la société civile estime que les progrès ne sont pas à la hauteur et que l'accès aux conversations réelles est encore pire.**"

".... **La dette - et ce qu'il faut faire à ce sujet** - est devenue le **sujet principal du FfD4**. "(avec des informations sur le nouveau Club des emprunteurs - voir aussi ci-dessous)

"... **Le climat, grand sujet de discussion lors des réunions préparatoires au document final, est un autre thème majeur de la conférence.** ... Les négociateurs font pression pour dire que le FfD4 n'est pas le lieu pour discuter du changement climatique - c'est à la [Convention-cadre des Nations Unies sur les changements climatiques](#) de s'en occuper, nous a dit M. Neto du PNUD. Mais **nous voyons des délégués et des représentants lier le climat à d'autres aspects du débat, en particulier l'autonomisation des dirigeants locaux....**"

"**D'autres segments de la foule du FfD4 sont plus optimistes**, en particulier ceux qui, depuis des années, encouragent le **type de développement qui fait fureur au FfD** : des programmes soutenus par des financements mixtes....."

Devex - Carnet de route du journaliste de Séville Jour 4 : "Séville, c'est l'avenir".

<https://www.devex.com/news/sevilla-reporter-s-notebook-day-4-sevilla-is-about-what-comes-next-110434>

"Le dernier jour de la conférence sur le financement du développement à Séville, les **négociateurs ont jeté les bases d'une réforme fiscale à long terme et d'une nouvelle coopération entre les secteurs public et privé**, tandis que les appels à un changement systémique profond se faisaient de plus en plus pressants.

Avec "un peu plus de détails sur ce que les négociateurs, les dirigeants des pays et les experts ont à l'horizon".

Les points suivants sont abordés : **Le long chemin vers la réforme fiscale** ; la nécessité de réformer **le système financier international** ; ...

La nouvelle coopération public-privé : ".... De nombreux partenariats public-privé ont été établis à Séville, les conversations se concentrant sur l'argument selon lequel le monde en développement n'est pas aussi risqué que les investisseurs le perçoivent souvent....."

"Si le financement public reste nécessaire, certains experts y voient le bon côté de la chute de l'APD. Cela pousse la communauté du développement à montrer le potentiel de l'investissement dans les pays à faible revenu, surtout si l'on considère que les économies en développement et émergentes représentent près de 60 % du produit intérieur brut mondial, selon le Fonds monétaire international...."

PS : parmi les initiatives de la plateforme d'action de Séville, il convient de noter : "**Le Pacte pour la prospérité, les peuples et la planète, connu sous le nom de 4P**, est une coalition de plus de 70 pays. **Elle a lancé une initiative visant à intégrer les mesures de vulnérabilité des pays dans l'architecture financière mondiale.** Elle utilise en particulier l'**indice multilatéral de vulnérabilité (IMV)**, qui est un outil permettant de mesurer la vulnérabilité d'un pays et sa capacité à réagir aux chocs. L'initiative 4P s'efforcera d'utiliser l'IVM comme outil pour éclairer les décisions financières...."

L'OMS lance une campagne audacieuse pour augmenter les taxes sur la santé et sauver des millions de vies

<https://www.who.int/news/item/02-07-2025-who-launches-bold-push-to-raise-health-taxes-and-save-millions-of-lives>

"**L'initiative "3 millions d'ici 35"** cible le **tabac, l'alcool et les boissons sucrées** afin de réduire le nombre de décès et d'augmenter le financement de la santé et du développement.

"**L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a lancé aujourd'hui une nouvelle initiative majeure exhortant les pays à augmenter les prix réels du tabac, de l'alcool et des boissons sucrées d'au moins 50 % d'ici 2035 par le biais de taxes sanitaires**, dans le but de faire reculer les maladies chroniques et de générer des recettes publiques essentielles. **L'initiative "3 millions d'ici à 35 ans"** intervient à un moment où les systèmes de santé sont mis à rude épreuve par l'augmentation des maladies non transmissibles (MNT), la diminution de l'aide au développement et l'accroissement de la dette publique. **L'initiative a pour objectif ambitieux mais réalisable de collecter 1 000 milliards de dollars au cours des dix prochaines années...."**

"**Une collaboration étroite est au cœur du succès de l'initiative "3 millions d'ici 2005". Dirigée par l'OMS, l'Initiative rassemble un groupe puissant de partenaires mondiaux pour aider les pays à mettre en œuvre les taxes sanitaires.** Ces organisations offrent un mélange de savoir-faire technique, de conseils politiques et d'expérience du monde réel. En travaillant ensemble, elles visent à sensibiliser aux avantages des taxes sanitaires et à soutenir les efforts au niveau national...."" **De nombreux pays ont exprimé leur intérêt pour une transition vers des systèmes de santé plus autonomes et financés au niveau national et se tournent vers l'OMS pour obtenir des conseils.**"

"L'initiative "3 millions d'ici 2005" présente des domaines d'action clés pour aider les pays, en associant des politiques sanitaires éprouvées aux meilleures pratiques de mise en œuvre. Il s'agit notamment d'apporter un soutien direct aux réformes menées par les pays en vue d'**atteindre les objectifs suivants** : **Réduire la consommation nocive** en diminuant l'accessibilité financière **Augmenter les recettes** pour financer la santé et le développement ; **Obtenir un large soutien politique** de la part des ministères, de la société civile et du monde universitaire. Renforcer les

alliances multisectorielles en engageant les ministères des finances et de la santé, les parlementaires, la société civile et les chercheurs pour concevoir et mettre en œuvre des politiques efficaces...."

- Voir aussi Devex - [L'OMS préconise une augmentation de 50 % des prix du tabac, de l'alcool et des boissons sucrées](#)

PS : "L'OMS appelle depuis longtemps à une augmentation des taxes sur l'alcool, le tabac et les boissons sucrées, mais avec cette initiative, elle travaille avec une coalition de partenaires pour mettre l'affaire en évidence, a déclaré Jeremias Paul Jr, chef d'unité de l'OMS sur les politiques fiscales pour la santé. "L'une des choses que l'on constate, par exemple, dans la lutte contre le paludisme, c'est que les moustiques n'ont pas de lobbyistes. En revanche, lorsqu'il s'agit d'augmenter les taxes sur la santé, on s'attend toujours à ce que l'industrie se rebiffe. C'est pourquoi ce travail nécessite vraiment une coalition entre la société civile, les gouvernements, les agences techniques, pour faire avancer les choses", a déclaré Paul à Devex....."

- Et HPW - [L'OMS lance une initiative visant à collecter 1 billion de dollars grâce à des taxes sur le tabac, l'alcool et les boissons sucrées.](#)

"Les pays à faible revenu pourraient faire face à la crise financière massive dans le domaine de la santé à laquelle ils sont confrontés depuis le retrait de la majeure partie de l'aide américaine en augmentant de 50 % le prix du tabac, de l'alcool et des boissons sucrées, ce qui permettrait de sauver 50 millions de vies et de dégager quelque 1 000 milliards de dollars de recettes vitales pour des systèmes de santé à bout de souffle, selon l'OMS. "L'ambitieuse initiative de l'OMS "3x35", qui vise à augmenter d'au moins 50 % le prix des trois produits nocifs pour la santé et à éviter 50 millions de décès prématurés au cours des 50 prochaines années, a été lancée lors de la quatrième internationale le financement du développement Conférence sur qui se tient à Séville, en Espagne, et qui s'achève aujourd'hui.

PS : "L'affirmation de l'OMS selon laquelle l'initiative fiscale pourrait rapporter 1 000 milliards de dollars aux pays d'ici à 2035 est une extrapolation, basée sur les expériences de collecte de recettes avec des taxes sur la santé dans des pays tels que la Colombie et l'Afrique du Sud. Néanmoins, l'expérience des pays suggère que les taxes ne sont pas seulement bénéfiques pour la santé, mais aussi lucratives sur le plan financier."

"... En ce qui concerne la nouvelle initiative 3x35, le soutien de Bloomberg Philanthropies, de la Banque mondiale et de l'Organisation de coopération et de développement économiques (OCDE) implique également un soutien aux pays qui souhaitent prendre des mesures...."

Et un lien :

- UN News - [résumé des principaux engagements de Séville](#) (faire défiler jusqu'en bas)

FfD4 - Plus de rapports, d'initiatives, d'analyses, de plaidoyers,

Cette section n'est pas vraiment chronologique.

Devex - Comment l'Espagne est parvenue à un consensus lors du FfD4, alors que le multilatéralisme est mis à rude épreuve

<https://www.devex.com/news/how-spain-delivered-consensus-at-ffd4-as-multilateralism-feels-the-strain-110400>

"L'Espagne, autrefois pays bénéficiaire de la Banque mondiale, **prouve que la coopération fonctionne avec l'accord FfD4** tout en s'opposant à la tendance des donateurs à réduire le budget de l'aide.

Entretien avec l'**ambassadrice itinérante de l'Espagne pour le financement du développement**, Mónica Colomer.

"M. Kumar a déclaré qu'il avait suivi un **thème tout au long de la conférence : le passage de l'aide aux partenariats d'investissement**. Plutôt que de considérer cela comme une évolution, il pourrait s'agir d'une nécessité - un moyen de rendre la coopération au développement politiquement acceptable alors que l'aide traditionnelle perd le soutien du public."

UN News - Un nouveau rapport de l'ONU trace la voie pour sortir de la crise de la dette qui menace le développement mondial

<https://news.un.org/en/story/2025/06/1165051>

Extrait de la fin de la semaine dernière. Vendredi, la **vice-scrétaire générale Amina Mohammed** a présenté un nouveau rapport intitulé "**Faire face à la crise de la dette : 11 mesures pour débloquer un financement durable**".

PS : "La crise (de la dette) s'accélère, averti Mme Grynspan (chef de la CNUCED). Plus de 3,4 milliards de personnes vivent aujourd'hui dans des pays qui dépensent plus en paiements d'intérêts qu'en santé ou en éducation, soit 100 millions de plus que l'année dernière. Les paiements au titre du service de la dette par les pays en développement ont augmenté de 74 milliards de dollars en une seule année, passant de 847 à 921 milliards de dollars. "La nature de cette crise est principalement liée à l'augmentation des coûts du service de la dette", a expliqué M. Gentiloni. "Pratiquement, les coûts du service de la dette ont doublé au cours des dix dernières années."...."

"... Le rapport présente 11 actions qui sont à la fois techniquement réalisables et politiquement viables." **A trois niveaux**.

UN News - Noyés dans la dette : Un nouveau forum à Séville offre aux emprunteurs la possibilité de rééquilibrer les comptes

<https://news.un.org/en/story/2025/07/1165196>

"Un nouveau mécanisme offrant aux pays surendettés un moyen de coordonner leur action et d'amplifier leur voix dans le système financier mondial a été lancé lors de la conférence des Nations unies sur le développement durable qui se tient à Séville. **Le Forum des emprunteurs** est salué comme une étape importante dans les efforts visant à réformer l'architecture de la dette

internationale, soutenue par les Nations unies et apparaissant comme un élément clé du document final de l'accord de Séville...."

" **Le forum - l'une des 11 recommandations du groupe d'experts sur la dette du secrétaire général des Nations unies** - permettra aux pays de partager leurs expériences, de recevoir des conseils techniques et juridiques, de promouvoir des normes de prêt et d'emprunt responsables et de développer une force de négociation collective...."

PS : "Pour aider à combler les lacunes dans l'accès aux services publics et aux politiques, et pour faire face aux réductions des soins de santé qui pourraient coûter des milliers de vies, l'**Espagne a lancé mercredi l'Initiative d'action pour la santé mondiale visant à revitaliser l'ensemble de l'écosystème de la santé mondiale**. L'initiative, qui **canalisera 315 millions d'euros dans le système de santé mondial entre 2025 et 2027**, est soutenue par les principales organisations multilatérales de santé et plus de 10 pays....."

Devex - Comment les écoles et les hôpitaux africains paient le prix de l'austérité du FMI

<https://www.devex.com/news/how-africa-s-schools-and-hospitals-are-paying-the-price-of-imf-austerity-110296>

"**Dans toute l'Afrique, les écoles et les hôpitaux sont sous pression. Les remboursements de la dette grèvent les budgets nationaux**, laissant les classes surchargées et les cliniques sous-financées.

" **Une crise silencieuse érode les fondements des systèmes de santé publique et d'éducation en Afrique.** Selon un récent rapport d'ActionAid, l'emprise implacable des mesures d'austérité imposées par le Fonds monétaire international, qui contraignent les gouvernements à réduire les dépenses consacrées aux services publics vitaux au profit du service de la dette extérieure, est en train de dévaster les systèmes de santé et d'éducation sur le continent. Le rapport critique les politiques du FMI qui obligent les pays à faible revenu à donner la priorité au remboursement de la dette au détriment des services essentiels dans six pays africains : Éthiopie, Ghana, Kenya, Liberia, Malawi et Nigeria. Selon le FMI, ces mesures d'austérité, qui comprennent des "planchers de dépenses sociales" - des objectifs de dépenses publiques minimales pour l'éducation, les soins de santé et la protection sociale - sont destinées à aider les pays en difficulté à stabiliser leur économie. Cependant, le rapport constate que ces mesures ont encore fait payer un lourd tribut aux services publics....."

"Un rapport d'Oxfam et de Development Finance International révèle que 94 % des pays africains bénéficiant de prêts de la Banque mondiale et du FMI ont réduit des investissements essentiels dans l'éducation, la santé et la protection sociale. Le rapport note également que 79 % de ces pays ont affaibli la capacité de leur système fiscal à réduire les inégalités, tandis que les droits du travail et les salaires minimums se sont détériorés dans 89 % des cas. "**Les politiques d'austérité empruntées au manuel des années 1980 nous ont fait reculer de plusieurs années dans la lutte contre les inégalités dans presque tous les pays africains**. Ces politiques désastreuses et anti-développement poussent les gouvernements à faire le choix tortueux entre l'investissement dans l'éducation et la santé ou le remboursement d'une dette galopante", a déclaré Fati N'Zi-Hassane, directrice d'Oxfam en Afrique.

PS : "Pendant ce temps, alors que la communauté mondiale se réunit à la quatrième Conférence internationale sur le financement du développement à Séville, en Espagne, les **organisations de la société civile africaine qui ont organisé un tribunal sur l'annulation de la dette de l'Afrique le mois dernier dans la capitale du Malawi, Lilongwe, appellent à une réforme du FMI et de la Banque mondiale qui, selon elles, mènent des politiques qui favorisent l'Occident.** Leurs **propositions de justice en matière de dette**, principalement axées sur l'annulation de la dette, l'augmentation des subventions et le financement concessionnel, visent à fournir aux pays à faible revenu le soutien nécessaire pour lutter efficacement contre la pauvreté...."

Devex - Opinion : L'intérêt personnel éclairé exige des investissements dans la santé mondiale

M A Pate ; <https://www.devex.com/news/sponsored/opinion-enlightened-self-interest-demands-global-health-investments-110363>

"**Investir dans le développement du secteur de la santé n'est pas seulement un impératif moral, c'est une politique intelligente.** Mais sans une réforme significative, l'écosystème de la santé aura du mal à répondre à l'évolution des besoins sanitaires et économiques du monde d'aujourd'hui."

Il énumère quatre raisons pour lesquelles "les arguments en faveur d'un investissement soutenu - et plus intelligent - dans la santé n'ont jamais été aussi clairs".

Il applique ensuite le nouveau modèle au **Nigeria**.

"**Un nouveau modèle en pratique : Le pivot du Nigeria**" : Le Nigeria offre un exemple prometteur de ce que pourrait être cette transformation. Sous la présidence de Bola Tinubu, le pays a commencé à aligner les trois niveaux de son système fédéral (gouvernement national, États et collectivités locales) sur un programme cohérent d'investissement dans la santé, l'initiative d'investissement pour le renouvellement du secteur de la santé (Health Sector Renewal Investment Initiative). Il est prometteur de constater que cette initiative comprend une collaboration stratégique renouvelée avec des IGS clés telles que le Fonds mondial, Gavi et le GFF, et qu'elle est fermement ancrée dans l'appropriation par le pays, l'utilisation accrue des systèmes nationaux et un financement national plus important."

Groupe de travail sur la contribution de solidarité mondiale - Huit pays lancent une coalition de solidarité en faveur de la contribution sur les prospectus à primes

<https://solidaritylevies.org/eight-countries-launch-solidarity-coalition-for-levies-on-premium-flyers/>

"**Une nouvelle coalition de solidarité dans le domaine de l'aviation a été lancée aujourd'hui au FFD4 par la France, le Kenya, la Barbade, l'Espagne, la Somalie, le Bénin, la Sierra Leone et Antigua & Barbuda pour les billets d'avion haut de gamme (première classe et classe affaires).** Elle sera soutenue par la Commission européenne et la Global Solidarity Levies Task Force dans le cadre du Pacte pour la prospérité, les peuples et la planète (4P). La coalition travaillera en vue de la COP30 sur une meilleure contribution du secteur de l'aviation à des transitions équitables et à la résilience, en mettant l'accent sur les voyageurs haut de gamme....."

- En lien (via le Réseau d'action sur les pandémies) : "Le groupe de travail sur les contributions de solidarité mondiale a établi [une feuille de route pour les contributions de solidarité du FfD4 à la COP30](#) afin de promouvoir une source innovante de financement pour soutenir la réalisation des objectifs en matière de climat et de développement...."

"Depuis la COP29, le groupe de travail a fait des progrès significatifs au niveau technique pour avancer des propositions concrètes pour les contributions de solidarité. L'approche pollueur-payeur ayant été adoptée pour le transport maritime par l'Organisation maritime internationale (OMI) en avril 2025, l'attention se tourne à présent vers d'autres secteurs. L'accent a été mis sur les options relatives à l'aviation, aux combustibles fossiles et à une taxe sur les transactions financières, car il est possible de les faire avancer à court terme dans le cadre d'une coalition de bonnes volontés. La task force a commandé des études indépendantes dans ces domaines afin d'examiner les impacts potentiels sur les ménages et les effets de répartition. Ces études contribueront à la conception de prélèvements équitables et progressifs. Le groupe de travail lance également un groupe d'experts sur un prélèvement sur les crypto-monnaies qui émettra des recommandations finales d'ici la COP30".

UN News - L'Espagne et le Brésil encouragent une action mondiale pour taxer les super-riches et réduire les inégalités

<https://news.un.org/en/story/2025/07/1165146>

..... L'initiative **met l'accent sur le partage d'informations** - entre les gouvernements et les autorités fiscales - afin de mettre en évidence les lacunes des systèmes fiscaux, de combler les vides juridiques et de lutter contre la fraude et l'évasion fiscale.... L'Espagne et le Brésil **envisionent même de prendre des mesures en vue de la création d'un registre mondial des fortunes**, tout en reconnaissant que cela nécessiterait du temps, une volonté politique et des efforts nationaux importants...."

(UCL) Working paper - Mind the Mission, Not the Gap - Rethinking blended finance for public purpose (Document de travail : Mind the Mission, Not the Gap - Repenser le financement mixte à des fins publiques)

M Mazzucato et al ; <https://www.ucl.ac.uk/bartlett/publications/2025/jun/mind-mission-not-gap-rethinking-blended-finance-public-purpose>

"....Ce document interroge les fondements conceptuels du financement mixte et sa viabilité en tant qu'instrument de développement évolutif. Il remet en question trois hypothèses de base : premièrement, que le développement est principalement limité par un déficit de financement, plutôt que par l'absence de pipelines d'investissement orientés vers une mission ; deuxièmement, que le financement public est intrinsèquement insuffisant pour répondre aux besoins de développement, plutôt que de reconnaître que la richesse publique existante reste sous-utilisée ; et troisièmement, que des interventions modestes de réduction des risques sont suffisantes pour mobiliser des capitaux privés à l'échelle, en négligeant les contraintes structurelles qui façonnent l'allocation des capitaux privés. Le document conclut en plaident pour un recadrage stratégique du financement mixte en tant qu'outil ciblé dans le cadre d'une approche plus large du financement du développement, axée sur la mission, qui donne la priorité à la transformation structurelle, renforce les capacités de production et génère une valeur publique à long terme. Pour réaliser ce potentiel, il faut passer de la fixation au façonnage du marché : le financement mixte doit aller au-

delà du comblement des lacunes financières pour orienter et aligner activement les capitaux sur les objectifs publics...."

Project Syndicate - Comment remettre le financement du développement sur les rails ?

C Cuerpo (Ministre Espagne) & J Stiglitz ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/financing-for-development-seville-conference-how-to-fix-global-debt-architecture-by-carlos-cuerpo-and-joseph-e-stiglitz-2025-07>

"Alors que le fossé entre les pays riches et les pays pauvres continue de se creuser, un pays sur trois dans le monde dépense plus pour rembourser ses créanciers que pour la santé ou l'éducation. **La refonte de l'architecture financière mondiale et de la dette souveraine est devenue une priorité urgente, tant sur le plan moral qu'économique."**

".... Nous pensons que le financement du développement est trop important pour ne pas impliquer toutes les parties prenantes. Comme l'a souligné le défunt pape François, il s'agit d'une obligation morale. Tel est le message du nouveau rapport du Jubilé du Vatican sur la dette, qui reflète le travail d'une commission mondiale d'experts - que l'un d'entre nous (Stiglitz) a présidée. Mais pour la plupart des économies avancées, il est également dans leur intérêt de régler la question du financement du développement. Après tout, la pauvreté et l'inégalité engendrent des tensions sociales, des maladies et des conflits, avec des retombées qui ne respectent pas les frontières nationales. De plus, un manque de financement dans les pays en développement implique un manque d'investissement dans l'atténuation du changement climatique, un bien public mondial qui est nécessaire à la prospérité future de tous".

