

Actualités IHP 840 : Coup d'envoi du mois d'août (et de quelques jours fériés)

(1er août 2025)

La lettre d'information hebdomadaire International Health Policies (IHP) est une initiative de l'unité Politique de santé de l'Institut de médecine tropicale d'Anvers, en Belgique.

Chers collègues,

Avant que l'IHP ne parte en vacances pour deux semaines, voici un nouveau numéro de notre newsletter.

Dans ce numéro, nous nous intéressons tout d'abord à [la Journée mondiale contre l'hépatite \(28 juillet\)](#) et à [la Semaine mondiale de l'allaitement maternel](#) (notamment dans l'article à la une de cette semaine). Nous revenons également sur une [réunion du conseil d'administration de GAVI](#) assez importante qui s'est tenue la semaine dernière. [La Conférence mondiale sur le climat et la santé qui se tiendra à Brasilia](#) (pré-COP30) (du 29 au 31 juillet) occupera également une place importante dans cette newsletter, parmi (beaucoup) d'autres actualités sur la santé planétaire (*maintenant que le « Pyrocène » semble être à nos portes... #soupir*).

En ce qui concerne le lien entre climat et santé, nous souhaitons d'ores et déjà attirer votre attention sur [la citation](#) d'Alan Dangour (Wellcome) dans un article de HPW, dans lequel il admet que « *jusqu'à présent, la santé a surtout été « une partie du cirque avec des divertissements » lors des COP, et non dans la salle où se déroulent les négociations* ». Avec la « *Journée de la santé faisant partie du cirque...* ». [Dangour](#) (*j'adore ses cheveux, je n'arrête pas de le dire 😊*), et beaucoup d'autres travaillent d'arrache-pied pour changer cela, même si pour bon nombre de personnes, le concept même des COP peut parfois ressembler à un [cirque](#), coûteux où les lobbies des énergies fossiles ont laissé leur [empreinte](#) partout. Espérons que les Brésiliens pourront changer cela et donner un nouvel élan au [plan d'action pour la santé de Belém](#) (*ps : plus généralement, le Brésil a promis de donner une place plus importante à la santé dans son programme pour la COP30*), ainsi qu'à leur programme plus large pour la COP afin [d'accélérer](#) enfin la mise en œuvre des nombreux engagements ambitieux pris lors des COP précédentes.

Pendant ce temps, au cours de la dernière semaine cruciale des négociations, nous apprenons que le dernier [projet de déclaration politique sur les MNT](#) (pour la réunion de haut niveau des Nations unies en septembre) [« a été édulcoré »](#). Voilà qui est surprenant. « *Le langage utilisé dans le projet actuel a été édulcoré et les objectifs ont été « aplatis », les engagements actifs à « mettre en œuvre » et « adopter » ayant été remplacés par des termes « beaucoup plus passifs » tels que « envisager » et « encourager », selon l'Alliance NCD.* »

(À titre personnel, et dans la lignée d'un nouvel [éditorial](#) de Devi Sridhar publié dans The Guardian, je serais déjà très heureux si mon médecin généraliste m'« encourageait » à aller voir un [match de football de Premier League](#), dans le cadre d'une sorte de [prescription sociale](#). Je suis sûr que ma « multimorbidité » liée aux MNT disparaîtrait comme par enchantement (même si j'aurais encore besoin d'un « parrainage » substantiel 😊).

Revenons à notre monde cruel. Sous la pression énorme de l'opinion publique, de plus en plus de gouvernements occidentaux « encouragent » désormais le gouvernement israélien à mettre enfin un terme à ses pratiques génocidaires. Mais même à ce stade avancé, ils le font sans conviction.

Ce qui m'amène à une dernière brève réflexion avant la pause, axée sur « l'Occident » (compte tenu de ma position). Parfois, dans les cercles du développement et dans les discussions sur les « coalitions de volontaires », on entend parler de « **pays partageant les mêmes idées** », avec un programme vraisemblablement plus bienveillant que celui de Trump 2.0 (*ce qui n'est pas faux*). Néanmoins, comme l'a souligné cette semaine un chroniqueur du Guardian dans un article largement consacré au Royaume-Uni, « [Sur Gaza, la politique ne parle plus au nom du peuple](#) ». Et je doute que ce soit le cas uniquement au Royaume-Uni. Je suis également d'accord avec Owen Jones pour dire qu'au moins certaines élites occidentales ont « [facilité la famine massive de tout un peuple](#) » au cours des derniers mois – et cela fait déjà plusieurs mois. (*Plus généralement, je reste convaincu qu'une partie importante de l'opinion publique dans de nombreux pays occidentaux serait favorable à [des politiques véritablement progressistes](#) pour faire face à l'ère de la polycrise, mais l'écart avec ce que la plupart de leurs dirigeants sont prêts à s'engager à faire est énorme*).