Après avoir énuméré un certain nombre d'initiatives qui seront probablement lancées à Séville, ils concluent : "Nous restons optimistes, car nous croyons au pouvoir du pragmatisme. En nous concentrant sur des solutions réalisables qui vont au-delà du texte de l'accord, quel qu'il soit, nous pouvons enfin remettre le développement sur les rails."

- Pour une lecture similaire, voir J. Stiglitz et W. Byanyima dans El País - [The challenge at UN aid conference : Les gouvernements ne peuvent pas masquer les failles dans le financement du développement](#)

Y compris : "L'austérité n'est pas une option. Déjà, les pays couvrent à peine les besoins de base de leurs citoyens....."

ODI (Commentaire d'expert) - Le débat sur la dette

M. Jacobs ; <https://odi.org/en/insights/the-debt-debate/>

"... Il n'est pas surprenant que la dette ait occupé une place prépondérante dans les discussions qui ont eu lieu à Séville cette semaine. Le message clé a été simple. Peu de pays aujourd'hui font défaut sur leurs dettes, parce qu'il est très douloureux de le faire, et qu'il n'y a pas de solution rapide. Ainsi, près de la moitié des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire de la tranche inférieure ne parviennent plus à honorer leurs engagements en matière de développement. 3,4

milliards de personnes vivent dans des pays qui dépensent plus pour le paiement des intérêts de la dette que pour la santé ou l'éducation....".

Jacobs conclut sur une note plutôt optimiste : "... au sein même du FfD4, une série d'initiatives sur la dette ont été lancées dans le cadre de la 'Plate-forme d'action de Séville'. Une nouvelle impulsion sera donnée aux "clauses de pause", qui suspendent le paiement des intérêts en cas de catastrophe. L'Espagne a annoncé la création d'un nouveau centre pour les "échanges de dette contre développement", qui permettent de libérer des fonds pour le développement en refinançant les anciennes dettes à moindre coût. Enfin, une "voie de mise en œuvre" a été annoncée pour le rapport d'experts sur la dette, la nature et le climat, sous les auspices du 4P, le Pacte pour la prospérité, les peuples et la planète, une coalition de 72 pays pour la réforme de l'architecture financière internationale. Si les rapports sur la dette ressemblent un peu aux bus londoniens depuis quelques mois, on a au moins l'impression que la question est enfin sur le point de bouger.

Devex - Pourquoi "la fiscalité est la seule stratégie de sortie de l'aide à long terme".

<https://www.devex.com/news/why-tax-is-the-only-exit-strategy-from-aid-in-the-long-term-110425>

"Dans une conversation à Casa Devex, **Giulia Mascagni, directrice exécutive du Centre international pour la fiscalité et le développement**, explique pourquoi une fiscalité plus intelligente et plus équitable est essentielle au développement durable et à l'avenir du financement du développement.

Elle soulève de nombreux points positifs.

Notamment : **"Pour ce qui est de l'avenir, Mme Mascagni s'est félicitée de l'inclusion, dans le document final de la conférence de Séville, d'un engagement visant à doubler l'aide au renforcement des capacités fiscales.** Il s'agit d'un investissement intelligent, a-t-elle déclaré, soulignant que la fiscalité n'est pas un remplacement à court terme de l'aide, mais que "la fiscalité est la seule stratégie de sortie de l'aide à long terme". **Elle a également souligné l'importance du renforcement des capacités administratives - des effectifs aux compétences numériques** - comme condition préalable à des réformes réussies, mais a averti que tout cela prendrait du temps.

"Nous savons que les augmentations d'impôts ne se produisent pas rapidement, il est donc un peu illusoire de penser que les impôts vont combler le vide laissé par l'aide, ou que la mobilisation des recettes peut se faire rapidement", a-t-elle déclaré. **"L'histoire nous montre qu'une augmentation d'un demi-point de pourcentage du ratio impôts/PIB par an est déjà incroyablement ambitieuse.**

Devex - La pauvreté est une question de volonté politique, pas de ressources, selon le directeur d'Oxfam

<https://www.devex.com/news/poverty-is-a-question-of-political-will-not-resources-says-oxfam-head-110431>

"Amitabh Behar affirme que 33,9 billions de dollars se trouvent dans les poches des super riches et qu'ils devraient être taxés.

" L'un des thèmes récurrents de la quatrième conférence internationale sur le financement du développement est que les ressources sont aujourd'hui rares et que le monde doit faire preuve de créativité et en tirer le meilleur parti pour s'attaquer à des crises telles que la pauvreté. Amitabh Behar, directeur exécutif d'Oxfam International, a affirmé que les ressources ne manquaient pas. Il s'agit simplement d'une question de volonté politique pour savoir si ces ressources seront affectées à la lutte contre les inégalités".

"Il a cité des statistiques qu'il a qualifiées de "surprenantes" pour étayer son propos. Oxfam a récemment calculé que la richesse des 1 % les plus riches du monde a augmenté de 33,9 billions de dollars depuis 2015, ce qui suffirait à mettre fin 22 fois à la pauvreté annuelle, alors que les milliardaires ne paient qu'environ 0,3 % d'impôts réels."

".... Et ces choix politiques se résument à taxer les super riches - une conversation qui est devenue plus centrale lors de ce FfD que lors de l'itération tenue il y a 10 ans à Addis-Abeba, en Éthiopie."

"Oxfam n'est pas le seul à le dire, il suffit de regarder le G20. Le G20 a clairement indiqué qu'il souhaitait taxer les super riches. La convention fiscale des Nations unies est en cours, et le Forum pour le développement en parle maintenant", a-t-il ajouté. "Il y a donc une traction croissante autour de l'imposition [progressive], car je pense que c'est le choix le plus évident - tant que vous ne taxerez pas les super riches, vous n'aurez pas les ressources nécessaires pour investir dans les services publics."...."

Devex - Le changement d'investissement qui pourrait remodeler les soins de santé en Afrique

<https://www.devex.com/news/the-investment-shift-that-could-reshape-african-health-care-110420>

"Du succès des vaccins en Indonésie aux plans de prévention du VIH en Afrique, le financement de la "création de la demande" promet des emplois et la durabilité - si les partenariats peuvent aller au-delà des modèles d'aide traditionnels.

"S'exprimant lors de la quatrième FfD4conférence internationale sur le financement du développement, ou , à Séville, en Espagne, **Priya Agrawal, vice-présidente chargée de l'équité en matière de santé et des partenariats chez Merck**, a remis en question les hypothèses fondamentales du développement mondial concernant les besoins de financement. Le secret ne réside pas dans le transfert de technologies ou la création d'usines, a-t-elle déclaré. Il s'agit de s'assurer qu'il existe un marché pour ce que ces usines produisent. Ce type de "création de la demande" implique souvent des marchés publics ou des programmes de donateurs qui s'engagent à s'approvisionner auprès de fabricants locaux. Le travail de son entreprise en Indonésie, a-t-elle dit, prouve que cela peut créer des emplois rapidement et ouvrir la porte à une croissance du marché à long terme...."

"Le véritable test, explique-t-elle, consistera à étendre cette approche à l'Afrique, où la dynamique du marché et les capacités de production posent des défis différents....."

"Mme Agrawal estime qu'il est possible de tester ce modèle en Afrique, notamment en ce qui concerne la fabrication de médicaments pour la prévention du VIH. Un produit PrEP - une pilule orale "facile à fabriquer" avec de faibles coûts de production - représente ce qu'elle appelle "le produit parfait pour le continent africain"....".

Climate Change News - La conférence de l'ONU sur le développement soutient des moyens innovants pour stimuler le financement de la lutte contre le changement climatique

<https://www.climatechangenews.com/2025/07/03/un-development-conference-backs-innovative-ways-to-boost-climate-finance/>

"Alors que les impacts du changement climatique s'aggravent et que les budgets d'aide diminuent, les dirigeants réunis en Espagne pour une conférence de l'ONU sur le financement du développement durable ont appuyé cette semaine **des outils novateurs tels que les impôts sur les richesses extrêmes, les taxes sur les transports polluants et les échanges de dettes** afin de collecter plus d'argent pour lutter contre la crise climatique."

Devex - Le chef de l'ONU-Habitat souhaite que les villes investissent dans la lutte contre la crise mondiale du logement

<https://www.devex.com/news/un-habitat-chief-wants-city-investment-to-tackle-global-housing-crisis-110418>

"De plus en plus, ce qui se passe sur notre planète se passe dans les villes", déclare Anna Claudia Rosso, directrice exécutive d'ONU-Habitat.

"C'est dans les villes que l'avenir se dessine, et elles ont besoin d'argent pour être à la hauteur de ce moment. C'est ce qu'a déclaré Anacláudia Rossbach, directrice exécutive d'[ONU-Habitat](#), lors d'une discussion animée à la [Casa Devex](#), en marge de la [quatrième conférence internationale sur le financement du développement....."](#)

"... **En tête de liste : la crise mondiale du logement.** "Nous ne pouvons pas atteindre les objectifs du Millénaire pour le développement en matière de logement si les gens n'ont pas d'abri, de toit au-dessus de leur tête", a-t-elle déclaré, rappelant qu'un milliard de personnes vivent dans des établissements informels et que 300 millions de personnes sont sans abri. Elle a qualifié le logement de "dénominateur commun" dans le nord et le sud du monde."

"Le nouveau plan quadriennal d'ONU-Habitat, soutenu par 105 pays, met l'accent sur le logement, l'accès à la terre, les services de base et l'amélioration des quartiers informels. Mais le financement reste un obstacle de taille. "C'est très cher et très complexe, c'est pourquoi je suis ici", a déclaré Mme Rosso.

"Elle a plaidé en faveur d'un financement direct des villes et non plus seulement des gouvernements nationaux. "... Mme Rosso souhaite également que les villes aient une plus grande place à la table des négociations internationales. "De plus en plus d'agences de l'ONU comprennent que le changement est local", a-t-elle déclaré, soulignant l'engagement croissant des villes aux [Nations unies](#), aux conférences des parties sur le climat et aux banques de développement....".

Et quelques liens :

- Brookings - [From aid-driven to investment-driven models of sustainable development](#) (par Amar Bhattacharya, Homi Kharas et al)

- Brookings - [**Expanding fiscal space for priority investments**](#) (par Homi Kharas) (en anglais)
- Global Health Advocates (+ Doctors without Borders & Alima)- [**Une taxe sur les sodas pour financer la lutte mondiale contre la malnutrition Un levier fiscal pour la santé publique**](#)

En savoir plus sur la justice fiscale mondiale

Project Syndicate - Une victoire fiscale des multinationales sur les peuples

Joseph E. Stiglitz, José Antonio Ocampo et Jayati Ghosh ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/g7-caved-to-us-on-global-minimum-corporate-tax-by-joseph-e-stiglitz-et-al-2025-06>

A propos du revers de cette semaine. "Une fois de plus, les gouvernements du G7 ont décidé de faire passer les intérêts des multinationales avant ceux des pays en développement, des petites et moyennes entreprises et de leurs propres citoyens, cette fois en exemptant les multinationales américaines de l'impôt minimum mondial sur les sociétés convenu en 2021. Les États-Unis ne doivent pas être autorisés à dicter la politique mondiale....."

"Le Trésor américain vient de [**conclure un accord**](#) avec les autres pays du G7 selon lequel l'impôt minimum mondial déjà convenu ne s'appliquera pas aux entreprises américaines. Les gouvernements du G7 ont cédé sous la pression intense du président Donald Trump et du lobbying des multinationales à Washington, Londres, Bruxelles et au-delà - **tout comme l'Inde et maintenant, malheureusement, le Canada ont cédé sur la fiscalité numérique....**"

Ils concluent : " Les membres du Cadre inclusif OCDE/G20 devraient rejeter l'accord conclu au G7. Les États-Unis ne doivent pas être autorisés à dicter la politique mondiale. Ils sont puissants, mais représentent encore moins de 20 % du PIB mondial. Les pays réunis à Séville pour le FfD4 peuvent soit accepter que les États-Unis sapent tous les efforts visant à garantir que les multinationales paient leur juste part, soit redoubler d'efforts pour créer, au sein des Nations unies, un nouveau système fiscal international qui fonctionne pour tous. Dans l'intérêt de l'économie mondiale et des populations du monde entier, ils devraient opter pour cette dernière solution.

Gouvernance et financement de la santé mondiale

HPW - Le chef de l'OMS nomme une nouvelle équipe de directeurs - des visages familiers pour la plupart

<https://healthpolicy-watch.news/exclusive-who-chief-names-new-team-of-directors-mostly-familiar-faces/>

"Le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé, le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, a annoncé sa nouvelle équipe de 36 directeurs au siège mardi, selon des messages internes du personnel partagés exclusivement avec Health Policy Watch. Neuf des nominations, y compris des postes clés à la tête des départements des maladies non transmissibles et de la santé mentale, et

des départements nouvellement combinés du climat, de l'environnement, de la santé, de One Health, de la santé urbaine et des migrations, **sont "intérimaires", les personnes nommées à titre permanent devant être désignées à un moment donné dans l'avenir. ..."**

"La nomination des directeurs complète la dernière phase de la réorganisation de l'OMS suite à une crise budgétaire déclenchée par le retrait des Etats-Unis..."

Cette analyse de HPW soulève quelques points critiques.

- Voir aussi Devex - L'[OMS nomme de nouveaux directeurs dans le cadre de la restructuration](#)

"Plusieurs postes restent vacants et seront dirigés par des responsables intérimaires.

Extrait : "...Plusieurs départements ont été regroupés et auront donc des directeurs aux rôles élargis. Le Dr Etienne Krug assumera un rôle élargi en tant que directeur de la promotion de la santé et des déterminants sociaux ; Kalipso Chalkidou en tant que directeur de la gouvernance, du financement, de l'économie, des soins de santé primaires et de la couverture sanitaire universelle ; Gaudenz Silberschmidt en tant que directeur des partenariats, de la mobilisation des ressources et envoyé pour les affaires multilatérales...."

".... Plusieurs postes restent vacants et seront dirigés par des responsables intérimaires. Il s'agit notamment des postes clés de directeur des services de contrôle interne et d'évaluation, des communications, de la gestion financière, des organes directeurs, de la santé environnementale, des systèmes de santé, du paludisme et des maladies tropicales négligées, des maladies non transmissibles (MNT) et de la santé mentale."

Lancet Comment - Des réductions soudaines du financement de la lutte contre la tuberculose annulent les progrès accomplis

E A Maciel, A Pabloz-Mendez et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01328-5/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01328-5/fulltext)

À lire absolument. Ils exposent les **deux dimensions de la crise** (à la fois au niveau national et au niveau mondial).

Puis ils argumentent : "...Dans le contexte de ce paysage de plus en plus difficile, **il est impératif de se concentrer sur cinq priorités essentielles pour assurer la continuité de la réponse à la tuberculose** et pour protéger les personnes touchées de souffrances et de pertes de vies évitables....."

Lancet - The case for optimal investment in combating HIV, tuberculosis, and malaria : a global modelling study (Le cas d'un investissement optimal dans la lutte contre le VIH, la tuberculose et le paludisme : une étude de modélisation mondiale)

T B Hallett et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)00831-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)00831-1/fulltext)

"Les Objectifs de développement durable (ODD) prévoient de mettre fin aux épidémies de VIH, de tuberculose et de paludisme d'ici 2030. Alors qu'il reste 5 ans pour atteindre cet objectif, et que le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme cherche à financer des programmes en 2027-29, il est crucial d'établir ce qui peut être réalisé grâce à un investissement continu dans la lutte contre ces maladies. **Nous avons cherché à estimer le potentiel d'impact en analysant le paysage du financement et les situations épidémiologiques de ces trois maladies, les coûts des programmes clés et l'étendue des progrès futurs possibles dans les pays éligibles au soutien du Fonds mondial....**"

Consultez les résultats.

Politique mondiale - Naviguer au point de basculement : Quatre avenirs pour la coopération mondiale au développement

<https://www.globalpolicyjournal.com/blog/27/06/2025/navigating-tipping-point-four-futures-global-development-cooperation>

(recommandé) "Dans une **nouvelle note d'information**, Stephan Klingebiel et Andy Sumner examinent comment et pourquoi les fondements mêmes de l'aide internationale et du développement sont ébranlés par des changements géopolitiques, des normes contestées et des bouleversements institutionnels. **Ils affirment que la crise n'est pas un simple ralentissement cyclique, ni une simple question d'argent, mais qu'il s'agit d'une réorganisation fondamentale du paysage mondial du développement. En bref, un "point de basculement"**, au sens d'un moment dramatique où des changements progressifs se fondent en un changement transformateur, pour le meilleur ou pour le pire, se profile à l'horizon. **Nous nous interrogeons sur la suite des événements**".

Leur mémoire présente **quatre avenirs plausibles pour le système mondial de coopération au développement : Solidarité mondiale 2.0, multilatéralisme stratégique, coopération au développement pluraliste, réduction de l'aide et conditionnalité nationaliste.**

L'Espagne et le Luxembourg augmentent leurs engagements en vue de la huitième reconstitution des ressources du Fonds mondial

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2025/2025-06-30-spain-luxembourg-increased-pledges-global-fund-eighth-replenishment/>

Le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (le Fonds mondial) se félicite vivement des engagements renouvelés et accrus de l'Espagne et du Luxembourg pour mettre fin aux trois épidémies en tant que menaces pour la santé publique, renforcer les systèmes de santé et les systèmes communautaires, et consolider la sécurité sanitaire mondiale. L'Espagne et le Luxembourg se sont réunis lors de la quatrième conférence internationale sur le financement du développement à Séville, en Espagne, pour annoncer conjointement des engagements accrus en faveur de la huitième reconstitution des ressources du Fonds mondial. L'Espagne s'est engagée à verser 145 millions d'euros et le Luxembourg 13,8 millions d'euros, ce qui représente dans les deux cas une augmentation par rapport à leurs engagements respectifs lors de la septième reconstitution des ressources du Fonds mondial en 2022....."

Global Fund Observer - L'urgence de la cohérence : entre ambition mondiale et vulnérabilité locale

<https://aidspan.org/Blog/view/32542>

Le dernier numéro du GFO contient de nombreux articles intéressants.

"Dans ce nouveau numéro du GFO, nous examinons le fossé qui se creuse entre les engagements de haut niveau en matière de santé mondiale et les réalités fragiles auxquelles sont confrontées les réponses communautaires sur le terrain. Ce numéro met en lumière les conséquences des retards de financement, la marginalisation de la société civile dans les processus accélérés de redéfinition des priorités, et le besoin urgent d'une gouvernance inclusive, d'une responsabilité financière et d'un leadership du système de santé ancré dans les contextes locaux, en particulier en Afrique".

Dans ce numéro, nous souhaitons notamment attirer l'attention sur les points suivants :

- [Le Sommet mondial de la santé de Gavi montre la solidarité mondiale avec 9 milliards de dollars promis pour les vaccins et l'innovation.](#)

Bon résumé. Et au cas où vous auriez manqué cela dans la couverture de la semaine dernière : "... Le sommet a facilité les engagements en faveur d'une baisse des prix des vaccins et a introduit plus de 4,5 milliards de dollars d'instruments de financement novateurs. En outre, l'accent a été mis sur le renforcement des capacités de fabrication de vaccins en Afrique, principalement par le biais de l'Accélérateur africain de fabrication de vaccins."

"L'accélérateur africain de fabrication de vaccins (AVMA) a reçu une impulsion majeure, avec 800 millions d'euros promis par Team Europe. Parmi les faits marquants, citons : Un nouveau partenariat de transfert de technologie entre Biovac (Afrique du Sud) et Biological E (Inde) pour produire des vaccins antipneumococciques sur le continent. L'UNICEF a annoncé que les fabricants africains devraient fournir 20 % de la demande du continent pour huit vaccins essentiels d'ici 2035. Gavi et MedAccess développeront une garantie financière de 50 millions de dollars pour les initiatives africaines de fabrication de vaccins....."

- [Redéfinition des priorités du cycle de subvention 7 : Comment les communautés peuvent-elles se préparer ?](#)

"Cet article décrit le processus de "redéfinition des priorités" actuellement en cours, qui impliquera le report de certaines activités et la révision des subventions nationales afin de les adapter à des enveloppes de financement plus faibles. Bien que le Fonds mondial ait insisté sur la nécessité d'impliquer les communautés et de protéger les programmes qui leur sont destinés, les priorités communautaires risquent d'être touchées de manière disproportionnée et la société civile aura du mal à s'impliquer dans le processus de prise de décision rapide. "

- ["Pas au détriment des communautés" : La société civile exige la transparence alors que le Fonds mondial redéfinit ses priorités de . financement](#)

- "Les pandémies commencent et finissent avec les communautés : La société civile africaine joue un rôle central dans la préparation à la pandémie".

"Cet article se penche sur l'appel pressant des organisations de la société civile africaine à s'impliquer pleinement dans la planification des futures pandémies, après l'approbation mondiale de l'accord sur les pandémies (....). ... Dans un paysage sanitaire mondial en évolution rapide, la société civile africaine réclame un réalignement fondamental du pouvoir et de la participation à la préparation et à la réponse aux pandémies. Au cœur de ce discours se trouve l'Accord sur les pandémies récemment adopté - un jalon mondial approuvé par 124 États membres de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) en mai 2025. Les pays africains ont voté à l'unanimité en faveur de cet accord, ce qui témoigne d'une forte volonté politique, mais les acteurs de la société civile exigent davantage : mise en œuvre, inclusion et influence".

- Et si l'Afrique ouvrait enfin une nouvelle ère dans le financement de la santé ?

"Lors de la 78e Assemblée mondiale de la santé, les dirigeants africains ont tracé une nouvelle voie pour le financement de la santé en organisant un événement intitulé "L'avenir du financement national de la santé, c'est maintenant : La voie de l'Afrique vers des systèmes de santé durables". Lancé par le ministère fédéral de la santé et de la protection sociale du Nigeria et le Fonds mondial, le dialogue a porté sur la transition entre la dépendance à l'égard des donateurs et l'autonomie des systèmes de santé. Grâce aux contributions de personnalités telles que le Dr Donald Kaberuka et aux stratégies proactives de pays comme l'Éthiopie et le Zimbabwe, la conférence a mis en lumière des solutions de financement innovantes et inspirantes."

CGD (Note) - Un nouveau pacte pour le financement de la santé : Définition des priorités des donateurs

Tom Drake et al ; <https://www.cgdev.org/publication/new-compact-health-financing-donor-priority-setting>

"En 2025, les coupes sombres dans le financement de la santé mondiale, y compris la fermeture de l'USAID, ont suscité une vague d'articles cherchant à "réimaginer" le développement mondial et la santé mondiale. Notre contribution à cette littérature développe notre proposition existante - le nouveau pacte pour le financement de la santé entre les donateurs et les pays bénéficiaires (voir encadré 1). Jusqu'à présent, nous avons examiné le nouveau pacte du point de vue d'un pays bénéficiaire (l'Éthiopie) et d'une seule initiative mondiale en matière de santé (Gavi). Compte tenu de l'évolution rapide du contexte, nous envisageons à présent le point de vue des donateurs "en amont". Dans un modèle où les pays bénéficiaires fixent des priorités sur lesquelles les donateurs s'alignent, quelles décisions les donateurs doivent-ils encore prendre ? Nous soutenons qu'en dépassant la définition des priorités par maladies et interventions, les **donateurs peuvent plutôt se concentrer sur la meilleure façon de donner la priorité aux biens communs et aux partenariats nationaux**".

En savoir plus sur les "biens communs" et les "partenariats nationaux" - sur lesquels, selon les auteurs, les donateurs pourraient axer leur définition des priorités.

CGD - L'ambition de l'UE de lier son aide au développement sapera le développement économique

M Gavas et al ; <https://www.cgdev.org/blog/eus-ambition-tie-its-development-aid-will-undermine-economic-development>

"L'UE se prépare à lier plus directement ses dépenses en matière de développement à ses propres priorités nationales, selon des rapports récents. La Commission européenne souhaite tirer une plus grande valeur stratégique de l'aide qu'elle fournit aux pays à faible revenu, en conditionnant éventuellement le financement à des mesures telles que la réduction de l'immigration ou la promotion de l'industrie européenne. Cela marquerait une rupture importante avec le modèle actuel de l'UE, dans lequel l'aide est largement fournie sans conditions.

"La Commission affirme que cette approche, qui pourrait être comparée à une politique étrangère Trumpienne, "l'Amérique d'abord", rendrait l'aide plus défendable politiquement, mais elle risque de saper les objectifs de développement, ainsi que la crédibilité de l'UE en tant que partenaire.....".

"Les preuves sont claires : l'aide liée est inefficace et nuit au développement à long terme. Nous soutenons ici que le retour sur investissement de l'UE serait plus élevé si elle se concentrât sur l'amélioration de l'efficacité et de l'efficience de son aide, plutôt que de l'utiliser pour servir ses propres intérêts géopolitiques et commerciaux...."

Lancet World Report - La reconstitution des ressources de Gavi n'atteint pas l'objectif de 9 milliards de dollars US

A D Usher ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01380-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01380-7/fulltext)

(à lire absolument) "Lors de sa sixième reconstitution, Gavi n'a pas atteint son objectif de collecte de fonds après que les États-Unis ont retiré tout financement et que les autres principaux donateurs ont réduit leur soutien. Ann Danaiya Usher en parle".

".... Dans un contexte de réduction massive de l'aide mondiale et d'instabilité géopolitique, **Gavi a réussi à collecter entre 6 et 5 milliards de dollars (tableau). Quelques promesses supplémentaires sont attendues dans les mois à venir....**" "Gavi avait proposé un budget total de 11 à 9 milliards de dollars pour 2026-30, une combinaison de nouvelles promesses et de 2 à 9 milliards de dollars de ressources assurées, principalement des fonds non dépensés de la facilité COVAX et de l'argent déjà dû au mécanisme de la Facilité internationale de financement pour la vaccination (IFFIm). **L'agence est potentiellement confrontée à un trou de 25 % dans son budget et devra faire des choix difficiles**".

"La Suède, les Pays-Bas et le Japon, qui ont fourni ensemble plus de 500 millions de dollars lors du dernier cycle de financement, n'ont pas encore annoncé leurs contributions. Le résultat global de la reconstitution des ressources de Gavi pourrait donc encore augmenter. D'autre part, les donateurs autres que le Royaume-Uni peuvent également avoir inclus d'anciens fonds dans leurs promesses. Gavi indique qu'il faudra quelques semaines pour finaliser le résultat..."

PS : "... Bien que Nishtar se soit attiré des louanges pour son plan de réforme de grande envergure [le "GAVI Leap"], de nombreuses personnes soulignent les compromis nécessaires compte tenu du manque de financement et s'interrogent sur la manière dont la clause de temporisation

fonctionnerait dans la pratique. Se concentrer sur les systèmes de santé, la vaccination des enfants, la sécurité sanitaire, l'introduction de nouveaux vaccins, le renforcement des capacités de fabrication en Afrique, l'aide aux pays pour qu'ils deviennent autonomes et le travail de façonnage du marché impliqueront des priorités difficiles. "Certsains des objectifs définis par Nishtar pour le Gavi Leap sont potentiellement en tension les uns avec les autres, comme aider les pays à devenir autonomes pour l'achat de vaccins, tout en développant le travail de façonnage du marché de Gavi", a déclaré **M. Puyvallée....**"

"Shabir Madhi, professeur de vaccinologie à l'université de Witwatersrand, reconnaît que les gouvernements africains partagent "l'objectif ambitieux de fixer une clause d'extinction pour Gavi", mais il s'inquiète de savoir si les pays seront désireux ou capables d'assumer l'entièr responsabilité financière des portefeuilles de vaccins qui sont actuellement financés - en partie ou en totalité - par Gavi. Il a noté, par exemple, que **les gouvernements africains ont manifesté un vif intérêt pour la vaccination contre le paludisme**, pour laquelle Gavi prévoit de dépenser plus d'un milliard de dollars au cours de la période 2026-30. **Compte tenu des contraintes financières, Gavi ne peut pas se permettre de fournir ce vaccin gratuitement. Au lieu de cela, les gouvernements devraient être tenus de commencer à contribuer au cofinancement dès maintenant.** "Il est extrêmement improbable que Gavi retire son financement pour des vaccins qu'il aide déjà les pays à se procurer. La seule façon d'équilibrer les comptes est donc de promouvoir le cofinancement par les gouvernements des vaccins les plus récents", a-t-il déclaré. À cet égard, il a souligné l'importance de préserver le soutien aux vaccins maternels contre le virus respiratoire syncytial et le papillomavirus humain. **En outre, "si Gavi veut vraiment attendre des pays qu'ils prennent en charge l'achat des vaccins au fil du temps, le point de départ doit être un engagement politique des gouvernements nationaux à assumer la responsabilité de leurs systèmes de soins de santé afin de garantir la continuité des services de vaccination"**, a déclaré M. Madhi. **"Gavi devrait jouer un rôle de facilitateur plutôt que de financer les systèmes de santé des pays"**, bien que **les pays en conflit, comme le Sud-Soudan, soient des exceptions et puissent avoir besoin d'un soutien d'urgence.** Le renforcement des systèmes de santé devrait recevoir entre 1 et 6 milliards de dollars dans le budget Gavi 6.0 proposé....."

CGD (blog) - Mind the Gap : Recapping Gavi's Pledging Summit (en anglais)

J M Keller et al ; <https://www.cgdev.org/blog/mind-gap-recapping-gavis-pledging-summit>

Avec **trois conclusions** : "L'administration Trump a réaffirmé son intention de supprimer le financement, et d'autres n'ont pas comblé le vide ; le chiffre de plus de 9 milliards de dollars ne représente pas entièrement le nouveau financement ; l'optimisation des ressources disponibles tout en maintenant l'impact nécessitera une hiérarchisation intelligente des priorités."

Devex - Sania Nishtar, de Gavi, a bon espoir que les Etats-Unis redeviennent des donateurs.

<https://www.devex.com/news/gavi-s-sania-nishtar-is-very-hopeful-us-will-return-as-a-donor-110422>

"Bien que l'organisation n'ait pas atteint son objectif de collecte de fonds lors de son événement de reconstitution la semaine dernière, son directeur général considère toujours les 9 milliards de dollars collectés comme une victoire.

PS : on ne sait pas très bien sur quoi repose son espoir de voir les États-Unis revenir... du moins avec l'administration actuelle.

Lancet Correspondence - Reflections on the Lancet Commission on Investing in Health's Global Health 2050 report - Authors' reply (en anglais)

D A Watkins et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01093-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01093-1/fulltext)

De nombreuses lettres ont été publiées dans le Lancet aujourd'hui.

Consultez ici la **réponse des auteurs**.

Parmi les lettres, voir notamment celle [d'Elizabeth Paul et al. ainsi](#) que celle de [Damian Walker, Justice Nonvignon et al.](#)

BCH - Les nouveaux défis du système de santé mondial appellent de nouveaux modèles

<https://www.bcg.com/publications/2025/global-health-system-calls-for-new-models>

Par les auteurs du **Boston Consulting Group**. Faut-il en dire plus ? :)

Cela vaut tout de même la peine d'être lu.

Trump 2.0

Politico - Bush, Obama - et le chanteur Bono - critiquent l'éviscération de l'USAID par Trump le dernier jour de l'agence

<https://www.politico.com/news/2025/06/30/bush-obama-and-singer-bono-fault-trumps-gutting-of-usaid-on-agencys-last-day-00434636>

"La suppression de l'USAID est une parodie et une tragédie. Parce qu'il s'agit d'un des travaux les plus importants réalisés dans le monde", a déclaré **M. Obama**.

Lancet Comment - Évaluer l'impact de deux décennies d'interventions de l'USAID et projeter les effets d'une suppression du financement sur la mortalité jusqu'en 2030 : une évaluation rétrospective de l'impact et une analyse prévisionnelle.

D M Cavalcanti et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01186-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01186-9/fulltext)

"L'objectif de cette étude est d'évaluer de manière exhaustive l'effet de tous les financements de l'USAID sur la mortalité des adultes et des enfants au cours des deux dernières décennies et de prévoir l'effet futur de leur suppression....."

- Couverture via [NBC - Les coupes budgétaires de l'USAID pourraient entraîner 14 millions de décès au cours des cinq prochaines années, chercheurs](#) selon des

"L'analyse a révélé que, de 2001 à 2021, les programmes financés par l'USAID ont permis d'éviter près de 92 millions de décès dans 133 pays, dont plus de 25 millions de décès dus au VIH/sida, environ 11 millions dus aux maladies diarrhéiques, 8 millions dus au paludisme et [près de 5 millions dus à la tuberculose.....](#)".

"L'analyse, réalisée par une équipe de chercheurs internationaux d'Espagne, du Brésil, du Mozambique et des États-Unis, a estimé l'impact des réductions de 83 % du financement, en supposant qu'elles se poursuivent jusqu'en 2030. Sur les plus de 14 millions de décès prévus, environ 4,5 millions concerneraient des enfants de moins de 5 ans, ont constaté les auteurs....."

- Mais voir aussi un article connexe (**percutant**) de Daniel Krugman sur [X](#):

Commençant par : "Je sais que la nuance nous fait perdre la tête de nos jours, mais nous devons être sérieux au sujet de cette "prévision". L'Afrique ne va pas simplement s'écrouler et mourir sans l'USAID. Tout ce que fait ce récit statistique choquant, c'est renforcer l'américano-centrisme qui a conduit à ce gâchis en premier lieu..."

- Sur la fermeture de l'USAID, voir également HPW - [USAID Shut Down Days After Lancet Warns Closure Will Kill 2.4 Million Every . Year](#)

" Le secrétaire d'État américain Marco Rubio a annoncé la fin officielle de l'USAID, éliminant ainsi la plus grande agence d'aide humanitaire au monde, quelques jours seulement après que la revue médicale The Lancet a averti que la fermeture causerait 2,4 millions de décès évitables chaque année.... ... Dans un mémo du département d'État intitulé "Make Foreign Aid Great Again" annonçant la fermeture, Rubio s'en est pris à l'USAID, déclarant que son modèle "basé sur la charité" allait à l'encontre des intérêts américains, qu'il avait engendré "un complexe industriel mondial d'ONG aux frais du contribuable", et a attaqué des pays et des régions - notamment l'Afrique subsaharienne - pour ne pas avoir remboursé les États-Unis avec des votes à l'ONU malgré des milliards d'euros d'aide....."

PS : à propos de l'"avenir" : "... Citant deux anecdotes - un Zambien qui a dit aux diplomates américains qui enseignaient à ses compatriotes d'"apprendre à pêcher" au lieu de recevoir l'aide américaine, et une Éthiopienne qui faisait l'éloge des programmes d'investissement à double sens - Rubio a déclaré que le nouveau modèle fournira une aide "ciblée et limitée", tout en favorisant les nations qui démontrent une "capacité et une volonté de s'aider elles-mêmes" et qui accueillent favorablement les investissements américains. "Le modèle fondé sur la charité a échoué parce que les dirigeants de ces pays en développement ont développé une dépendance", a déclaré M. Rubio. "Cela prend fin aujourd'hui, et là où il y avait autrefois un arc-en-ciel de logos non identifiables sur l'aide vitale, il y aura désormais un symbole reconnaissable : le drapeau américain". ..."

NYT - J'ai travaillé à l'U.S.A.I.D. pendant plus de 8 ans. C'est notre plus grand échec.

W Herkewitz (essai invité) ; <https://www.nytimes.com/2025/06/29/opinion/usaid-ending.html?smid=bs-share>

Un point très important. "**Le 1er juillet, l'administration Trump dissoudra effectivement l'Agence des États-Unis pour le développement international et transférera les quelques contrats restants de l'agence au département d'État.** Au cours des deux prochains mois, les employés restants seront licenciés - y compris la totalité de la force de travail de l'aide humanitaire mondiale du gouvernement. **Tranquillement, l'Amérique abandonnera la lutte contre la famine dans le monde....."**

"J'ai travaillé pour l'U.S.A.I.D. en Afrique de l'Est au cours des huit dernières années et demie, vendant l'histoire de l'aide étrangère américaine aux habitants du Rwanda, de l'Éthiopie et du Kenya. **Notre incapacité à raconter cette même histoire aux Américains est notre grand échec** Cet échec est en partie dû au fait qu'après des décennies de silence routinier, l'agence n'a pu voir que la banalité dans l'extraordinaire et en partie à l'incompétence plus générale du gouvernement fédéral à communiquer directement avec le public qu'il sert. Mais **la principale raison pour laquelle nous n'avons jamais pu faire connaître cette histoire est que le public américain n'a jamais été le principal public de l'U.S.A.I.D.. Au lieu de cela, la majorité de nos efforts de communication ont été entièrement destinés au Congrès et à d'autres initiés du gouvernement.** C'était notre choix. Notre logique erronée était que si les législateurs comprenaient l'impact de l'agence, ils protégeraient son travail....."

"Comme aucune autre nation ne vient combler le vide laissé par l'Amérique, **nous ne devons pas oublier la leçon de ce moment. Si nous revenons un jour à une aide mondiale sérieuse, nous ne pouvons pas reconstruire sur les mêmes fondations brisées qui considèrent la sensibilisation du public comme facultative...."**

Devex Pro - Le rachat de l'USAID par le Département d'Etat est un "naufrage imminent", selon les experts

<https://www.devex.com/news/state-dept-takeover-of-usaid-is-an-impending-trainwreck-experts-say-110417>

(gated) "**Le jour où le département d'État s'apprête à absorber les restes de l'USAID, des vétérans du développement ont décrit la transition comme un grand pas en arrière pour les efforts de développement mondial des États-Unis lors d'un événement organisé pour les membres de Devex Pro.**" "**Le jour où le département d'État s'apprête à absorber ce qui reste de l'USAID, des vétérans du développement ont décrit la transition comme un grand pas en arrière pour les efforts de développement mondial des États-Unis - et un pas qui s'accompagne d'un risque important.**"

"**Ils ne disposeront que de 718 personnes, soit moins de 6 % des effectifs de l'USAID, pour gérer ces programmes. Les panélistes ont mis en garde contre un "naufrage imminent" à mesure que le département d'État reprend des programmes sans disposer du personnel suffisant pour les gérer.**" "**L'un des calculs que j'effectue actuellement est que la responsabilité de gestion par personne et par agent au département d'État va passer de 1,7 million de dollars à 12,8 millions de dollars**", a déclaré Jim Kunder, ancien administrateur adjoint par intérim de l'USAID.

Devex - Les employés du Département d'Etat dans l'incertitude face aux réductions massives de personnel

<https://www.devex.com/news/state-department-employees-in-anxious-limbo-over-massive-staff-cuts-110445>

"Les réductions potentielles interviennent au moment où le département tente d'absorber les fonctions de l'USAID.

"La défunte USAID a été amputée de la plupart de son personnel, de ses fonds et de ses programmes et, depuis le 1er juillet, elle est officiellement rattachée au département d'État. Mais le Département d'Etat lui-même est confronté à de lourdes pertes, avec des plans de licenciement imminents de milliers d'employés, ce qui fait craindre que les coupes ne nuisent non seulement à la diplomatie américaine, mais aussi à ce qui reste des efforts de développement du pays....."

Guardian - Le grand projet de loi de Trump a réalisé ce que les conservateurs essayaient de faire depuis des décennies

<https://www.theguardian.com/us-news/2025/jul/03/trump-spending-bill-conservatives-law>

"Le fantasme républicain d'une **baisse des impôts et de programmes de sécurité sociale difficiles d'accès** sera désormais une réalité."

- Liens : NPR - [5 façons dont la loi fiscale de Trump limitera l'accès aux soins de santé.](#)

Stat - 11,8 millions de personnes perdront leur assurance maladie dans le cadre du projet de loi fiscale du Sénat républicain, selon le CBO

<https://www.statnews.com/2025/06/29/11-8-million-to-lose-health-insurance-under-senate-republican-tax-bill-cbo-projects/>

En début de semaine (après l'adoption du projet de loi par le Sénat), "L'estimation intervient alors que certains républicains craignent que les réductions des dépenses de santé ne soient trop importantes".

KFF - Dispositions relatives à la santé dans le projet de loi de réconciliation du budget fédéral 2025

<https://www.kff.org/tracking-the-medicaid-provisions-in-the-2025-budget-bill/>

Mise à jour du **1er juillet**. "Ce résumé compare les dispositions relatives aux soins de santé des versions du projet de loi de réconciliation adoptées par le Sénat le 1er juillet et par la Chambre le 22 mai avec la loi actuelle dans quatre catégories : **Medicaid, la loi sur les soins abordables, Medicare et les comptes d'épargne santé (HSA)**".

HPW - La MAHA affirme qu'elle se concentre sur les maladies chroniques - les actions de Kennedy et de Trump montrent le contraire

<https://healthpolicy-watch.news/mahas-target-is-chronic-diseases-kennedy-and-trump-actions-show-otherwise/>

Analyse approfondie.

Depuis que Robert F. Kennedy Jr a suspendu sa course présidentielle indépendante pour soutenir la candidature de Donald Trump à la Maison Blanche, il s'est concentré sur une seule mission : "Rendre l'Amérique saine à nouveau" en attaquant le système de santé : "**Rendre l'Amérique saine à nouveau**" en s'attaquant à la menace des **maladies chroniques**. Désormais assis au sommet du système de santé des États-Unis, le descendant anti-vaccins de la dynastie Kennedy a publié le mois dernier un document politique majeur pour faire avancer ce programme, connu sous le nom de rapport de la "commission MAHA". Sa pièce maîtresse : l'épidémie de maladies chroniques chez les enfants".