Ainsi, quelle que soit la **réflexion sur la réforme de l'architecture sanitaire mondiale** qui aura lieu dans les mois à venir, les participants devraient également tenir compte de cet énorme fossé entre une grande partie de l'opinion publique dans les pays occidentaux et l'absence d'action de leurs dirigeants élus.

Au début de la semaine, se concentrant davantage sur le leadership mondial en matière de santé, Sridhar Venkatapuram l'a exprimé ainsi dans un [tweet](#) percutant : « *À quoi sert la santé mondiale si elle ne peut pas agir pour mettre fin à la famine massive forcée ?* »

C'est une bonne question, mais tragique. Bien qu'un certain nombre de responsables mondiaux de la santé aient sans doute fait tout leur possible depuis près de deux ans (*et se soient battus avec beaucoup de courage*), l'horreur incessante à Gaza n'a jamais donné lieu à une réponse commune de tous les acteurs mondiaux de la santé, du type « *nous sommes tous dans le même bateau* », qui a notamment donné naissance au programme Covax. Pire encore, certains partenaires de l'ACT-A ont été largement absents pendant tout ce temps (*y compris un milliardaire qui dispose pourtant d'un « bon accès » aux dirigeants occidentaux*). Eux seuls savent pourquoi. Alors que cela fait maintenant de nombreux mois que des massacres ont lieu.

Avec « [la santé mondiale au bord de la troisième guerre](#) mondiale », l'absence d'accord sur le leadership en matière de santé mondiale est de mauvais augure.

Bonne lecture.

Kristof Decoster

Article vedette

L'allaitement maternel en Indonésie : un triple gain pour la santé, l'équité et l'économie

Wahyu Gito Putro (Département de médecine communautaire, Faculté de médecine, Universitas Muhammadiyah Semarang (UNIMUS)) & Rizka Ayu Setyani (Licence en obstétrique et programme de formation professionnelle des sages-femmes, Faculté de médecine, Universitas Sebelas Maret)

L'allaitement maternel est une intervention de santé publique éprouvée et rentable, essentielle à la survie, à la nutrition et au développement des nourrissons. [L'Organisation mondiale de la santé \(OMS\) recommande l'allaitement maternel exclusif \(AME\)](#) pendant les six premiers mois de la vie, suivi d'un allaitement maternel continu accompagné d'aliments complémentaires jusqu'à l'âge de deux ans ou plus. Malgré des preuves évidentes de ses avantages, tels que la réduction des infections infantiles, l'amélioration des résultats cognitifs et les avantages pour la santé maternelle, l'Indonésie est confrontée à des défis importants pour atteindre des taux d'allaitement maternel optimaux. Alors que le monde célèbre la Journée mondiale de l'allaitement maternel le¹eraoût, le décalage entre les engagements politiques et la réalité sur le terrain dans notre pays nécessite une attention urgente.

Les taux d'allaitement maternel exclusif en Indonésie restent inférieurs aux objectifs nationaux et mondiaux. L'enquête [Basic Health Research de 2018](#) a montré que seulement 37,3 % des nourrissons âgés de 0 à 6 mois étaient exclusivement allaités, ce qui est loin de l'objectif national de 50 %. Des données plus récentes révèlent même une baisse inquiétante : [en 2021](#), seuls 48,6 % des bébés étaient allaités dans l'heure suivant leur naissance (contre 58,2 % en 2018), et l'allaitement maternel exclusif est passé de 64,5 % à 52,5 %. Ces chiffres mettent en évidence des lacunes persistantes dans le soutien à l'allaitement maternel, malgré l'engagement de l'Indonésie à améliorer la santé des enfants.