"Le document de 73 pages, qui promet un retour à la science "de référence" et un renversement de la crise des maladies chroniques infantiles en "s'attaquant à ses causes profondes - et pas seulement à ses symptômes", s'est rapidement révélé truffé d'inexactitudes factuelles, de caractérisations erronées de recherches présentées comme des preuves, et de citations d'au moins sept études qui n'existaient pas du tout. **Les erreurs techniques, la mauvaise science et l'utilisation flagrante de l'intelligence artificielle ont dominé la couverture médiatique à la suite de la publication du rapport.**

"Dans la controverse sur ses faiblesses scientifiques, le rapport a omis de mentionner plusieurs des causes les plus meurtrières de maladies chroniques aux États-Unis - l'"épidémie" même que le manifeste MAHA de Kennedy prétend combattre. Le tabac, la plus grande cause évitable de maladies chroniques aux États-Unis, causant le cancer du poumon, les maladies cardiaques et les accidents vasculaires cérébraux, fait environ 450 000 victimes par an, selon les chiffres du CDC. Il n'est jamais mentionné, bien que la plupart des fumeurs aient commencé à fumer lorsqu'ils étaient enfants. Les décès dus à l'alcool, qui ont augmenté de 29 % entre 2016 et 2021, et les surdoses de drogue qui font plus de 80 000 victimes par an - deux risques qui commencent souvent à l'adolescence - sont totalement absents, bien que le fentanyl soit au cœur de la "guerre contre les cartels" de Trump et des raids d'expulsion qui ont déclenché les plus grandes manifestations de l'histoire des États-Unis la semaine dernière. La pollution de l'air, responsable de 50 000 à 200 000 décès évitables aux États-Unis chaque année, dus à des maladies chroniques telles que les maladies cardiaques, les accidents vasculaires cérébraux, le cancer du poumon et les maladies respiratoires, est entièrement omise dans le rapport. La "pollution" au sens large - provenant des véhicules, des émissions industrielles et d'autres sources à l'origine de maladies chroniques - est mentionnée cinq fois : quatre fois dans des notes de bas de page, sa seule apparition dans le texte principal étant une référence à la "pollution lumineuse" provenant des smartphones, des tablettes et des ordinateurs portables, qui perturbe les habitudes de sommeil. Les politiques de l'administration Trump ont banni les termes "pollution" et "pollution de l'air" des documents fédéraux, selon des fuites de mémos et des groupes de défense de la liberté d'expression."

"**Dans l'ensemble, le rapport ignore les premières, cinquièmes, sixièmes et septièmes causes de décès évitables aux États-Unis dus aux maladies chroniques** - que le rapport, et le HHS de Kennedy, revendentiquent comme leur étoile du nord....."

Et ce n'est pas tout... lisez la suite.

CGD (blog) - Même à 1 %, la taxe américaine sur les transferts de fonds frappe durement les pays pauvres

H Dempster et al ; <https://www.cgdev.org/blog/even-1-percent-us-remittance-tax-hits-poor-countries-hard>

"Le "Big, Beautiful Bill" du président Trump, qui vient d'être adopté par le Sénat américain, comprend une taxe de 1 % sur les transferts de fonds, c'est-à-dire l'argent que les migrants envoient à leur famille et à leurs amis dans leur pays d'origine. Bien que la taxe ait été réduite, son application à tous les expéditeurs de fonds (y compris les citoyens américains) aura un impact significatif. Les envois de fonds restent une source essentielle de revenus pour les ménages et de stabilité économique pour les pays à revenu faible ou intermédiaire. En effet, pour nombre de ces pays, l'impact d'une taxe sur les envois de fonds, même de 1 %, dépassera de loin l'impact des réductions de l'aide.

Lancet Comment - Construire une résistance aux agressions américaines contre la santé publique

Alicia Yamin, Gregg Gonsalves et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01320-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01320-0/fulltext)

L'accent est mis ici sur les États-Unis. Avec une vue d'ensemble de toutes les résistances jusqu'à présent et de ce qu'il faut encore faire.

Science - Les NIH rétablissent les subventions accordées aux scientifiques sud-africains et ajoutent une option de financement pour d'autres projets étrangers interrompus

<https://www.science.org/content/article/nih-restores-grants-south-africa-scientists-adds-funding-option-other-halted-foreign>

"Une modification de la politique d'interdiction des "subawards" étrangers devrait permettre la poursuite des essais cliniques dans le monde entier.

"Les National Institutes of Health (NIH) ont assoupli une modification controversée de leur politique de financement à l'étranger, qui avait mis en suspens de nombreux essais cliniques à l'étranger. Un système de paiement alternatif annoncé cette semaine pourrait permettre à ces études de se poursuivre. Science a également appris qu'il y a quelques jours, l'agence, sans explication, a levé la suspension des paiements pour des dizaines de subventions existantes à l'Afrique du Sud, un lieu important pour la recherche sur le VIH et d'autres maladies infectieuses....".

Et un lien :

- [CGD \(blog\) - The Ongoing Crisis in US Foreign Assistance Delivery](#) (par C Kenny)

PPPR

Nina Schwalbe - Alors que les Etats-Unis se retirent, le reste du monde s'engage dans la sécurité sanitaire mondiale avec les vaccins comme pilier d'un nouveau pacte mondial

<https://ninaschwalbe.substack.com/p/as-the-us-steps-out-the-rest-of-the>

"La semaine prochaine, les discussions à Genève reprendront sur l'Accord sur les pandémies, faisant avancer le travail de rédaction d'une annexe sur l'accès aux agents pathogènes et le partage des avantages (PABS)"

Origines de Covid

HPW - L'origine animale est la plus probable pour le SRAS-COV2, mais les résultats ne sont pas concluants, selon le groupe d'experts de l'OMS

<https://healthpolicy-watch.news/breaking-animal-source-most-likely-origin-of-sars-cov2-but-findings-inconclusive-says-who-expert-group/>

"Une enquête de quatre ans menée par un groupe international d'experts sous l'égide de l'OMS sur les origines de la pandémie de COVID a conclu que "la plupart des données scientifiques et des preuves scientifiques publiées accessibles" soutiennent l'hypothèse selon laquelle le nouveau virus a d'abord pénétré dans la population humaine, soit directement à partir de chauves-souris porteuses du virus, soit à partir de chauves-souris vers l'homme par l'intermédiaire d'hôtes intermédiaires. Mais la possibilité que le virus se soit échappé d'une fuite de laboratoire reste d'actualité, a conclu le Groupe consultatif scientifique sur les origines des nouveaux agents pathogènes (SAGO), dans des conclusions publiées vendredi par l'OMS. Les grandes lacunes dans les données fournies par la Chine, ainsi que l'absence d'accès à des rapports clés des services de renseignement américains et allemands, ont entravé l'examen de l'hypothèse d'une fuite de laboratoire, conclut le rapport des 27 experts internationaux."

PS : "Le comité a examiné quatre hypothèses, à savoir : un passage de l'animal à l'homme, par l'intermédiaire de chauves-souris ou indirectement ; une fuite accidentelle du laboratoire lors d'enquêtes sur le terrain ou due à une faille dans la biosécurité ; une troisième hypothèse, défendue par les Chinois dans les premiers temps, selon laquelle le virus aurait été transmis par des produits alimentaires congelés importés en Chine ; et une quatrième hypothèse, défendue par les amateurs de conspiration, selon laquelle le virus aurait été le produit d'une manipulation délibérée en laboratoire."

- En savoir plus : [Science - Le groupe d'experts de l'OMS priviliegié l'origine naturelle du virus COVID-19, mais déplore l'absence de preuves](#)

"Le nouveau rapport n'exclut pas que le SRAS-CoV-2 ait fui d'un laboratoire en Chine, mais les preuves de ce scénario restent des "spéculations".

Mpox

Cidrap News - Les responsables de la santé sont encouragés par les tendances récentes des épidémies de variole en Afrique

<https://www.cidrap.umn.edu/mpox/health-officials-encouraged-recent-trends-africa-s-mpox-outbreaks>

"**Les autorités sanitaires africaines observent un déclin encourageant dans certains des points chauds les plus récents de la région, notamment en Sierra Leone**, qui a connu ces derniers mois une recrudescence due à la propagation du virus du clade 2b dans certains pays d'Afrique de l'Ouest. **Lors d'une réunion d'information organisée le 26 juin par les Centres africains de prévention et de contrôle des maladies (Africa CDC), Yap Boum, PhD, MPH, responsable adjoint de la réponse au virus mpox pour l'Africa CDC**, a déclaré que les cas en Sierra Leone représentaient 41 % des cas de mpox en Afrique la semaine précédente, contre 63 % il y a quelques semaines."

".... **Toutefois, la région est encore loin d'avoir atteint son objectif en ce qui concerne le vaccin contre la variole.** En avril, les autorités prévoient que la région aurait besoin de 6,4 millions de doses au cours des six prochains mois....."

Nature Africa (Feature) - L'insuffisance des tests permet à l'épidémie de variole en Sierra Leone de prendre de l'ampleur

<https://www.nature.com/articles/d44148-025-00197-z>

"**Des capacités de diagnostic insuffisantes, une transmission déroutante et une nouvelle variante à évolution rapide** permettent au virus de se propager dans les pays voisins.

FT - L'épidémie de variole met à rude épreuve les systèmes de santé africains après la réduction de l'aide américaine

<https://www.ft.com/content/818e017d-8055-4521-b51e-c0291019bdd8>

"Plus d'une douzaine de pays luttent pour contenir l'épidémie alors que les systèmes de santé sont confrontés à la perte de l'aide internationale. Cet article met notamment l'accent sur le Malawi et la Sierra Leone.

Science Insider - La vaccination dispersée ne parvient pas à ralentir la propagation de la variole au Congo

[La vaccination dispersée ne parvient pas à ralentir la propagation de la variole au Congo | Science | AAAS](#)

"Le pays le plus durement touché par la variole, la République démocratique du Congo (RDC), n'a reçu que quelques doses de vaccin pour lutter contre l'épidémie sur un territoire géographiquement vaste qui abrite 100 millions de personnes. Une nouvelle analyse réalisée par des chercheurs de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) montre qu'elle a également été entravée par une utilisation dispersée de cette réserve limitée de vaccins. "J'appelle cela la stratégie des confettis : On en distribue un peu partout", explique Ana Maria Henao-Restrepo, spécialiste des vaccins à l'OMS, qui a dirigé l'analyse. "La possibilité d'avoir un impact est considérablement réduite. Elle a présenté les résultats de l'analyse lors de récentes réunions de l'OMS et a transmis les diapositives à Sciencelnsider. Bien que le pays ait réussi à vacciner plus de 700 000 personnes depuis octobre 2024, l'analyse de l'OMS suggère qu'il a fait peu de différence....."

Journal of Public Health in Africa (Editorial) - Le deuxième plan africain pour stopper les épidémies de variole par l'intensification, l'intégration et l'héritage

Par N Ngongo, J Kaseya, Chikwe Ihekweazu et al.

<https://publichealthinafrica.org/index.php/jphia/article/view/1452>

".... L'équipe de soutien à la gestion des incidents a élaboré le plan continental de réponse et d'héritage Mpox 2.0 (mars 2025 - août 2025) qui s'appuie sur le premier plan (septembre 2024 - février 2025) et incorpore les leçons apprises, les meilleures pratiques et les recommandations de l'examen intra-action mené en décembre 2024. Le plan prévoit deux phases simultanées : tout d'abord, une phase d'intensification qui se concentre sur l'endiguement immédiat en freinant la propagation et en interrompant les chaînes de transmission, et ensuite, une phase d'héritage qui vise à renforcer la résilience à long terme du système afin d'améliorer la préparation..... "

Lancet Comment - Mpox en RD Congo : un appel à l'action

F Maggi et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)00673-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)00673-7/fulltext)

Argumentant, vers la fin : " Nous pensons que l'OMS devrait faire passer le risque de propagation nationale et internationale du clade la de modéré à élevé, et soutenir les efforts visant à renforcer les interventions non pharmaceutiques, notamment en éduquant davantage les populations, contre les infections sexuellement transmissibles telles que la variole."

Préparation de la réunion de haut niveau des Nations unies sur les maladies non transmissibles (en septembre)

Lancet (Commentaire) - From zero to impact : political leadership key to advancing the non-communicable disease response (De zéro à l'impact : le leadership politique est essentiel pour faire avancer la lutte contre les maladies non transmissibles)

Katie Dain et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01326-1/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01326-1/abstract)

"...Les enjeux ne pourraient être plus élevés pour la quatrième réunion de haut niveau sur les MNT qui se tiendra prochainement. C'est pour cette raison que le réseau de la société civile NCD Alliance a annoncé les priorités de sa campagne pour le HLM début septembre 2024, en se concentrant sur cinq appels pour accélérer la mise en œuvre, mobiliser l'investissement, briser les silos, impliquer les communautés et assurer la responsabilisation. Selon nous, ce processus de la HLM doit catalyser une réflexion honnête sur les raisons du déficit de mise en œuvre de la dernière décennie et réinitialiser l'agenda des MNT pour 2030 et au-delà...."

"À trois mois de l'échéance, les négociations du HLM ont commencé, avec la **publication du projet zéro de déclaration politique sur les MNT (projet zéro) en mai 2025**. L'analyse de ce projet par la NCD Alliance montre qu'il s'agit d'un bon point de départ, mais que des améliorations sont nécessaires si l'on veut que cette réunion de haut niveau permette réellement d'accélérer l'action contre les MNT....." Lire pourquoi.

BMJ Opinion - La déclaration politique des Nations Unies sur les maladies non transmissibles et la santé mentale a besoin d'une approche juste et orientée vers l'action.

A Cox et al ; <https://www.bmjjournals.org/content/390/bmj.r1331>

"Les maladies non transmissibles (MNT) et les troubles de la santé mentale sont responsables de plus de 43 millions de décès par an. Selon le **groupe de travail de la société civile de l'Organisation mondiale de la santé sur les MNT**, il est essentiel que la prochaine réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies déclenche une action décisive et soutenue sur les MNT".

"**Le groupe de travail de la société civile de l'OMS sur les MNT, qui comprend plus de 30 organisations internationales de la société civile, a examiné l'avant-projet zéro à la lumière de ses propres priorités d'action**, exposées dans sa déclaration lors de l'audition multipartite des Nations unies. **Notre conclusion collective est claire. La déclaration politique doit aller plus loin si elle veut répondre à l'urgence, à l'ampleur de l'action et à la responsabilité nécessaires pour endiguer le fardeau croissant des maladies non transmissibles et des conditions de santé mentale....**". Lire le pourquoi et le comment.

HPW - La déclaration de l'ONU sur les MNT néglige un tueur évitable : La pollution de l'air

Nina Renshaw (Clean Air Fund) & Allison Cox (NCD Alliance) ; <https://healthpolicy-watch.news/the-uns-ncd-declaration-overlooks-a-preventable-killer-air-pollution/>

"**La pollution de l'air est à peine mentionnée dans le projet de déclaration politique pour la quatrième réunion de haut niveau des Nations Unies sur les maladies non transmissibles (MNT) et la santé mentale**. L'omission du principal facteur de maladie dans le monde menace les progrès mondiaux dans la lutte contre les maladies cardiaques, les maladies respiratoires, les accidents vasculaires cérébraux, le cancer et d'autres maladies chroniques."

PS : ".... L'Alliance NCD (NCDA) a fait part de ses vives inquiétudes concernant le projet de déclaration politique, en particulier l'absence de toute mention des combustibles fossiles, qui sont de loin le principal facteur de pollution de l'air. La réduction de l'extraction et de l'utilisation des

combustibles fossiles, l'élimination progressive des subventions et la garantie d'une transition équitable vers des énergies propres doivent être au cœur des efforts de prévention des maladies non transmissibles, mais de tels engagements sont actuellement absents.....".

Lancet Comment -Métriques pour les diplomates : la mortalité due aux maladies non transmissibles augmente-t-elle ou diminue-t-elle ?

P Bovet et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01280-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01280-2/fulltext)

".... Il n'est pas facile de comprendre les chiffres et de démêler l'épidémiologie des maladies non transmissibles. Mais c'est important pour les personnes chargées de négocier la déclaration politique. **Les termes d'épidémie et de pandémie sont parfois utilisés pour décrire les MNT. Mais ces termes doivent être utilisés avec précaution.** Les épidémies décrivent une augmentation, souvent soudaine ou sur une courte période, du nombre de cas d'une maladie au-delà de ce qui est normalement attendu dans cette population. **Par conséquent, lors de l'évaluation des tendances de la mortalité due aux MNT, il est important de faire la distinction entre les taux de mortalité normalisés selon l'âge (ASMR ; mesurés en nombre de décès pour 100 000 habitants par an) et le nombre total de décès par an (c'est-à-dire la charge de morbidité publique).**"

".... Les ASMR pour ces quatre MNT ont diminué au niveau mondial entre 1990 et 2021, et la baisse a été proportionnellement plus forte pour les âges inférieurs à 70 ans que pour les âges supérieurs à 70 ans (figure ; annexe).⁴ Plus précisément, cette baisse a été observée pour les maladies cardiovasculaires (358 contre 235 décès pour 100 000 en 1990 contre 2021), le cancer (148 contre 117) et les maladies respiratoires chroniques (85 contre 53), mais une augmentation a été observée pour le diabète (18 contre 20).⁴ La diminution des TMNA au niveau mondial masque toutefois des variations régionales, les progrès étant plus importants dans les pays à revenu élevé, ce qui reflète en partie des améliorations socio-économiques plus larges et des réductions de l'exposition aux facteurs de risque modifiables des MNT, grâce à la mise en œuvre d'interventions au niveau de la population (par exemple, taxation des produits malsains, interdiction de la publicité, reformulation des aliments et campagnes de promotion de la santé) et à l'amélioration du diagnostic et du traitement. **La baisse des taux d'ASMR pour les maladies non transmissibles (en particulier les maladies cardiovasculaires) est un facteur important de l'augmentation actuelle et prévue de l'espérance de vie dans la plupart des pays...."**

Avec un certain nombre de messages à emporter pour les diplomates et les décideurs politiques.

SANTÉ PUBLIQUE ET SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES

Lancet Primary Care - Strengthening primary health-care leadership : responding to a global need (Renforcer le leadership en matière de soins de santé primaires : répondre à un besoin mondial)

Faraz Khalid et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lanprc/article/PIIS3050-5143\(25\)00009-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanprc/article/PIIS3050-5143(25)00009-3/fulltext)

"La nécessité d'un leadership de l'ensemble du système pour faire progresser les soins de santé primaires (SSP) n'a jamais été aussi urgente. **Dans ce commentaire, nous plaidons en faveur du développement des capacités de leadership en matière de soins de santé primaires dans le monde entier et nous partageons les premières leçons tirées d'un effort inédit en ce sens.**"

Messages clés : "Il est urgent de mettre en place un leadership efficace pour soutenir l'apprentissage de l'ensemble du système afin de faire progresser les soins de santé primaires (SSP) en tant qu'approche fondamentale pour atteindre la couverture sanitaire universelle et les objectifs de développement durable. **Le cours de l'OMS sur le leadership en matière de soins de santé primaires répond à une demande mondiale importante**, attestée par plus de 2 700 demandes émanant de 155 pays, pour doter les dirigeants des connaissances techniques et des compétences de mise en œuvre nécessaires pour mener des réformes axées sur les soins de santé primaires. L'établissement d'une présence habilitante de dirigeants de SSP nécessite des efforts de collaboration entre l'OMS, les États membres de l'OMS, les partenaires de développement, les institutions universitaires et les organisations de la société civile afin de renforcer les possibilités de renforcement des capacités dans le monde entier".

Banque mondiale - Priorités en matière de lutte contre les maladies, quatrième édition : Volume 1. Définition des priorités en matière de santé au niveau national

https://openknowledge.worldbank.org/entities/publication/beb9c42b-f9ff-4e82-befa-4bfe457624fb?cid=pub_tt_wbpublications_en_ext

Au cas où vous l'auriez manqué.

La 4e édition de Disease Control Priorities (#DCP4) est sortie. Elle explore la manière dont certains pays à revenu faible ou intermédiaire ont utilisé des données probantes pour définir leurs priorités et ont conçu des ensembles de services de santé essentiels dans le cadre de l'initiative #UHC.

Le volume 1 - Fixation des priorités en matière de santé par les pays - présente l'ensemble des enseignements tirés de la définition et de la mise en œuvre des ensembles de services de santé essentiels (EHSP). Le volume est divisé en trois parties qui mettent en lumière les succès et les échecs ainsi que la voie à suivre.

Il contient **12 messages principaux** (voir le résumé exécutif). **Préface de J. Nonvignon.**

P4H - Le Nigéria cherche à renforcer ses liens avec le Brésil dans le domaine de la santé et dévoile un programme audacieux pour la couverture sanitaire universelle

<https://p4h.world/en/news/nigeria-seeks-deeper-health-ties-with-brazil-unveils-bold-agenda-for-universal-health-coverage/>

"Le gouvernement fédéral du Nigeria a réaffirmé son engagement en faveur de la couverture sanitaire universelle en approfondissant la coopération stratégique dans le secteur de la santé avec le Brésil, en se concentrant sur la production pharmaceutique locale, la santé numérique et le développement de la main-

d'œuvre, tout en tirant des leçons du modèle de système de santé brésilien qui a fait ses preuves. "Lors de la deuxième session du mécanisme de dialogue stratégique Nigeria-Brésil à Abuja.

WASH dans les systèmes de santé

Banque mondiale (blog) - Pas d'hygiène, pas de santé : Fixer les bases de la prise en charge

Saroj Kumar Jha, Juan Pablo Uribe & David Whineray ; https://blogs.worldbank.org/en/voices/no-hygiene-no-health-fixing-the-foundations-of-care?cid=ECR_TT_worldbank_EN_EXT

"....Les installations d'sont fondamentales pour une prévention et un contrôle efficaces des infections, pour contrer les menaces mondiales telles qu'Ebola, la variole et la grippe pandémique, et pour fournir des services de santé essentiels. Mais au niveau mondial, la moitié des établissements de soins de santé ne disposent pas de services d'hygiène de base. Plus de 850 millions de personnes reçoivent des soins dans des établissements dépourvus d'eau, ce qui les expose, ainsi que les agents de santé qui s'occupent d'elles, à des risques accrus."

"Nous devons faire les choses différemment, en veillant à ce que les systèmes de santé soient prêts à faire face aux situations d'urgence, afin de prévenir la prochaine pandémie et d'atteindre notre objectif de fournir des services de santé de qualité et abordables à 1,5 milliard de personnes d'ici à 2030. Pour atteindre ces objectifs, il faudra aller au-delà du statu quo et veiller à ce que les ministères de la santé et les autorités locales disposent du soutien nécessaire pour intégrer et pérenniser les investissements dans les infrastructures. Il faudra également s'engager avec le secteur privé par l'intermédiaire de la Société financière internationale (SFI), l'organe du Groupe de la Banque mondiale chargé du secteur privé, pour des aspects essentiels de la prestation de services tels que la décarbonisation et l'utilisation efficace des ressources."

"C'est pourquoi une nouvelle approche prend forme. Grâce à des programmes de défis mondiaux pour l'conjoints eau et la santé, la Banque mondiale aide les pays à investir dans des systèmes de santé sûrs, résilients et durables, alimentés par un meilleur accès à l'électricité. Cela permettra aux pays de mieux prévenir, détecter et répondre aux urgences sanitaires, contribuant ainsi à l'ambition plus large de fournir des soins de base à chaque étape de la vie.".

"Des bailleurs de fonds comme la Banque mondiale et le Foreign, Commonwealth and Development Office (FCDO) du Royaume-Uni travaillent ensemble pour : Mobiliser les financements nationaux et climatiques pour soutenir les priorités et les plans nationaux ; Intégrer l'eau, l'assainissement et l'hygiène, l'énergie et les déchets dans les programmes d'urgence sanitaire et de réforme du système de santé ; Mener des programmes collectifs pour reconnaître et traiter la menace de la résistance aux antimicrobiens ; et Générer des preuves et utiliser des approches basées sur les résultats pour assurer la transparence et la responsabilité."

"Pour réaliser pleinement ces ambitions, nous devons rassembler ceux qui peuvent faire la différence. Dans le cadre de ces efforts, la Banque mondiale préside la prochaine réunion du Réseau des dirigeants stratégiques de l'Organisation mondiale de la santé et de l'UNICEF en juin 2025 afin de promouvoir l'alignement intersectoriel et de renforcer les partenariats efficaces en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène dans les systèmes de santé."

Accès aux médicaments, vaccins et autres technologies de la santé

Nina Schwalbe - Une étude a-t-elle vraiment montré que le nombre de décès chez les filles vaccinées contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche (DTC) était multiplié par dix ?

<https://ninaschwalbe.substack.com/p/did-a-study-really-show-a-tenfold>

"Comment RFK continue d'alimenter le mouvement mondial anti-vaccin.

- En savoir plus : BMJ - [**Le mouvement antivaccin menace la santé aux États-Unis et dans le monde entier**](#)

"Robert F. Kennedy Jr et d'autres membres du mouvement antivaccin utilisent le pouvoir du gouvernement américain pour promouvoir la désinformation et la science erronée, écrivent Anna Kirkland et Scott Greer.

MSF - Suite au sommet de Gavi sur la reconstitution des stocks, MSF demande l'accès aux vaccins pour les enfants dans les situations humanitaires

<https://www.doctorswithoutborders.ca/following-gavis-replenishment-summit-msf-calls-for-vaccine-access-for-children-in-humanitarian-settings/>

"MSF demande instamment que le manque de financement ne dissuade pas Gavi et les donateurs de redoubler d'efforts pour vacciner les enfants dans les situations humanitaires."

- Lien : MSF [**Combler le fossé : Garantir l'accès aux médicaments essentiels contre la tuberculose dans l'UE et l'EEE**](#)

Conflits et santé

Guardian - L'augmentation de la pauvreté dans les zones de conflit "fait qu'un milliard de personnes souffrent de la faim".

<https://www.theguardian.com/business/2025/jun/27/rising-poverty-in-conflict-zones-causes-a-billion-people-to-go-hungry>

"Dans sa première évaluation depuis la pandémie de 2020, la Banque mondiale exhorte les autres pays à renforcer leur soutien.

"L'extrême pauvreté s'accélère dans 39 pays touchés par la guerre et les conflits, laissant plus d'un milliard de personnes souffrir de la faim, selon la [**Banque mondiale**](#). Les guerres civiles et les

afrontements entre les nations , principalement en Afrique, ont freiné la croissance économique et réduit les revenus de plus d'un milliard de personnes, "faisant augmenter l'extrême pauvreté plus rapidement que partout ailleurs", a déclaré l'organisme basé à Washington. Soulignant **l'ampleur des conflits au-delà des guerres entre la Russie et l'Ukraine et entre Israël et Gaza, il a déclaré que les 39 économies en développement classées comme étant dans des situations fragiles et affectées par des conflits sont en proie à l'instabilité et à la faiblesse des institutions**, ce qui "entrave leur capacité à atteindre la croissance économique robuste et soutenue nécessaire au développement".

"Dans sa première évaluation des zones de conflit depuis le début de la pandémie de Covid-19 en 2020, la Banque mondiale a exhorté les gouvernements occidentaux à renforcer leur soutien aux pays déchirés par la guerre afin de mettre fin aux conflits et de reconstruire les institutions vitales. "Au cours des trois dernières années, l'attention du monde s'est portée sur les conflits en Ukraine et au Moyen-Orient, et cette attention s'est maintenant intensifiée", a déclaré **Indermit Gill, économiste en chef du Groupe de la Banque mondiale**. "Pourtant, **plus de 70 % des personnes souffrant de conflits et d'instabilité sont des Africains. Sans traitement, ces conditions deviennent chroniques**. La moitié des pays confrontés à des conflits ou à l'instabilité aujourd'hui sont dans cette situation depuis 15 ans ou plus. La misère à cette échelle est inévitablement contagieuse." Il a déclaré que sur les **39 économies actuellement classées comme étant confrontées à des conflits ou à l'instabilité, 21 sont en conflit actif....**"

- Voir également le [**WSJ - L'extrême pauvreté se concentre de plus en plus dans les pays en conflit, avertit la mondiale Banque**](#)

"L'extrême pauvreté est de plus en plus concentrée dans les économies qui ont été marquées par des conflits armés, qui sont devenus plus fréquents au cours de ce siècle, a déclaré **la Banque mondiale** [la semaine dernière sur] vendredi...."

Nature (News) - La première enquête indépendante sur les décès à Gaza fait état de plus de 80 000 morts

<https://www.nature.com/articles/d41586-025-02009-8>

"Les résultats s'alignent sur d'autres efforts visant à compter le nombre de personnes tuées dans le cadre du conflit en cours.

Guardian - Les entreprises mondiales 'profitent du génocide' à Gaza, déclare le rapporteur de l'ONU

<https://www.theguardian.com/world/2025/jul/03/global-firms-profiting-israel-genocide-gaza-united-nations-rapporteur>

"Le rapport de Francesca Albanese pointe du doigt des **entreprises telles que Palantir et appelle à des poursuites.**

HHR (Editorial) - La liberté d'expression, le droit à la santé et le génocide

J J Amon ; <https://www.hhrjournal.org/2025/05/07/free-speech-the-right-to-health-and-genocide/>

Extrait du nouveau numéro de juin.

Déclaration commune - GAZA : La famine ou les tirs d'armes à feu - pas une réponse humanitaire

<https://www.oxfam.org/en/press-releases/gaza-starvation-or-gunfire-not-humanitarian-response>

(30 juin) "Oxfam et plus de 170 autres ONG opérant à Gaza appellent à une action immédiate pour mettre fin au plan de distribution israélien meurtrier (y compris la soi-disant Fondation humanitaire de Gaza) à Gaza, revenir aux mécanismes de coordination existants dirigés par l'ONU, et lever le blocus du gouvernement israélien sur l'aide et les fournitures commerciales."

Santé planétaire

Guardian - Un expert de l'ONU préconise de criminaliser la désinformation sur les combustibles fossiles et d'interdire le lobbying

<https://www.theguardian.com/environment/2025/jun/30/un-expert-urges-criminalizing-fossil-fuel-disinformation-banning-lobbying>

"Le rapporteur appelle à la défossilisation des économies et à des réparations urgentes pour éviter des dommages 'catastrophiques' aux droits et au climat".

"Une éminente experte de l'**ONU** demande que des sanctions pénales soient prises à l'encontre de ceux qui colportent des informations erronées sur la **crise climatique** et que le lobbying et la publicité de l'industrie des combustibles fossiles soient totalement interdits, dans le cadre d'une réforme radicale visant à protéger les droits de l'homme et à éviter une catastrophe planétaire. Elisa Morgera, rapporteur spécial des Nations unies sur les droits de l'homme et le changement climatique, qui présente son **nouveau rapport accablant** à l'assemblée générale de Genève ce lundi, affirme que les États-Unis, le Royaume-Uni, le Canada, l'Australie et d'autres pays riches en combustibles fossiles sont légalement tenus, en vertu du droit international, d'éliminer totalement le pétrole, le gaz et le charbon d'ici à 2030 et de dédommager les communautés pour les préjudices subis. La fracturation, les sables bitumineux et le brûlage de gaz doivent être interdits, tout comme l'exploration des **combustibles fossiles**, les subventions, les investissements et les fausses solutions technologiques qui enfermeront les générations futures dans le pétrole, le gaz et le charbon polluants et de plus en plus coûteux....".

"Le rapport fait état d'une montagne de preuves sur les dommages graves, étendus et cumulatifs causés par l'industrie des combustibles fossiles - pétrole, gaz, charbon, engrais et plastiques - sur presque tous les droits de l'homme, y compris les droits à la vie, à l'autodétermination, à la santé, à l'alimentation, à l'eau, au logement, à l'éducation, à l'information et aux moyens de subsistance.

"Morgera plaide en faveur de la "défossilisation" de l'ensemble de nos économies - en d'autres termes, l'éradication des combustibles fossiles de tous les secteurs, y compris la politique, la finance, l'alimentation, les médias, la technologie et la connaissance. La transition vers les énergies propres ne suffit pas pour lutter contre les dommages croissants et généralisés causés par les combustibles fossiles, affirme-t-elle....."

Lancet Comment - Plastics in health care : rethinking medical device innovation, use, and disposal for sustainability (Les plastiques dans les soins de santé : repenser l'innovation, l'utilisation et l'élimination des dispositifs médicaux pour un développement durable)

Alice Street et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01099-2/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01099-2/abstract)

"Dans le monde, quelque 16 milliards de seringues en plastique et 15 milliards de masques de protection sont jetés chaque année. Inconnus dans la première moitié du XXe siècle, la production, la circulation et l'élimination à l'échelle mondiale de plastiques médicaux à usage unique sont aujourd'hui considérés comme une caractéristique de la médecine moderne. Mais les vertus des plastiques médicaux ont un côté sombre : où vont tous les objets jetés ?..."

Et quelques liens connexes :

- [Lancet Perspective - Pourquoi les seringues en plastique ne sont-elles pas recyclées ?](#)
- [Lancet Perspective - Peut-on réduire les déchets plastiques issus des diagnostics au point d'intervention ?](#)

Guardian - Droughts worldwide pushing tens of millions towards starvation, says report (en anglais)

<https://www.theguardian.com/environment/2025/jul/02/droughts-worldwide-pushing-tens-millions-starvation-report>

"Les pénuries d'eau frappent les cultures, l'énergie et la santé, alors que la crise s'accélère dans un contexte de dérèglement climatique".

"Plus de 90 millions de personnes en Afrique orientale et australe sont confrontées à une famine extrême à la suite d'une sécheresse record dans de nombreuses régions, qui a entraîné de mauvaises récoltes et la mort du bétail... Ces exemples ne sont que le début d'une catastrophe mondiale qui s'accélère, selon un rapport sur la sécheresse publié mercredi. Dans des régions du monde entier, la sécheresse et la mauvaise gestion de l'eau entraînent des pénuries qui touchent l'approvisionnement alimentaire, l'énergie et la santé publique...."

"Le rapport, publié par le NMDC, la Convention des Nations unies sur la lutte contre la désertification et l'Alliance internationale pour la résilience face à la sécheresse, a examiné en détail plus d'une douzaine de pays dans quatre régions principales : l'Afrique, l'Asie du Sud-Est, l'Amérique latine et l'Asie du Sud-Est : Afrique, Asie du Sud-Est, Amérique latine et Méditerranée...."

" "Ibrahim Thiaw, secrétaire exécutif de la Convention des Nations unies sur la lutte contre la désertification, le traité mondial signé en 1992 qui vise à éviter les pires conséquences de la sécheresse, a déclaré que le problème avait reçu trop peu d'attention. "La sécheresse est un tueur silencieux. Elle s'insinue, draine les ressources et dévaste des vies au ralenti", a-t-il déclaré. "Ses cicatrices sont profondes." Il a ajouté : **"La sécheresse n'est plus une menace lointaine. Elle est là, elle s'intensifie et exige une coopération mondiale urgente.** Lorsque l'énergie, la nourriture et l'eau disparaissent en même temps, les sociétés commencent à s'effondrer. C'est la nouvelle normalité à laquelle nous devons nous préparer".

L'OMS et ses partenaires chinois et européens lancent conjointement une initiative multilatérale sur la santé climatique : Recherche collaborative sur des solutions résistantes au climat pour un avenir sain et durable

[PR Newswire](#) :

"L'Organisation mondiale de la santé (OMS), en collaboration avec des villes et des instituts de recherche de Chine et d'Europe, a organisé la "Table ronde sur la santé proactive à 1,5 °C" à Genève, en Suisse. L'événement a été organisé conjointement par le Centre collaborateur de l'OMS pour la couverture sanitaire universelle (Centre chinois d'études sur le développement sanitaire de l'Université de Pékin) et l'Institut Ningyuan pour le climat et le développement durable".

"...Le lancement officiel de l'initiative "Geneva 1.5°C Proactive Health" a constitué une étape importante. Il s'agit de la première plateforme transnationale université-industrie-gouvernement axée sur la gouvernance en matière de climat et de santé dans les contextes urbains....".

"La table ronde s'est concentrée sur trois thèmes principaux : le nouveau paradigme de la santé proactive 1,5°C, les pratiques innovantes "du laboratoire à la communauté" et les actions urbaines pour la mise en œuvre de la santé...."

PS : "L'"Alliance internationale pour une santé proactive à 1,5 °C" sera lancée pour créer un réseau d'innovation collaboratif couvrant la recherche proactive en matière de santé, le développement urbain et la synergie industrielle...."

Commission de l'OMS sur le lien social

Rapport de la Commission de l'OMS sur le lien social - De la solitude au lien social : tracer la voie vers des sociétés plus saines

<https://www.who.int/groups/commission-on-social-connection/report>

"Ce rapport historique de la Commission du lien social de l'OMS souligne que l'isolement social et la solitude sont des phénomènes très répandus, dont les effets sur la santé, le bien-être et la société sont graves mais insuffisamment reconnus. S'appuyant sur les données les plus récentes, le rapport plaide de manière convaincante en faveur d'une action urgente. Il présente des solutions pratiques et évolutives pour renforcer les liens sociaux et invite les décideurs politiques, les chercheurs et tous les secteurs à traiter la santé sociale avec la même urgence que la santé physique et mentale. Les commissaires envisagent un avenir où des liens sociaux plus forts améliorent le bien-

être, réduisent le nombre de décès évitables, renforcent l'éducation et la résilience économique et allègent le fardeau social et financier de la déconnexion. Ce rapport est un appel à l'action et une invitation à construire un monde plus connecté et plus sain".

Extrait du **résumé exécutif** : ".... **Ce rapport comporte trois messages clés.** 1) La déconnexion sociale est très répandue, dans toutes les régions et dans tous les groupes d'âge. 2) Ses conséquences sont graves et insuffisamment reconnues. Elles ont un impact sur la mortalité, la santé physique et mentale, le bien-être, l'éducation, l'économie et la société dans son ensemble. Sa généralisation et ses graves conséquences en font un grave problème de santé publique à l'échelle mondiale. 3) Mais il y a de l'espoir. Il existe des stratégies efficaces pour favoriser le lien social et elles devraient être développées.

- Pour quelques messages clés, voir le [communiqué de presse de l - Le lien social est lié à l'amélioration de la santé et à la réduction du risque de prématûré. 'OMS décès](#)

"**La Commission du lien social de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a publié son rapport mondial qui révèle qu'une personne sur six dans le monde est touchée par la solitude, ce qui a des répercussions importantes sur la santé et le bien-être.** On estime que la solitude est à l'origine de 100 décès par heure, soit plus de 871 000 décès par an. Selon le rapport, des liens sociaux solides peuvent conduire à une meilleure santé et à une vie plus longue...."

"**La solitude touche les personnes de tous âges, en particulier les jeunes et les personnes vivant dans des pays à revenu faible ou intermédiaire (PRFI).** Entre 17 et 21 % des personnes âgées de 13 à 29 ans ont déclaré se sentir seules, les taux les plus élevés étant observés chez les adolescents. Environ 24 % des habitants des pays à faible revenu ont déclaré se sentir seuls, soit deux fois plus que dans les pays à revenu élevé (environ 11 %)...."

"... Alors que les données sur l'isolement social sont plus limitées, on estime qu'il affecte jusqu'à 1 personne âgée sur 3 et 1 adolescent sur 4..."

"... **Le rapport de la Commission de l'OMS sur le lien social présente une feuille de route pour une action mondiale axée sur cinq domaines clés :** la politique, la recherche, les interventions, l'amélioration des mesures (y compris l'élaboration d'un indice mondial du lien social) et l'engagement du public, afin de faire évoluer les normes sociales et de soutenir un mouvement mondial en faveur du lien social...."

Divers

Nature - Le changement de direction d'une revue africaine suscite des appels à une réforme audacieuse

<https://www.nature.com/articles/d41586-025-01940-0>

"**Le Journal of Public Health in Africa (Journal de la santé publique en Afrique)** se trouve à un moment charnière et les chercheurs affirment qu'il doit évoluer pour mieux servir la communauté scientifique.

"Lorsque **Nicaise Ndembı** a pris la direction du *Journal of Public Health in Africa (JPHIA)*, son objectif était d'amplifier les voix africaines dans la recherche en santé mondiale. **Six mois après sa démission en tant que rédacteur en chef, les chercheurs appellent à des changements audacieux pour s'assurer que le journal puisse tenir ses promesses.** "Nous voulons nous assurer que ce qui se fait en Afrique est bien connu du reste du monde", déclare Ndembı, virologue et directeur général adjoint du bureau régional pour l'Afrique de l'International Vaccine Institute (IVI), un organisme à but non lucratif, basé à Kigali. **L'épidémiologiste Nebyu Dereje des Centres africains de contrôle et de prévention des maladies (Africa CDC) a été nommé rédacteur en chef de JPHIA au début de l'année....."**

Avec des suggestions de Seye Abimbola.

Lancet World Report - Le projet d'exposome humain

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01381-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01381-9/fulltext)

"L'intérêt croissant pour la santé et l'**exposome - l'exposition environnementale collective d'une personne** - suscite de nouvelles initiatives de financement et de recherche. Talha Burki en parle.

"....Dans **sa définition initiale**, l'exposome couvrait l'ensemble des expositions externes, telles que la pollution de l'air, l'alimentation, les médicaments, la lumière, le bruit, les radiations et les dizaines de millions de produits chimiques que les activités humaines ont introduits dans l'environnement. Il s'est depuis élargi pour inclure le microbiome, qui agit comme une barrière pour certaines toxines et en métabolise d'autres, ainsi que des processus internes tels que l'inflammation, le sommeil et les réponses au stress, aux côtés du contexte social de l'éducation, de l'environnement bâti, etc...."

BMJ GH (Commentaire) - La fragilité de la santé publique face à un leadership controversé

M Salam ; <https://gh.bmjjournals.org/content/10/7/e018536>

" Un leadership fondé sur des données probantes est essentiel pour maintenir la confiance du public et l'intégrité du système de santé. **L'histoire a montré que s'écarte de la science en matière de politique de santé entraîne des conséquences catastrophiques.** La désinformation nécessite des dirigeants qui s'appuient sur la transparence, l'équité et la collaboration. "

Parmi d'autres, le rapport souligne également une "**nouvelle menace : lorsque la rhétorique de la conspiration façonne la politique**".