Un certain nombre d'obstacles

Plusieurs facteurs contribuent à ces taux insuffisants. Le marketing agressif des préparations pour nourrissons au cours des dernières décennies a façonné les perceptions du public, en particulier dans les zones urbaines où l'alimentation au lait maternisé est souvent considérée comme moderne et prestigieuse. Bien que l'Indonésie ait ratifié le [Code international de commercialisation des substituts du lait maternel](#), son application reste faible, avec des violations persistantes telles que la promotion des préparations pour nourrissons dans les établissements de santé et la distribution d'échantillons gratuits.

Les croyances culturelles jouent également un rôle. Dans certaines communautés, les nourrissons reçoivent de l'eau en plus du lait maternel, ce qui les expose à des maladies d'origine hydrique, en particulier lorsque l'accès à l'eau potable est limité. Le soutien sanitaire à l'allaitement maternel est souvent insuffisant ; de nombreuses sages-femmes et agents de santé ne sont pas suffisamment formés à la gestion de l'allaitement. En outre, le rôle traditionnel des accoucheuses dans le soutien à l'allaitement maternel s'est réduit, en particulier en milieu urbain.

Les facteurs économiques et professionnels constituent des obstacles supplémentaires à l'allaitement maternel. La loi indonésienne n'accorde que trois mois de congé maternité rémunéré, ce qui est

insuffisant pour permettre l'allaitement maternel exclusif pendant six mois. De nombreux lieux de travail ne disposent pas d'installations pour l'allaitement, ce qui rend difficile pour les mères qui travaillent de continuer à allaiter après leur retour au travail. Ces obstacles systémiques montrent que les faibles taux d'allaitement maternel ne sont pas uniquement dus à un manque de connaissances, mais reflètent des défis structurels plus larges qui nécessitent des réponses politiques coordonnées.

Conséquences sanitaires et économiques

Les coûts économiques d'un allaitement maternel inadéquat sont considérables. [Des recherches indiquent que l'allaitement maternel insuffisant en Indonésie](#) contribue à un coût annuel estimé à 1,3 milliard de dollars pour le système de santé national en raison de maladies infantiles évitables. [Une autre étude](#) a révélé que le fait de ne pas allaiter exclusivement entraîne environ 118 millions de dollars de pertes économiques par an, notamment en coûts de santé et en perte de productivité liée à des troubles du développement cognitif chez les enfants.

Les conséquences plus larges vont au-delà de la santé. La baisse de la productivité des mères, l'augmentation des dépenses de santé et la diminution des capacités cognitives des enfants menacent collectivement la compétitivité future de la main-d'œuvre indonésienne et le développement national. Ces conclusions soulignent l'urgence de renforcer les politiques et les systèmes de soutien à l'allaitement maternel.

Politiques actuelles et voie à suivre pour combler les lacunes

Malgré les obstacles susmentionnés, l'Indonésie a démontré son engagement politique. La [loi n° 17/2023 sur la santé](#), récemment promulguée, rend obligatoire l'allaitement maternel exclusif pendant les six premiers mois, conformément aux recommandations de l'OMS, et établit une norme nationale. Sur le plan programmatique, le Mouvement national de sensibilisation à la nutrition (GERMAS) du gouvernement encourage l'allaitement maternel par le biais de l'éducation communautaire, de la formation des prestataires de soins de santé et du soutien à l'allaitement sur le lieu de travail.

Mais il est clair que ces mesures ne suffisent pas. Dans cette optique, les principales recommandations politiques visant à faire progresser le programme d'allaitement maternel en Indonésie sont les suivantes :

1. Allonger le congé de maternité rémunéré : l'allongement du congé de maternité de trois à six mois permettrait de mieux soutenir l'allaitement maternel exclusif, de réduire la mortalité et la morbidité infantiles et d'améliorer le maintien en emploi et la productivité des femmes.
2. Améliorer le soutien à l'allaitement maternel sur le lieu de travail : la mise à disposition de salles d'allaitement et l'aménagement flexible du temps de travail peuvent aider les mères à continuer d'allaiter, réduire les interruptions de travail et diminuer les infections infantiles, ce qui permettrait de réduire les coûts de santé.
3. Développer l'éducation communautaire en matière d'allaitement maternel : le renforcement de la sensibilisation dans les zones rurales grâce à la formation des agents de santé communautaires, la mobilisation des chefs culturels et religieux et l'utilisation des technologies mobiles de santé peuvent

faire évoluer les normes sociales et améliorer les taux d'allaitement maternel, réduisant ainsi le retard de croissance et favorisant des avantages économiques à long terme.

4. Mettre en place un système national de surveillance de l'allaitement maternel : la mise en place de données complètes et accessibles au public sur les pratiques d'allaitement maternel et le respect des politiques permettra une prise de décision fondée sur des preuves et des interventions plus efficaces.

En conclusion, l'allaitement maternel est une stratégie de santé publique essentielle qui présente des avantages considérables pour les nourrissons, les mères et la société. Si l'Indonésie a réalisé d'importants progrès sur le plan législatif et programmatique, des lacunes importantes subsistent en matière de durée du congé de maternité, de soutien sur le lieu de travail, d'éducation communautaire et de surveillance. Relever ces défis grâce à des améliorations ciblées des politiques permettra d'améliorer les taux d'allaitement maternel, de réduire les maladies infantiles évitables et de contribuer au développement national durable. En d'autres termes, le renforcement du soutien à l'allaitement maternel n'est pas seulement un impératif sanitaire, mais aussi un investissement économique pour l'avenir de l'Indonésie.

Faits marquants de la semaine

Semaine mondiale de l'allaitement maternel (1er-7 août)

Comme vous vous en souvenez peut-être, **la Journée mondiale de la santé**, célébrée le 7 avril 2025, a marqué le coup d'envoi d'une campagne d'un an sur la santé maternelle et néonatale. « Intitulée « **Un départ sain, un avenir plein d'espoir** », cette campagne exhorte les gouvernements et la communauté sanitaire à redoubler d'efforts pour mettre fin aux décès évitables de mères et de nouveau-nés et à donner la priorité à la santé et au bien-être à long terme des femmes. »

« Sous la bannière de la campagne « **Un bon départ, un avenir plein d'espoir** » menée actuellement par l'OMS, la Semaine mondiale de l'allaitement maternel mettra particulièrement l'accent sur le soutien continu dont les femmes et les bébés ont besoin de la part du système de santé tout au long de leur parcours d'allaitement. Cela signifie garantir à toutes les mères de l', l'accès au soutien et à l'information dont elles ont besoin pour allaiter aussi longtemps qu'elles le souhaitent, en investissant dans des services de conseil en allaitement qualifiés, en appliquant le Code international de commercialisation des substituts du lait maternel et en créant des environnements, à la maison, dans les établissements de santé et au travail, qui soutiennent et autonomisent les femmes... »

Journée mondiale contre l'hépatite (28 juillet)

L'OMS appelle à agir contre l'hépatite et annonce que l'hépatite D est cancérogène

<https://www.who.int/news/item/28-07-2025-who-urges-action-on-hepatitis-announcing-hepatitis-d-as-carcinogenic>

« À l'occasion de **la Journée mondiale contre l'hépatite**, l'OMS appelle les gouvernements et ses partenaires à accélérer de toute urgence leurs efforts pour éliminer l'hépatite virale en tant que

menace pour la santé publique et réduire le nombre de décès par cancer du foie... Les hépatites virales de types A, B, C, D et E sont les principales causes d'infection hépatique aiguë. Parmi celles-ci, seules les hépatites B, C et D peuvent entraîner des infections chroniques qui augmentent considérablement le risque de cirrhose, d'insuffisance hépatique ou de cancer du foie. Pourtant, la plupart des personnes atteintes d'hépatite ne savent pas qu'elles sont infectées. Les types B, C et D touchent plus de 300 millions de personnes dans le monde et causent plus de 1,3 million de décès chaque année, principalement dus à la cirrhose et au cancer du foie. »

« ... Le Centre international de recherche sur le cancer (CIRC) a classé l'hépatite D comme cancérigène pour l'homme récemment , au même titre que les hépatites B et C. L'hépatite D, qui ne touche que les personnes infectées par l'hépatite B, est associée à un risque deux à six fois plus élevé de cancer du foie que l'hépatite B seule. Cette reclassification marque une étape cruciale dans les efforts mondiaux visant à sensibiliser le public, à améliorer le dépistage et à élargir l'accès aux nouveaux traitements contre l'hépatite D... »