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

- Via le **Wellcome Trust (sur LinkedIn)** :

"Les récents changements dans la politique et le financement représentent un défi sans précédent pour la santé mondiale, mais aussi une opportunité cruciale pour les réformes. **Nous sommes fiers**

de commander cinq propositions qui repenseront l'architecture de la santé mondiale et proposeront des voies pour y parvenir. Ces propositions seront élaborées par des leaders d'opinion de différentes régions du monde, dont Paola Abril Campos Rivera, Catherine Kyobutungi, Shadi Saleh , Kelley Lee et Swee Kheng Khor .
Leurs propositions seront publiées en août 2025 afin d'établir une trajectoire ambitieuse pour un dialogue inclusif aux niveaux régional et mondial. "

Les BRICS pourraient créer un partenariat pour l'élimination des maladies déterminées par la société

<https://brics.br/en/news/brics-health-ministers-approve-partnership-to-eliminate-socially-determined-diseases-and-strengthen-vaccine-cooperation>

A l'approche du **sommet des dirigeants des BRICS** au Brésil (6-7 juillet, Rio), petit rappel sur la réunion des ministres de la santé d'il y a quelques semaines :

"Les ministres de la santé des pays BRICS se sont réunis à Brasilia et ont approuvé une **déclaration finale contenant des recommandations pour la création d'un partenariat BRICS pour l'élimination des maladies déterminées par la société**. Le document sera officialisé lors du sommet des BRICS, prévu les 6 et 7 juillet à Rio de Janeiro...."

"Selon le ministre brésilien de la santé, Alexandre Padilha, le texte de la déclaration s'articule autour de trois domaines prioritaires, dont le premier consiste à s'attaquer aux causes sociales des maladies. "Le premier consiste à s'attaquer aux déterminants sociaux de la santé, ce qui a donné lieu à l'initiative principale de la présidence brésilienne des BRICS : **le partenariat des BRICS pour l'élimination des maladies déterminées par la société**", a expliqué M. Padilha. Le deuxième pilier vise à surmonter les inégalités culturelles en matière d'accès à la santé, en mettant l'accent sur les institutions éloignées et les solutions innovantes. Le troisième pilier porte sur le renforcement de la science, de la technologie et de la capacité de production dans le domaine de la santé. Sur ce dernier point, la **consolidation du Centre de production et de développement de vaccins des BRICS** a été soulignée."

Geneva Health Files - La stratégie de l'OMS en matière de médecine traditionnelle : Un cadre juridique susceptible d'élargir la gouvernance mondiale de la santé

Vineeth Penmetsa ; [Geneva Health Files](#) :

"L'approbation de la Stratégie mondiale pour la médecine traditionnelle par l'Assemblée mondiale de la santé a fait date et pourrait créer des précédents en matière d'équilibre entre les droits des populations autochtones, les normes scientifiques et la souveraineté réglementaire dans le droit international.

"Une nouvelle stratégie a été approuvée par les pays au début de l'année lors de l'Assemblée mondiale de la santé en mai. Notre article d'aujourd'hui, rédigé par mon collègue **Vineeth Penmetsa**, décortique les différents aspects du commerce des médicaments traditionnels. L'analyse décrit les ramifications juridiques, l'intelligence artificielle, les facteurs culturels et la manière dont tous ces éléments se conjuguent pour ouvrir une nouvelle frontière dans la

gouvernance de la santé. Nous examinons également les discussions à ce sujet dans d'autres forums politiques, notamment à l'Organisation mondiale de la propriété intellectuelle".

"L'auteur soutient que l'OMS a créé un cadre juridique qui met à l'épreuve les hypothèses fondamentales sur la manière dont le droit international gère la diversité culturelle, le pluralisme réglementaire et l'obligation de rendre des comptes...."

PS : "... En fin de compte, la stratégie mondiale pour la médecine traditionnelle représente un pivot dans le droit international. Il reste à voir si elle deviendra un véhicule pour une gouvernance mondiale de la santé inclusive et fondée sur la culture ou une étude de cas sur l'excès de réglementation et l'ambiguïté juridique...".

Devex - Le Norvégien Åsmund Aukrust parle de la réforme de l'ONU

<https://www.devex.com/news/norway-s-asmund-aukrust-discusses-un-reform-110413>

"Le système actuel des Nations unies, avec ses 42 agences et ses milliers de mandats, n'est pas viable et entrave l'efficacité du travail de développement, ce qui rend la réforme essentielle, déclare **Åsmund Grøver Aukrust, le ministre norvégien du développement international.**

Devex - Carsten Staur, de l'OCDE, déclare que nous sommes "au bord d'un nouveau paradigme".

<https://www.devex.com/news/oecd-s-carsten-staur-says-we-re-at-the-brink-of-a-new-paradigm-110392>

"Malgré les bouleversements actuels de l'aide étrangère et de la **finance mondiale, le chef du Comité d'aide au développement de l'OCDE estime que les objectifs initiaux de l'aide publique au développement sont toujours d'actualité.**"

Cela vaut la peine d'être lu. Cependant, surprise, surprise, je ne peux pas dire que je suis vraiment d'accord avec ce "nouveau paradigme".

Extrait : ""Je pense que nous sommes fondamentalement au bord d'un nouveau paradigme", a-t-il déclaré, avec un "bouleversement total" de l'architecture financière mondiale. "Une chose qui est vraiment claire est que nous devons être beaucoup plus concentrés sur [la manière] dont nous utilisons les ressources limitées", a-t-il ajouté. Cela signifie qu'il faut toujours utiliser l'aide pour éradiquer l'extrême pauvreté tout en mobilisant et en tirant parti de ressources telles que l'investissement privé."

ISPI - Comment la porte d'entrée mondiale de l'UE est passée du développement à l'intérêt géostratégique

San Bilal ; <https://www.isponline.it/en/publication/how-the-eus-global-gateway-shifted-from-development-to-geostrategic-interest-211706>

L'accent est mis sur le "**Global Gateway 2.0**".

"L'initiative de l'UE évolue d'un plan axé sur le développement vers un outil d'investissement stratégique visant à promouvoir les intérêts économiques, géopolitiques et sécuritaires de l'Union, avec un rôle plus important pour le secteur privé européen.

"Il s'agit d'un nouveau paradigme stratégique qui exige des outils actualisés, un engagement plus profond avec les entreprises privées et les investisseurs européens, et un équilibre entre les intérêts personnels de l'Europe et les objectifs de développement durable....."

Santé publique mondiale - Dominance verticale : Coût-efficacité, randomisation et biais contre les interventions horizontales dans le domaine de la santé mondiale

Alexander Stoljar Gold ;

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2025.2523542?src=>

"... Lorsqu'ils identifient les interventions à financer, les praticiens de la santé mondiale accordent une grande importance au rapport coût-efficacité, qui est déterminé par le biais d'analyses coût-efficacité. Ces analyses s'appuient souvent sur des données provenant d'essais contrôlés randomisés (ECR), car ils sont considérés comme l'étonal-or pour déterminer la causalité. Je soutiens que l'utilisation de données d'essais contrôlés randomisés dans les analyses coût-efficacité conduit à un biais en faveur des interventions verticales et contre les interventions horizontales. En effet, il est nettement plus facile de randomiser les interventions verticales que les interventions horizontales, de sorte que les analyses qui s'appuient sur des ECR rendront compte de préférence des initiatives verticales. Ce biais contribue à une tendance au sous-financement des interventions horizontales dans le domaine de la santé mondiale. Je soutiens que cette tendance est problématique, car les interventions horizontales ont le potentiel d'être très rentables. Enfin, je soutiens que les praticiens de la santé mondiale devraient trouver des moyens efficaces d'évaluer les interventions horizontales afin de s'assurer que leurs avantages sont pris en compte."

Devex Pro - Le directeur de l'AFD réfléchit à l'évolution inégale du financement du développement

<https://www.devex.com/news/head-of-france-s-afd-reflects-on-development-finance-s-uneven-evolution-110386>

(gated) " Rémy Rioux, directeur général de l'Agence française de développement et vétéran des conférences de la FfD, constate des succès au cours des dix dernières années, mais aussi un ralentissement des progrès."

"... à l'approche de la conférence FfD4 à Séville, en Espagne, cette semaine, il a réfléchi à l'évolution - bonne et moins bonne - du financement du développement et au rôle que jouent les banques telles que l'AFD dans un espace fiscal en mutation rapide et de plus en plus complexe....."

Santé publique mondiale - L'approche écossaise de la santé mondiale : Un examen approfondi de l'encadrement des partenariats en matière de santé mondiale

Kristina Kim, G Zangana et al ;

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2025.2524069#abstract>

"Cet article examine de manière critique les travaux publiés par des acteurs de la santé basés en Écosse et menés dans des pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI), **dans le contexte d'une politique du gouvernement écossais actuellement présentée comme une approche novatrice du développement international...."**

"...Les auteurs des documents inclus **ont caractérisé l'"approche écossaise" du partenariat comme rejetant le modèle traditionnel donateur-aide et défendant les idées de collaboration, de reciprocité et d'équité dans le partenariat.** Parallèlement, la plupart des travaux décrivent des partenariats qui positionnent les acteurs écossais comme des sources d'expertise et les acteurs des pays partenaires comme des bénéficiaires, reproduisant ainsi le modèle d'aide donateur-bénéficiaire. En outre, le cadrage des activités de partenariat a souvent fait appel à des cadres narratifs historiques".

Geneva Health Files - Comment la politique américaine réécrit la santé mondiale [Essai]

[Geneva Health Files](#) ;

"Dans l'édition d'aujourd'hui, notre collaborateur invité, Jirair Ratevosian du Center for Strategic and International Studies (CSIS), analyse les récents développements de la politique américaine qui touchent de près les systèmes de santé dans le monde entier. Parmi ses autres fonctions, Jirair Ratevosian a été conseiller politique sur le COVID-19 et la santé mondiale sous l'administration Biden..."

Extraits : ".... **Dans le vide laissé par les donateurs publics, les fondations philanthropiques et les acteurs du secteur privé sont considérés non seulement comme des financiers, mais aussi comme des décideurs en matière de santé mondiale.** Des institutions telles que le Wellcome Trust et la Fondation Novo Nordisk exercent désormais une influence considérable, avec des dotations de plusieurs milliards de dollars et des ambitions croissantes dans des domaines tels que la résistance aux antimicrobiens, les maladies métaboliques et la préparation aux épidémies. **Dans le même temps, les philanthropies alignées sur la technologie et les structures de responsabilité sociale des entreprises - de la Fondation Gates aux sociétés pharmaceutiques et de données - façonnent les modèles de prestation, les priorités de financement et même les structures de gouvernance.** Si cet afflux de capitaux privés apporte flexibilité et innovation, il soulève également **des préoccupations concernant la transparence, la responsabilité publique et la représentation des pays à faible revenu et de la société civile dans la prise de décision....."**

Conclusion : ".... Pourtant, ces bouleversements sont porteurs d'opportunités. Ce moment de perturbation peut être un tournant, une occasion de réformer et de réorienter les efforts des donateurs vers des priorités dirigées par les pays et les communautés. C'est pourquoi mes collègues Mumbi Chola et Judith Auerbach lancent **l'appel à l'action de Kigali** avant la conférence internationale sur le sida qui se tiendra au Rwanda en juillet prochain. Nous demandons aux

dirigeants mondiaux de s'engager dans une nouvelle ère de coopération - une ère qui met l'accent sur le leadership national, la sagesse communautaire et le financement équitable".

Financement de la santé mondiale

Development Today - Les pays nordiques soutiennent une nouvelle classe d'actifs pour mobiliser les capitaux des fonds de pension en faveur du développement

<https://www.development-today.com/archive/2025/dt-5--2025-1/nordics-back-new-asset-class-to-mobilise-pension-fund-capital-for-development>

"Cinq pays nordiques, les Pays-Bas et le Royaume-Uni ont apporté leur soutien politique à une nouvelle classe d'actifs dans le financement du développement, impliquant un cofinancement des fonds de pension avec les institutions multilatérales de développement. Ils espèrent ainsi lever des dizaines de milliards de dollars pour le financement du développement sans puiser dans l'APD."

CGD (blog) - Que s'est-il passé après l'effacement de la dette ? Les leçons des pays HIPC/MDRI

<https://www.cgdev.org/blog/what-happened-after-debt-was-forgiven-lessons-hipcmdri-countries>

Par B. Clements, S. Gupta et al.

"Nous examinons l'expérience des pays à faible revenu qui ont bénéficié d'un allègement de leur dette dans le cadre de l'initiative en faveur des pays pauvres très endettés (PPTE) et de l'initiative d'allègement de la dette multilatérale (IADM), lancées respectivement en 1996 et en 2006. Ces initiatives, menées par la Banque mondiale et le FMI, ont permis d'alléger la dette des pays éligibles qui répondaient à des critères spécifiques liés à des niveaux d'endettement insoutenables et à la mise en œuvre de stratégies de réduction de la pauvreté. En réduisant le fardeau de la dette, ces initiatives visaient à libérer des ressources pour la santé, l'éducation et la réduction de la pauvreté. Cependant, un examen de l'expérience de ces pays entre 2000 et 2024 suggère que les résultats escomptés n'ont pas été atteints...."

P Marquez (blog) - Investir dans la santé pour une croissance inclusive : Politique fiscale, ressources naturelles et capital humain au 21e siècle

<https://pmarquez.substack.com/p/investing-in-health-for-inclusive?r=12a3te&triedRedirect=true>

"Dans le monde post-pandémique marqué par l'incertitude économique, l'inégalité croissante et les priorités mondiales changeantes, l'**investissement dans la santé** n'est plus seulement un impératif moral - c'est une politique stratégique pour parvenir à un développement inclusif et durable. Dans cette note, j'examine comment l'**investissement dans la santé**, la réforme de la politique fiscale, la responsabilité institutionnelle et la gouvernance des ressources naturelles peuvent travailler ensemble pour construire des économies résilientes et des sociétés équitables."

Document de travail de l'OCDE - Mobiliser les ressources nationales dans les pays à revenu faible et intermédiaire : Un cadre analytique

https://www.oecd.org/en/publications/mobilising-domestic-resources-in-low-and-middle-income-countries_be3ffbbb-en.html

"Un cadre récemment développé, le Cadre de Mobilisation des Ressources Domestiques (DRM), identifie les mesures de politique fiscale spécifiques à chaque pays et estime leur potentiel de recettes fiscales pour mobiliser des ressources nationales supplémentaires dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Structuré en quatre modules, le cadre DRM évalue les réformes fiscales potentielles en tenant compte des caractéristiques structurelles d'un pays, notamment son niveau de développement, sa structure économique, son économie informelle et le système fiscal et de protection sociale en place. Il s'appuie sur une base de données détaillée comprenant 115 pays, créée spécifiquement pour ce projet, et compare les pays individuels avec leurs pairs afin d'identifier les domaines potentiels de réforme fiscale. Le cadre DRM comprend une série d'outils et de méthodologies spécifiques et concrets aux niveaux macro et micro pour évaluer le potentiel de recettes fiscales d'un large éventail de mesures fiscales. Dans ce document de travail, le cadre est appliqué au financement de la protection sociale (). Cependant, le cadre peut être appliqué à d'autres priorités de financement et utilisé pour la mobilisation des ressources nationales de manière plus générale."

PS : "Le déficit de financement de la protection sociale reste très important dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire. Selon l'Organisation internationale du travail (OIT), le pays moyen à faible revenu et à revenu intermédiaire de la tranche inférieure a besoin d'un financement supplémentaire de l'ordre, respectivement, de 16 % et de 5 % du produit intérieur brut (PIB) pour financer les socles universels de protection sociale."

CGD - De la crise au capital : Repenser le rôle des DTS dans le développement mondial

M Plant ; <https://www.cgdev.org/publication/crisis-capital-rethinking-role-sdrs-global-development>

"Les économies en développement des marchés émergents (EMDC) sont confrontées à des défis croissants en matière de financement du développement dans un contexte de chocs mondiaux cumulés - pandémies, changement climatique, conflits géopolitiques et baisse de l'aide. En réponse, l'allocation de droits de tirage spéciaux (DTS) du FMI pour 2021 a offert une augmentation vitale des réserves. Alors que l'allocation favorisait de manière disproportionnée les économies avancées, les initiatives de "recyclage" des DTS visaient à réorienter les ressources vers les pays vulnérables. Le FMI acheminait les DTS recyclés par l'intermédiaire de fiducies de prêt traditionnelles, préservant ainsi leur statut d'actifs de réserve, mais offrant une flexibilité fiscale et une échelle limitées. Une proposition plus innovante - l'utilisation des DTS comme capital hybride dans les banques multilatérales de développement (BMD) - permettrait d'accroître considérablement les prêts au développement sans épuiser les réserves mondiales. Cependant, la résistance des banques centrales et les obstacles juridiques ont bloqué la mise en œuvre. Ce document explore les limites de la gouvernance actuelle des DTS, la frontière floue entre l'utilisation monétaire et fiscale des réserves et le potentiel de réforme. Il affirme que les réserves mondiales, bien que détenues au niveau national, sont un bien public et que des innovations modestes, à risque limité, telles que des allocations directes de DTS aux banques multilatérales de développement, pourraient débloquer des financements indispensables."

SANTÉ PUBLIQUE ET SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES

**Banque mondiale - Feasibility of Increasing Fiscal Space for Health in Uganda
(Faisabilité d'une augmentation de l'espace fiscal pour la santé en Ouganda)**

<https://documents.worldbank.org/en/publication/documents-reports/documentdetail/099052225155540779>

Message LinkedIn connexe de **Sven Engels** : "....Nous **estimons que l'Ouganda peut faire passer ses dépenses de santé par habitant de 44 dollars aujourd'hui à 73 dollars d'ici 2030** grâce au financement national, à la croissance économique, à la redéfinition des priorités, aux taxes sur la santé et aux gains d'efficacité. "

SS&M - Corruption et émergence d'un "marché" de la santé dans les centres de santé primaire du Nigeria : recadrage des moteurs et des solutions

A Odii, D Balabanova et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953625006872>

" De multiples facteurs se combinent pour alimenter la corruption dans le système de santé nigérian. **La corruption dans les centres de santé primaire crée un semblant de "marché"**, où l'accès aux soins et aux produits de santé est fortement influencé par des incitations économiques et des processus sociaux complexes. Il ne suffit pas de s'attaquer à la corruption sur le site par des solutions à facteur unique, en se concentrant par exemple uniquement sur les défaillances du système de santé. "

HP&P - Nouvelles taxes sur la santé au Ghana : une étude qualitative explorant le soutien potentiel du public

Katherine E Smith et al ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czaf042/8178256?searchresult=1>

" ... **Les parties prenantes estiment généralement que le soutien du public aux taxes sanitaires est faible, en particulier pour les produits les plus largement consommés. Pourtant, la plupart des participants aux groupes de discussion ont exprimé un fort soutien aux taxes sur la santé, en particulier celles visant les boissons sucrées (plus largement consommées).** Le soutien s'est accru lorsque les taxes sanitaires ont été présentées comme des mesures visant à améliorer la santé publique et/ou à créer un système fiscal plus équitable, et lorsque des engagements ont été pris quant à l'utilisation des recettes pour les dépenses de santé (affectation ou hypothèque). **Toutefois, les parties prenantes et le public s'inquiètent du fait que l'influence des entreprises sur la politique ghanéenne constitue un obstacle majeur à la mise en œuvre durable de taxes sanitaires efficaces.** Dans l'ensemble, nos résultats suggèrent que les taxes sur la santé, si elles sont clairement justifiées, pourraient bénéficier d'un fort soutien de la part du public ghanéen, mais qu'elles nécessiteraient probablement un plaidoyer efficace pour surmonter les obstacles politiques."

Lancet Public Health (Editorial) - Conditional cash transfers : an investment in health (Transferts monétaires conditionnels : un investissement dans la santé)

[https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(25\)00150-1/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(25)00150-1/fulltext)

"Les programmes gouvernementaux de transfert d'argent à des individus ou à des ménages sont la pierre angulaire des stratégies de réduction de la pauvreté dans de nombreux pays. Au cours des trois dernières décennies, plus de 100 pays ont introduit des programmes de transferts monétaires (inconditionnels ou conditionnels) dans le cadre de leurs stratégies de réduction de la pauvreté et de protection sociale. Les programmes de transferts monétaires conditionnels (TMC), qui prévoient des versements aux ménages les plus pauvres sous réserve de certaines conditions, principalement en matière d'éducation et de santé, sont essentiels pour atteindre les objectifs de développement durable (ODD) 1 (pas de pauvreté), 3 (santé) et 4 (éducation). Alors que la croissance économique mondiale devrait encore s'affaiblir pour atteindre 2 à 3 %, selon le [rapport Global Economic Prospects](#), publié par la Banque mondiale le 10 juin, les gouvernements seront-ils tentés de priver ces programmes de leur priorité en raison de contraintes financières ?"

"Dans ce numéro de *The Lancet Public Health*, Daniella Cavalcanti et ses collègues apportent des preuves opportunes et importantes pour soutenir et développer les programmes de transferts monétaires. [Dans leur article](#), ils évaluent les effets sur la santé du programme brésilien de transferts monétaires conditionnels : Programme Bolsa Família (BFP). "

L'éditorial conclut : ".... Compte tenu des preuves accablantes des effets des programmes de transferts monétaires conditionnels dans les domaines sanitaire, social et économique, il est crucial de poursuivre les investissements et d'assurer la viabilité financière des programmes (...). Les programmes de transferts monétaires ne sont pas des dépenses à réduire en période d'austérité, mais des **investissements stratégiques en matière de santé publique et de développement socio-économique**. Ils représentent un investissement puissant qui permet à la fois de lutter contre la pauvreté, de renforcer le capital humain et d'obtenir des résultats mesurables en termes de santé, d'équité et d'indicateurs sociaux et économiques. **Le financement durable de ces programmes nécessite une volonté politique forte et des stratégies de financement innovantes.** Des politiques fiscales novatrices et ambitieuses - systèmes fiscaux progressifs, impôts sur les sociétés, impôts sur le patrimoine, droits de succession et taxes sanitaires prélevées sur les produits qui ont un impact négatif sur la santé publique, tels que le tabac, l'alcool et les boissons sucrées - doivent être sérieusement envisagées. Les mesures d'austérité à courte vue coûtent des vies. Le choix des gouvernements devrait être clair : investir dans des programmes qui ont des effets bénéfiques sur la santé, la société et l'économie.

BMJ GH - Soins de santé primaires dans le contexte de la pandémie de COVID-19 dans 10 pays d'Asie du Sud-Est : une synthèse des cas avec des enseignements pour le renforcement futur des systèmes de santé

https://gh.bmjjournals.org/content/10/Suppl_2/e018076

Par A Edelman, R Marten, Kumanan Rasanathan et al.

Préparation et réponse aux pandémies/ Sécurité sanitaire mondiale

Global Public Health -Le traité sur les pandémies : Un examen médico-légal du processus et des pièges

Nina Schwalbe et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2025.2522916?src=>

"Cet article examine les efforts déployés pour élaborer un traité sur les pandémies par le biais d'un accord entre les États membres de l'Organisation mondiale de la santé entre 2021 et 2025, en mettant l'accent sur les difficultés rencontrées au cours du processus....."

"... En s'appuyant sur les observations des parties prenantes invitées, la littérature pertinente, les documents officiels et les rapports d'autres parties prenantes, nous identifions des modèles, des thèmes et des défis clés, en particulier les priorités concurrentes des pays et les difficultés à parvenir à un consensus. Les obstacles qui ont ralenti les progrès comprennent un engagement politique inégal, un manque de transparence et l'exclusion des principales parties prenantes, ce qui a entravé les accords et limité le potentiel du traité à faire face aux menaces pour la santé mondiale. Notre analyse met en évidence des mesures pratiques pour les négociations futures, notamment un engagement politique plus fort, une meilleure coordination, une plus grande transparence et la garantie qu'un plus grand nombre de voix et de parties prenantes soient incluses dans le processus...."

Impact Ethics - Le code PREPARED - Un rappel pour ne pas oublier la pandémie COVID-19

<https://impactethics.ca/2025/06/30/the-prepared-code-a-reminder-not-to-forget-the-covid-19-pandemic/>

Doris Schroeder présente le code PREPARED - un code de conduite mondial pour la recherche en cas de pandémie.

Telegraph - Du poulailler à la grotte : La chasse high-tech au H5N1 et à la maladie X

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/cambodia-bird-flu-h5n1-bats-pathogens-viruses-disease-x-pandemic-surveillance/>

"Le Telegraph a rejoint des scientifiques dans les marchés humides animés et les vastes grottes de chauves-souris du Cambodge pour tester de nouveaux outils révolutionnaires de surveillance des maladies.

".... Le Cambodge est devenu expert en matière de détection des cas, mais les scientifiques expérimentent désormais une nouvelle ligne d'attaque qui pourrait révolutionner la surveillance des maladies, en rendant plus sûre, plus rapide et moins coûteuse la traque des agents pathogènes zoonotiques. L'approche ? Plutôt que de prélever des échantillons directement sur les animaux dans les zones à haut risque, les virologues analysent l'air qu'ils respirent. Dans les marchés humides regorgeant d'oiseaux vivants, les abattoirs dépeçant les porcs et même les grottes calcaires abritant des millions de chauves-souris, les scientifiques déploient des échantilleurs d'air pour obtenir un instantané des agents pathogènes présents dans l'atmosphère - de la grippe aviaire aux coronavirus, et peut-être même à la prochaine "maladie X""

Santé planétaire

Guardian - Naufrageurs, problèmes d'argent et mutirão : 10 choses que nous avons apprises sur la Cop30 lors des négociations sur le climat à Bonn

<https://www.theguardian.com/environment/2025/jun/27/cop30-10-things-we-learned-from-bonn-climate-talks>

"Les principaux enseignements de deux semaines de négociations visant à préparer la Cop30 qui se tiendra en novembre au Brésil.

- Voir aussi Carbon brief - [Les négociations climatiques de Bonn : Principaux résultats de la conférence des Nations unies sur le climat de juin 2025](#) (avec beaucoup plus de détails).

Guardian - L'UE pourrait permettre aux crédits carbone des pays en développement d'être pris en compte dans les objectifs climatiques

<https://www.theguardian.com/environment/2025/jul/01/eu-may-allow-carbon-credits-developing-nations-climate-goals>

"Exclusif : Les groupes écologistes sont furieux des projets visant à permettre aux États membres d'acheter des compensations carbone controversées à l'étranger".

- En savoir plus : [Guardian analysis - EU's proposed 2040 emissions target signals its retreat as leader on climate action \(en anglais\)](#)

PS : " Les politiques de l'UE auront également un effet au niveau international. Cosima Cassel, responsable du programme sur la diplomatie climatique et la géopolitique au sein du groupe de réflexion E3G à Berlin, a déclaré que la CDN de l'UE serait cruciale pour galvaniser d'autres poids lourds économiques à jouer leur rôle. "Une soumission de la CDN dans les temps enverrait un signal clair aux autres grands émetteurs, y compris la Chine, l'Inde, le Japon, l'Australie et le Mexique, pour qu'ils renforcent leur propre ambition avant la Cop30". "

"La Chine, premier émetteur mondial, jouera un rôle crucial : que Pékin opte pour une réduction de 10 % des émissions d'ici 2035, comme certains l'ont suggéré, ou pour la réduction de 30 à 50 % que d'autres estiment possible, sera le principal facteur déterminant du succès de la Cop30 à Belém...." "...L'Inde progresse également à grands pas dans le domaine des énergies renouvelables et est aujourd'hui le troisième producteur mondial d'énergie solaire et éolienne."

"En revanche, de très gros émetteurs et exportateurs de combustibles fossiles - la Russie, l'Arabie saoudite et maintenant les États-Unis - ne prennent que peu de mesures ou sont revenus sur leurs engagements en matière de climat. La question clé pour l'UE et la planète sera de savoir ce qu'il est possible de faire pour rallier les pays récalcitrants à la cause lors de la Cop30. "

- Voir aussi Climate Change News - [La Commission européenne propose d'autoriser les compensations carbone pour atteindre l' objectif climatique 2040](#)

Washington Post - Une nouvelle étude révèle que les États-Unis sont responsables de 55 % de la pollution émise par les jets privés dans le monde.

https://www.washingtonpost.com/climate-environment/2025/06/27/private-jets-global-warming-us/?utm_campaign=wp_main&utm_medium=social&utm_source=bluesky

(fermé).

The Conversation - La Terre piège beaucoup plus de chaleur que ne le prévoient les modèles climatiques - et le taux a doublé en 20 ans.

S Sherwood et al ; <https://theconversation.com/earth-is-trapping-much-more-heat-than-climate-models-forecast-and-the-rate-has-doubled-in-20-years-258822>

"**Comment mesurer le changement climatique ?** L'une des méthodes consiste à enregistrer les températures à différents endroits sur une longue période. Cette méthode fonctionne bien, mais les variations naturelles peuvent rendre plus difficile l'observation des tendances à long terme. Mais une autre approche peut nous donner une idée très claire de ce qui se passe : il s'agit de suivre la quantité de chaleur qui entre dans l'atmosphère terrestre et la quantité de chaleur qui en sort. Il s'agit du budget énergétique de la Terre, qui est aujourd'hui bel et bien déséquilibré. Nos recherches récentes ont montré que ce déséquilibre a plus que doublé au cours des 20 dernières années. D'autres chercheurs sont parvenus aux mêmes conclusions. Ce déséquilibre est désormais beaucoup plus important que ce que les modèles climatiques ont suggéré....."

Carbon Brief - Les villes du Sud à croissance rapide sont "étonnamment sous-représentées" dans la recherche sur le climat

<https://www.carbonbrief.org/fast-growing-global-south-cities-are-strikingly-underrepresented-in-climate-research/>

"Selon une analyse de plus de 50 000 études, la **recherche sur le changement climatique dans les zones urbaines est biaisée en faveur des grandes villes bien établies du nord de la planète.**

"**La recherche, publiée dans [Nature Cities](#), utilise la recherche par mots-clés et des [méthodes d'apprentissage automatique](#) pour produire une base de données d'études sur le changement climatique et les villes publiées entre 1990 et 2022. Les auteurs constatent que les petites villes à croissance rapide - en particulier en Afrique et en Asie - sont sous-représentées dans leur base de données. "**

"... La nouvelle analyse est publiée alors que des scientifiques du monde entier commencent à travailler sur le [rapport spécial du sur le changement climatique et les villes](#)Groupe d'experts intergouvernemental sur l'évolution du climat (GIEC) , dont la publication est prévue pour mars 2027. L'étude constate que, dans sa [dernière série de rapports principaux](#), le GIEC n'a

pris en compte "que" 5% de l'ensemble de la littérature disponible sur le changement climatique et les villes....."

Guardian - Selon une étude, la pollution de l'air est liée à des mutations de l'ADN à l'origine du cancer du poumon

<https://www.theguardian.com/science/2025/jul/02/air-pollution-lung-cancer-dna-mutations-study>

"La recherche montre que plus les niveaux de pollution de l'air sont élevés dans une région, plus il y a de mutations favorisant le cancer.

"La pollution de l'air a été associée à une série de mutations de l'ADN favorisant le cancer du poumon, dans le cadre d'une étude portant sur des personnes diagnostiquées avec la maladie bien qu'elles n'aient jamais fumé de tabac. Les résultats d'une enquête menée auprès de patients atteints de cancer dans le monde entier permettent d'expliquer pourquoi les personnes qui n'ont jamais fumé représentent une proportion croissante des personnes développant le cancer, une tendance que les chercheurs ont qualifiée de "problème mondial urgent et croissant"."

Plos GPH - Métriques pour l'intégration de la biodiversité et des politiques de santé

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0004624>

Par David Nogués-Bravo et al.

PNAS - Pénurie d'eau multidimensionnelle négligée à l'échelle mondiale

W Liu et al ; <https://www.pnas.org/doi/10.1073/pnas.2413541122>

" La pénurie d'eau touche des milliards de personnes et de vastes régions. Cependant, les différentes dimensions de la pénurie d'eau - l'eau bleue (eau de surface/eau souterraine), l'eau verte (humidité du sol), la qualité de l'eau - n'ont pas été examinées en tandem malgré leurs implications substantielles et souvent chevauchantes. Nous construisons une évaluation multidimensionnelle de la rareté de l'eau, qui évalue explicitement les trois dimensions et détermine leurs effets individuels et combinés. Nous estimons qu'un tiers des terres émergées et quatre personnes sur cinq dans le monde sont exposées à une forme quelconque de pénurie d'eau pendant au moins un mois par an. "

Covid-19

BMJ - Caractéristiques mondiales, régionales et nationales des principales causes de l'augmentation de la charge de morbidité due à la pandémie de covid-19 : analyse de la modélisation des séries temporelles de l'étude 2021 sur la charge mondiale de morbidité.

C Chen et al ; <https://www.bmjjournals.org/content/390/bmj-2024-083868>

- Éditorial connexe du BMJ : [S'attaquer à la charge de morbidité indirecte du covid-19](#) (par Z Lei)

" Tenir compte des impacts collatéraux lors de la planification des crises futures".

"... L'impact de la pandémie de covid-19 va bien au-delà des effets directs de l'infection et de la mort, entraînant une forte augmentation d'autres causes de maladie et de décès qui requièrent une attention particulière. Une nouvelle analyse des séries chronologiques des données sur la charge mondiale de morbidité, réalisée par Chen et ses collègues, quantifie ces changements et identifie les conditions qui ont entraîné une charge excessive en 2020-21. Leur principale conclusion est que, dans de nombreux pays, la morbidité et la mortalité dues à des causes non cardiovasculaires ont été plus importantes que prévu, ce qui indique que les systèmes de santé ont été mis à rude épreuve à de multiples égards. Les décideurs politiques doivent donc regarder au-delà du virus lui-même et s'intéresser aux effets collatéraux. Les experts en santé ont noté que l'évaluation de la résilience des systèmes de santé est "vitale pour aider les décideurs politiques à planifier une reprise durable" et à renforcer les systèmes pour les crises futures...."

- Et une couverture via Cidrap News - [Analyse : Les perturbations dues à la pandémie ont aggravé le paludisme et des maladies mentales](#) fardeau du

Mpox

TGH - La montée en puissance du Mpox en Sierra Leone : Un test de stress pour la préparation nationale

M B Jalloh et al ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/mpox-surge-sierra-leone-stress-test-national-readiness>

Blog informatif. "Les épidémies ont l'habitude de révéler si la dernière crise était vraiment instructive ou simplement traumatisante. "

Maladies infectieuses et maladies non transmissibles

UN News - DR Congo : Une nouvelle initiative visant à éliminer le VIH chez les enfants est une lueur d'espoir

<https://news.un.org/en/story/2025/06/1165036>

"La République démocratique du Congo (RDC) a lancé une nouvelle initiative nationale audacieuse visant à éliminer le sida chez les enfants d'ici 2030 - une initiative saluée par les Nations Unies comme "une lueur d'espoir" dans un contexte de contraintes financières mondiales croissantes. "

"... Soutenue par un engagement initial de 18 millions de dollars de fonds nationaux, l'initiative présidentielle pour mettre fin au sida pédiatrique se concentrera sur le leadership politique, le renforcement des systèmes et l'accès inclusif aux soins de santé, en particulier pour les enfants, les adolescents et les femmes enceintes....."

Point de vue du JAMA - Traitement à longue durée d'action contre le VIH dans les pays à revenu faible et intermédiaire - Répondre au besoin de santé publique

P D Ehrenkranz et al ; <https://jamanetwork.com/journals/jama/article-abstract/2834158>

"Ce point de vue traite de la nécessité de développer des produits, tels que des antirétroviraux à action prolongée, pour les personnes atteintes du VIH dans des contextes où les besoins en ressources sont minimes.

Speaking of Medicine - Le paludisme évolue, notre réponse doit aussi évoluer

Christine M. Bachman et Dr. Kavitha Saravu ;

<https://speakingofmedicine.plos.org/2025/06/30/malaria-is-evolving-our-response-should-too/>

"Nous vivons une époque où le parasite, le vecteur et l'environnement changent tous plus rapidement que les outils conçus pour les contrôler. Le paludisme évolue. Notre approche doit l'être aussi.

Ils concluent : "Nous sommes à un point d'inflexion. Le climat, les conflits et les migrations continueront à modifier les lieux et les modes de propagation du paludisme. Les vecteurs s'adaptent, les parasites mutent et les systèmes de santé sont sous pression. Le défi n'est plus seulement de développer de meilleurs outils, mais de mieux les utiliser."

"Cela signifie intégrer les essais et la mise en œuvre dans les systèmes de soins locaux, et non dans des campagnes isolées. Investir dans des systèmes de données et des diagnostics adaptés à des espèces et des populations spécifiques. Traiter l'élimination comme un effort multisectoriel et durable, et non comme un cycle de projets piloté par les donateurs. Le paludisme évolue, nous aussi. La précision, l'adaptabilité et le partenariat définiront la prochaine ère de contrôle - et avec la bonne orientation, l'élimination est toujours à portée de main".

AMR

Cidrap News - Les effluents d'élevage contiennent des gènes de résistance aux antibiotiques, ce qui constitue une menace pour la santé, selon une étude mondiale

<https://www.cidrap.umn.edu/antimicrobial-stewardship/livestock-manure-contains-antibiotic-resistance-genes-posing-health>

"Selon une **nouvelle étude publiée dans *Science Advances***, les effluents d'élevage du monde entier contiennent des gènes de résistance aux antibiotiques (ARG) qui pourraient menacer la santé humaine. L'**étude** a été publiée par des chercheurs chinois et américains, qui ont échantillonné 4 017 échantillons de fumier de porcs, de poulets et de bovins dans 26 pays sur une période de 14 ans...."

MNT

Global Health Action - Améliorer la qualité des soins aux malades chroniques grâce à des accords d'achat dans des contextes de ressources limitées : aperçu d'une enquête Delphi internationale

B Meessen, G Ku et al ;

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/16549716.2025.2518667?src=exp-la>

Conclusion : "...Le défi que représente l'amélioration de la qualité des soins chroniques dans les contextes où les ressources sont limitées est considérable et nécessite une attention immédiate. L'exploitation des accords d'achat est un moyen prometteur de renforcer la qualité des soins chroniques dans ces contextes."

BMJ - Le problème invisible de la maladie de Parkinson en Afrique

<https://www.bmjjournals.org/content/390/bmj.r1123>

"Les diagnostics de maladie de Parkinson sont en augmentation en Afrique de l'Est, ce qui laisse présager une évolution des priorités en matière de soins de santé. Frank Burkybile en parle."

Nature - Le vieillissement est lié à l'inflammation - mais seulement dans le monde industrialisé

<https://www.nature.com/articles/d41586-025-02085-w>

"L'inflammation, considérée comme l'un des moteurs des maladies liées à l'âge, ne s'aggrave pas avec l'âge dans certaines communautés indigènes.

"Une étude portant sur près de 3 000 adultes dans quatre pays a révélé que les membres des communautés autochtones ne présentent pas le même lien entre l'inflammation chronique et les maladies liées à l'âge que celui observé dans les sociétés industrialisées. L'inflammation est un élément important de la réponse du système immunitaire à l'infection, mais l'inflammation à long terme peut causer des dommages. Les dernières découvertes, publiées dans *Nature Aging* le 30 juin, montrent que l'inflammation chronique - qui a longtemps été considérée comme une caractéristique du vieillissement - pourrait être une caractéristique du mode de vie industrialisé....."

Série Lancet - Le cancer chez les Premières nations australiennes

<https://www.thelancet.com/series-do/cancer-in-first-nations-australians>

"Le cancer est la principale cause de décès chez les peuples des Premières nations, qui connaissent des disparités importantes en termes de résultats par rapport aux Australiens non autochtones. Cette série publiée dans *The Lancet Regional Health - Western Pacific* souligne à la fois les défis et les précieuses possibilités d'atteindre l'équité dans les résultats du cancer pour les communautés des Premières nations....."

Nature Medicine - Effets sur la santé associés à la consommation de viande transformée, de boissons sucrées et d'acides gras trans : une étude sur la charge de la preuve

<https://www.nature.com/articles/s41591-025-03775-8>

"... Ici, en utilisant les méthodes de méta-régression de Burden of Proof, nous avons évalué les associations entre la viande transformée, les boissons sucrées et les acides gras trans et trois maladies chroniques : le diabète de type 2, la cardiopathie ischémique (IHD) et le cancer colorectal.

Déterminants sociaux et commerciaux de la santé

HP&P - Impact sur la santé des interventions réglementaires en matière d'alcool : A systematic review of policies in low- and middle-income countries Open Access

Amila Suranga Malawige et al ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czaf036/8180115?searchresult=1>

"... Les preuves disponibles suggèrent que les politiques de contrôle de l'alcool sont largement efficaces dans les PRFM. "

Plos GPH - L'économie politique du tabac au Zimbabwe : une analyse des perspectives des parties prenantes

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0004805>

Par Shashika Bandara, R Lencucha et al.

Critical Public Health - The health-physical activity entanglement in a neoliberal landscape : alternative possibilities for inquiry (L'enchevêtrement de la santé et de l'activité physique dans un paysage néolibéral : possibilités alternatives d'enquête)

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09581596.2025.2524011?src=#abstract>

Par Fernando Santos et al.

Droits à la santé sexuelle et reproductive

Banque mondiale (Investing in Health blog) - Comment la Tanzanie a réduit de façon spectaculaire la mortalité maternelle et néonatale et pourquoi le monde devrait s'en préoccuper.

B Kamala ; <https://blogs.worldbank.org/en/health/how-tanzania-dramatically-reduced-maternal-and-newborn-deaths-an>

Concernant le programme **Safer Births Bundle of Care (Ensemble de soins pour des naissances plus sûres)**.

"...une coalition d'organisations, dont le **Global Financing Facility (GFF)**, un partenariat hébergé par la Banque mondiale, a mis au point un programme peu coûteux et fondé sur des données probantes autour d'une idée simple : doter les travailleurs de première ligne des outils, des compétences et de la confiance dont ils ont besoin pour agir rapidement et efficacement le jour de la naissance. Le programme innovant, l'**Ensemble de soins pour des naissances plus sûres (SBBC)**, fournit des outils cliniques améliorés et met fortement l'accent sur des formations régulières, sur place, basées sur des simulations, conçues pour renforcer la réponse des travailleurs de la santé aux urgences pendant le travail, l'accouchement et les heures cruciales qui suivent. Le programme prévoit que les agents de santé apprennent à gérer l'hémorragie post-partum avec leurs mains et à pratiquer une réanimation néonatale de haute qualité pour les bébés qui ne respirent pas à la naissance.

L'approche consistant à créer une culture de la sécurité et de l'apprentissage pour tous ceux qui travaillent dans les services de maternité a été déterminante pour le succès du programme".

"Comme le montre une **étude récente publiée dans le New England Journal of Medicine**, les résultats du programme ont été remarquables, le genre de résultats rarement observés dans les interventions de santé maternelle et néonatale. **Sur une période de trois ans, le programme a permis de réduire de 75 % le nombre de décès maternels et de 40 % le nombre de décès précoces de nouveau-nés."**

- Et un lien : The Conversation - [Les hommes et la planification familiale : des études menées dans 23 pays africains révèlent des lacunes dans nos connaissances](#)

Santé néonatale et infantile

CGD (blog) - Comment l'investissement dans la petite enfance peut-il survivre à la retraite de l'aide mondiale ?

B Bedasso et al ; <https://www.cgdev.org/blog/how-can-early-childhood-investment-survive-global-aid-retreat>

".... Le développement de la petite enfance (DPE) ne représente déjà qu'une petite partie de l'aide publique au développement (APD) totale. Alors que les donateurs réduisent leurs budgets, de nombreux pays en développement, confrontés à des ressources limitées et à des priorités concurrentes, pourraient avoir du mal à combler le fossé. Et bon nombre des pays qui seront les plus touchés par la diminution des flux d'aide investissaient déjà trop peu et trop tard en faveur des enfants."

"Pourtant, il y a des raisons d'être optimiste. Certains **pays à faible revenu** allouent à la petite enfance une part plus importante de leurs budgets limités consacrés à l'enfance que leur niveau de revenu ne le laisserait supposer.

Dans le même temps, les **banques multilatérales de développement**, notamment la Banque mondiale, augmentent leurs investissements dans l'éducation de la petite enfance (EPE), en réponse à la demande croissante et à la capacité de mise en œuvre dans les pays à revenu faible et intermédiaire...."

"Ce blog explore les investissements dans la petite enfance au niveau des pays, le rôle des financements concessionnels et ce que les gouvernements et les donateurs peuvent faire pour combler le fossé et tirer parti de l'élan émergent...."

PS : " Le rapport de l'UNICEF, de l'Université de Columbia et de l'Université de York, intitulé "*Trop peu, trop tard*", pose un diagnostic sévère : les dépenses publiques consacrées aux enfants ne sont pas seulement insuffisantes, elles sont aussi mal choisies. Partout dans le monde, les dépenses publiques arrivent trop tard dans la vie, n'atteignant pas les enfants pendant leurs années les plus formatrices, lorsque les retours sur investissement sont les plus élevés. S'appuyant sur des données provenant de 84 pays, le rapport constate que dans les pays à faible revenu, les dépenses publiques cumulées par enfant jusqu'à l'âge de 18 ans s'élèvent en moyenne à seulement 2 300 dollars américains en termes de PPA (en tenant compte des différences de prix et de coût de la vie). Un maigre 6,7 % de ce montant est dépensé au cours des six premières années de la vie. ..."

Les auteurs des blogs proposent ensuite quelques recommandations.

Annals of Global Health - Impact of Private Sector Delivery of Quality Care on Maternal, Newborn, and Child Health Outcomes in Low- and Middle-Income Countries (Impact de la prestation de soins de qualité par le secteur privé sur les résultats en matière de santé maternelle, néonatale et infantile dans les pays à revenu faible et intermédiaire) : A Systematic Review

<https://annalsofglobalhealth.org/articles/10.5334/aogh.4596>

Par Samantha R. Lattof et al.

Lancet GH - Early life exposure to economic shocks and association with childhood malnutrition : a pooled analysis of 230 nationwide surveys from 68 low-income and middle-income countries (Exposition aux chocs économiques au début de la vie et association avec la malnutrition infantile : analyse groupée de 230 enquêtes nationales menées dans 68 pays à faible revenu et à revenu intermédiaire)

N J Silva et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(25\)00153-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(25)00153-6/fulltext)

"La relation entre la croissance économique et la nutrition n'est pas encore totalement comprise dans le contexte de la nouvelle réalité nutritionnelle où la plupart des pays à faible revenu et à revenu intermédiaire (PRFI) sont confrontés à un double fardeau croissant de la malnutrition. Nous avons cherché à étudier l'association entre l'exposition aux chocs économiques au début de la vie et les multiples formes de malnutrition infantile dans les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire...."

Guardian - 'Le retard est catastrophique' : comment des antibiotiques instantanés pourraient sauver des milliers d'enfants africains dans le coma

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/jul/03/antibiotics-children-coma-africa-malaria-bacterial-infection-research>

"Une analyse révèle que la clé de la survie pour les enfants inconscients et qui ne réagissent pas est une dose rapide de médicaments et un accès rapide à des soins spécialisés.

En rapport avec un article récent du Lancet GH.

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Nature News - Les médicaments contre l'obésité fabriqués en Chine pourraient constituer la prochaine vague de traitements

https://www.nature.com/articles/d41586-025-01987-z?utm_source=bluesky&utm_medium=social&utm_campaign=nature&LinkId=15484721

"Les médicaments actuellement testés ciblent les complications associées à l'obésité, telles que les maladies cardiaques, les maladies du foie gras et le diabète de type 2."

Plos Med - L'impact potentiel sur la santé mondiale et le rapport coût-efficacité des vaccins antigrippaux de nouvelle génération : Une analyse de modélisation

Lucy Goodfellow et al (pour le groupe consultatif technique de l'OMS pour l'évaluation de la valeur totale des vaccins antigrippaux et l'équipe du projet Next-generation influenza vaccine impact modelling contributors) ;

<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004655>

"Les vaccins antigrippaux de nouvelle génération sont en cours de développement et pourraient permettre de réduire considérablement la charge de morbidité liée à la grippe, ce qui aurait des effets bénéfiques sur la santé et l'économie. Les prix auxquels leur marché peut être soutenu et les stratégies de vaccination qui peuvent maximiser l'impact sur la santé et le rapport coût-efficacité, en particulier dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, ne sont pas connus, alors qu'une telle compréhension pourrait fournir un outil précieux pour le développement de vaccins et la prise de décision en matière d'investissement au niveau national et mondial. Pour combler cette lacune, nous avons projeté l'impact sanitaire et économique des NGIV dans 186 pays et territoires...."

Décoloniser la santé mondiale

BMJ GH - Vers des partenariats équitables dans la recherche en santé mondiale : expériences de l'Éthiopie, de l'Ouganda, de la RDP Lao et du Viêt Nam

<https://gh.bmjjournals.org/content/10/6/e019130>

Par K Alemu, G Tomson et al.

Conflit/guerre et santé

Devex - Le personnel de l'UNFPA en colère à propos de l'accord de coopération avec Israël

<https://www.devex.com/news/unfpa-staff-in-uproar-over-cooperation-agreement-with-israel-110355>

"Une pétition affirme que cet accord met en péril la réputation, la crédibilité et la neutralité de l'agence.

CGD (blog) - Financement de la protection sociale dans les Etats fragiles et touchés par les conflits : Les ressources nationales comptent

S Gupta et al ; <https://www.cgdev.org/blog/financing-social-protection-fragile-and-conflict-affected-states-domestic-resources-matter>

"Le Social Protection Technical Assistance, Advice, and Resources Facility (STAAR), une initiative conjointe du Foreign, Commonwealth & Development Office (FCDO) du Royaume-Uni et de UK Aid, a convoqué [un groupe d'experts de haut niveau sur la protection sociale dans les situations de fragilité et de conflit](#), dont le premier auteur est membre. Ce groupe cherche à relever les défis complexes liés à la mise en place et au maintien d'une protection sociale pour les populations vulnérables dans ces contextes, non seulement en répondant aux besoins immédiats (), mais aussi en jetant les bases d'une cohésion sociale, d'un redressement et d'une résilience à long terme. [Le groupe s'est réuni pour la première fois le 21 mai 2025](#). Début juin, [il a lancé une enquête publique en diffusant sept questions clés](#) sur un large éventail de sujets."

"... Dans ce billet de blog, nous aimerions nous concentrer sur la deuxième question de l'enquête publique : *Comment améliorer le financement de la protection sociale par des sources nationales à moyen et long terme ?* Alors que le financement externe continuera à jouer un rôle essentiel dans les États fragiles et touchés par des conflits, deux points importants doivent être gardés à l'esprit...."

Divers

IISD - Au-delà du PIB : Une occasion unique de relever les défis du bien-être

<https://sdg.iisd.org/news/beyond-gdp-a-unique-opportunity-to-address-well-being-challenges/>

"Les experts et les décideurs politiques réclament de plus en plus des modèles de développement qui mettent l'accent sur le bien-être, l'inclusion, la durabilité et les liens humains, plutôt que de se concentrer uniquement sur la croissance économique à court terme mesurée par le PIB. En se référant à des modèles tels que les cadres de richesse inclusive, les stratégies axées sur le bonheur ou les indicateurs de progrès multidimensionnels, l'appel vise à centrer le développement sur les personnes. Il s'agit d'un changement global qui redéfinit et réoriente la façon dont les sociétés envisagent et définissent le succès en ajustant les politiques et les mesures pour promouvoir le bien-être à long terme".

En mai, le secrétaire général des Nations unies a nommé [un groupe d'experts de haut niveau sur le thème "Au-delà du PIB"](#) afin d'élaborer des recommandations qui aideront les pays et les institutions à adopter des mesures plus complètes des progrès en matière de développement durable, au-delà des mesures traditionnelles du produit intérieur brut (PIB). [Le groupe a été créé dans le prolongement du Sommet de l'avenir des Nations unies \(SoF\)](#) afin de remédier aux lacunes bien connues du PIB en tant qu'indicateur de richesse en élaborant un cadre de mesure des progrès en matière de développement durable qui puisse compléter et dépasser le PIB".

Cette édition de la mise à jour "Au-delà du PIB" fait le point sur la création du groupe d'experts et partage d'autres nouvelles sur les efforts mondiaux visant à sélectionner des indicateurs qui vont au-delà du PIB. Elle met en évidence le soutien croissant de la recherche universitaire, des analyses politiques et des stratégies nationales à l'idée que la croissance économique seule est insuffisante pour relever les défis urgents de la durabilité et du bien-être...."

Devex - Comment débloquer des fonds auprès des plus grandes fondations d'Asie ?

<https://www.devex.com/news/how-to-unlock-funding-from-asia-s-largest-foundations-110376>

"Les plus grandes fondations philanthropiques d'Asie débloquent des milliards, mais ne vous attendez pas à des appels ouverts. **Un nouveau guide de Devex** offre des informations clés aux collecteurs de fonds et aux professionnels du BD sur la façon d'engager des bailleurs de fonds tels que Tata Trusts, Tencent, et Temasek Foundation."

NEJM (Editorial) - The Corporatization of U.S. Health Care - A New Perspective Series (en anglais)

https://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMe2507231?query=featured_home

"..... Dans ce numéro du Journal, **nous lançons une nouvelle série de perspectives intitulée "The Corporatization of U.S. Health Care"** afin d'approfondir ces tendances et d'en tirer les conséquences pour les médecins, les patients et la santé. **Nous commençons par un article d'Erin Fuse Brown, qui pose quelques définitions essentielles - notamment ce que l'on entend par "corporatisation" - et donne un aperçu du paysage actuel.** Ensuite, chaque mois, un ou plusieurs experts exploreront un aspect spécifique de la corporatisation, ses effets sur divers groupes clés et, dans la mesure du possible, ce qui pourrait ou devrait être fait pour atténuer ses conséquences négatives tout en soutenant et en revitalisant un système de soins de santé capable d'améliorer la santé et de favoriser une qualité de vie élevée pour tout le monde....."

Science News - Les attaques des médias sociaux contre les agences de santé publique sapent la confiance

<https://www.science.org/content/article/social-media-attacks-public-health-agencies-are-eroding-trust>

"Les attaques contre l'intégrité d'une institution suscitent plus de colère et d'engagement que d'autres types de critiques, selon une étude.

"**Les critiques à l'encontre des institutions de santé publique** sont de plus en plus fréquentes, et **une étude publiée cette semaine dans les Proceedings of the National Academy of Sciences** en a exploré les effets en détail. Les auteurs de l'étude ont interrogé 6 800 personnes aux États-Unis et ont montré que **certaines messages critiques publiés sur les médias sociaux n'entraînaient pas seulement une baisse de la confiance, mais suscitaient également des sentiments de colère - et augmentaient la tendance des lecteurs à s'engager dans ces messages.**"

NYT - L'étroitesse de la philanthropie de Mark Zuckerberg et Priscilla Chan

[NYT](#)

"Le titan de la technologie et son épouse avaient autrefois de vastes ambitions pour leur **Chan Zuckerberg Initiative**. Aujourd'hui, leurs efforts dans les domaines de la politique, de l'éducation et du logement ont été réduits pour se concentrer sur la science."

Articles et rapports

Observatoire de la santé mondiale 7

<https://phmovement.org/mobilizing-health-justice-global-health-watch-7>

"Qu'y a-t-il de nouveau dans la dernière édition du GHW7 ?".... Trois innovations.

Et un bref aperçu de cette édition.

Lancet Respiratory Medicine (Editorial) - Le logement est un soin de santé

[https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600\(25\)00207-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanres/article/PIIS2213-2600(25)00207-3/fulltext)

"Les taux de sans-abrisme augmentent dans de nombreux pays à revenu élevé. En Angleterre, plus de 300 000 personnes seront classées comme vivant dans des logements non abrités ou temporaires en 2024, soit une augmentation de 14 % en un an. Aux États-Unis, 771 480 personnes étaient sans domicile en 2024, soit le chiffre le plus élevé jamais enregistré. Le fait d'être sans-abri a des conséquences dévastatrices sur la santé et les personnes sans-abri meurent près de 30 ans plus tôt que l'Américain moyen. **Lors de la conférence de l'American Thoracic Society (ATS) qui s'est tenue en mai, la conférence principale, qui tombait à point nommé, a exploré le rôle des soins de santé au service des sans-abri".**

"La conférence de l'ATS s'est tenue à San Francisco, en Californie, où les taux de sans-abri sont parmi les plus élevés des États-Unis. Plusieurs idées fausses circulent sur les facteurs à l'origine des taux élevés de sans-abrisme, beaucoup présumant qu'ils sont dus à des climats plus chauds et à des taux élevés de troubles mentaux. Cependant, comme l'a expliqué Margot Kushel, directrice de la Benioff Homelessness and Housing Initiative de l'université de Californie à San Francisco, lors de l'ATS, "il s'agit en réalité d'une inadéquation entre les logements et les revenus... nous n'avons pas assez de logements et les revenus des gens ne sont pas assez élevés pour les payer". Bien qu'un logement très abordable soit le principal facteur systémique du sans-abrisme, les problèmes de santé mentale et de toxicomanie agissent comme des facteurs précipitants et, une fois sans domicile, ces problèmes sont exacerbés par de nombreuses autres questions de santé...."

HP&P - Connaissance et compréhension de la santé d'inclusion par les professionnels de la santé : Une revue systématique de la littérature

Angela V. Flynn et al ; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czaf024/8176504?searchresult=1>

"Les professionnels de la santé ont de plus en plus besoin de s'assurer que leurs pratiques sont inclusives et qu'ils tiennent compte des besoins des communautés marginalisées. La santé inclusive cherche à corriger les déséquilibres qui entraînent des inégalités en matière de santé et exige des professionnels de la santé une compréhension et une connaissance adéquates des besoins des groupes de population marginalisés et vulnérables. L'objectif de cette revue systématique était de synthétiser et d'évaluer de manière critique les données issues d'études portant sur les connaissances et/ou la sensibilisation des professionnels de la santé à la santé inclusive..."

Lancet - Policy innovations to advance equity in solid organ transplantation (Innovations politiques pour faire progresser l'équité dans la transplantation d'organes solides)

Prof Allison Jaure et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)00712-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)00712-3/fulltext)

Fait partie d'une série du Lancet.

"... Dans **cet article de la série, nous nous concentrons sur la manière dont les politiques peuvent faire progresser l'équité dans le domaine de la transplantation, à la fois au sein des systèmes de santé individuels et dans les différents pays.** Nous proposons des solutions politiques pour progresser vers l'équité dans l'accès à la transplantation et de meilleurs résultats pour tous les patients atteints d'une maladie organique en phase terminale qui pourraient bénéficier d'une transplantation...."

Blogs et articles d'opinion

Katri Bertram - La communication basée sur l'espoir. Panacée ou souffrance ?

<https://katribertram.wordpress.com/2025/06/29/hope-based-communication-a-panacea-or-pain/>

"Si nous disons que nous allons tous en enfer, tout le monde abandonnera et nous ne verrons jamais d'action ou de progrès. **La communication basée sur l'espoir peut-elle nous sauver - ou causera-t-elle plus de douleur ?**"

BMJ GH (blog) - Que contient votre EquiTTree ? Exploration des approches visant à renforcer l'équité dans la recherche sur les politiques et les systèmes de santé

N Chadha et al ; <https://blogs.bmj.com/bmjgh/2025/07/02/whats-in-your-equitree-exploring-approaches-for-enhancing-equity-in-health-policy-and-systems-research/>

"**Si vous vous engagiez à faire une chose cette année pour améliorer l'équité dans la recherche sur les politiques et les systèmes de santé, quelle serait-elle ?** C'est la question posée aux participants lors d'une session organisée dans le cadre du **Symposium mondial sur la recherche sur les systèmes de santé (HSR) à Nagasaki en novembre dernier..**"

"Malgré les appels de plus en plus nombreux en faveur de l'équité et de l'inclusion dans la recherche sur les politiques et les systèmes de santé, nous avons constaté la nature ad hoc de leur intégration réelle dans les processus de recherche. Nous nous sommes réunis pour examiner les outils et les cadres existants visant à renforcer l'équité, à soulever les défis auxquels nous sommes confrontés et à déterminer ce que nous pouvons faire de mieux.

Tweets (via X & Bluesky)

M Mazzucato

"A l'approche de la #FfD4, avec la #COP30 et le sommet du #G20 plus tard dans l'année, nous appelons à trois changements fondamentaux : intégrer la directionnalité dans l'investissement public, repenser les partenariats pour une véritable réciprocité et renforcer les capacités des États. Le multilatéralisme orienté vers un but précis reste notre véhicule le plus efficace pour relever les défis communs. Lire notre lettre commune dans le @FT avec les ministres (de l'Espagne, du Brésil et de l'Afrique du Sud) - FT : [Letter : Le multilatéralisme reste la meilleure voie vers la prospérité](#))

Pape Léon

(via Ian Bremmer) " Le pape Léon critique le retour à la loi de la jungle dans le monde : "Il est décourageant de voir aujourd'hui que la force du droit international et du droit humanitaire ne semble plus contraignante, remplacée par le droit présumé de dominer les autres.

Mark Suzman

"La vision et la générosité de Warren Buffett ont profondément façonné la @gatesfoundation au cours de près de deux décennies de contributions et de conseils. Nous lui sommes reconnaissants de son soutien, qui a totalisé près de 48 milliards de dollars depuis 2006."

Gabriel Zucman

"C'est énorme : L'Espagne et le Brésil donnent aujourd'hui le coup d'envoi d'une "coalition de volontaires" pour taxer les super-riches. L'embryon d'un nouveau multilatéralisme Sud-Nord, dont nous avons grand besoin, qui met au centre de ses préoccupations la justice économique, climatique et sociale."

Andrew Harmer

"Se faire retirer son visa américain est devenu, inévitablement, un insigne d'honneur".

Cecilia Keating

"A la conférence #tippingpoints, Sandrine Dixson-Decleve du @clubofrome.org affirme que le système économique est dicté par la "valeur actionnariale" et "ne répond plus aux besoins des personnes, de la planète ou de la prospérité". Sans changement des modèles économiques et de la gouvernance des entreprises, "nous n'irons nulle part", dit-elle."

M Mazzucato

"La finance mixte a sous-performé, ne mobilisant que 15 milliards de dollars par an contre 4 000 milliards de dollars nécessaires pour les ODD. Sans directionnalité, sans additionnalité réelle et sans partage équitable des risques et des récompenses, il ne parvient pas à créer les véritables partenariats nécessaires où les secteurs public et privé partagent à la fois les risques et les récompenses pour obtenir des résultats transformateurs en matière de développement."

Agnès Soucat

"La coalition FICs (Finance in Common) a réuni toutes les banques publiques de développement à Séville pour discuter de l'avenir du financement du développement. **Les messages clés :**

- Investir à la croisée des agendas climatiques et sociaux, y compris la protection sociale.
- Une fiscalité plus efficace, y compris des taxes sur la santé
- Renforcer la coopération et la capacité financière des APB
- Tirer parti du financement privé".