« ... À l'occasion de la Journée mondiale contre l'hépatite, l'OMS s'associe au Rotary International et à l'Alliance mondiale contre l'hépatite pour renforcer la sensibilisation à l'échelle mondiale et locale. La campagne de cette année, intitulée « Hépatite : brisons le silence », appelle à agir pour lutter contre l'augmentation du nombre de cas de cancer du foie liés aux infections chroniques par l'hépatite... »

- Lien : [Banque mondiale \(blog\) – Journée mondiale contre l'hépatite : ce que les données révèlent sur les lacunes mondiales en matière de vaccination](#) (par B Charron)

« Le fardeau de l'hépatite B chronique est le plus élevé en Afrique subsaharienne et en Asie de l'Est et dans le Pacifique. »

Commission Lancet sur la lutte contre le fardeau mondial du carcinome hépatocellulaire : stratégies globales de la prévention au traitement

S Lam Chan et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01042-6/abstract?dgcid=tlcom_carousel1_lancethcc25](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01042-6/abstract?dgcid=tlcom_carousel1_lancethcc25)

« Le cancer du foie est le sixième cancer le plus fréquent et la troisième cause de mortalité par cancer dans le monde. Le nombre de nouveaux cas de cancer du foie va presque doubler, passant de 0,87 million en 2022 à 1,52 million en 2050, si la tendance actuelle se maintient. Le carcinome hépatocellulaire, le sous-type histologique le plus fréquent du cancer du foie, représente environ 80 % de tous les cancers primaires du foie. En réponse à ce problème, une commission composée d'un large éventail d'experts en médecine clinique et en santé publique a été créée avec pour objectif principal de lutter contre l'augmentation de la charge de morbidité liée au cancer hépatocellulaire. ... Tout d'abord, nous présentons la nouvelle conclusion selon laquelle une réduction annuelle d'au moins 2 % du taux d'incidence standardisé selon l'âge (ASIR) est nécessaire pour enrayer l'augmentation du nombre de nouveaux cas de cancer du foie. En conséquence, la commission s'est fixé pour objectif de réduire l'ASIR d'au moins 2 %. Pour certaines régions où une réduction de l'ASIR a déjà été observée, nous proposons un objectif plus ambitieux de 5 %. Si une réduction annuelle de 2 à 5 % de l'ASIR est atteinte au cours des 25 prochaines années, nous estimons que 8,8 à 17,3 millions de nouveaux cas de cancer du foie pourraient être évités et que 7,7 à 15,1 millions de vies pourraient être sauvées. »

- [Editorial du Lancet – Inverser la tendance à la hausse du foie](#) connexes cancer

« La Commission Lancet sur la lutte contre le fardeau mondial du carcinome hépatocellulaire offre des perspectives encourageantes : au moins 60 % des cancers du foie peuvent être évités grâce à une prise en charge ciblée des facteurs de risque modifiables tels que le virus de l'hépatite B (VHB), le virus de l'hépatite C (VHC), la consommation d'alcool et la stéatose hépatique associée à un dysfonctionnement métabolique (MASLD). Il est important de noter que la Commission souligne qu'une réduction soutenue de 2 à 5 % par an du taux d'incidence standardisé selon l'âge (ASIR) du cancer du foie pourrait modifier considérablement cette trajectoire, permettant potentiellement de prévenir jusqu'à 17,3 millions de nouveaux cas et de sauver environ 15,1 millions de vies au cours des 25 prochaines années.

Bien qu'une réduction annuelle de 2 à 5 % de l'ASIR puisse sembler modeste, cet objectif représente un défi considérable... »

« L'Afrique devrait connaître l'augmentation la plus spectaculaire du nombre de cas de cancer du foie et de décès associés en raison de la croissance démographique rapide et de la forte prévalence du VHB et du VHC. Ces tendances mondiales inquiétantes soulignent la nécessité urgente de coordonner les efforts internationaux pour enrayer l'augmentation du cancer du foie. **Sur la base des meilleures données disponibles, la Commission propose dix recommandations essentielles... »**

« Le cancer du foie est un problème de santé mondial, mais il existe des différences régionales importantes dans les systèmes de stadiification et les multiples lignes directrices pour sa prise en charge. La Commission appelle à la recherche d'un consensus international urgent et à une collaboration afin de réduire les disparités régionales et d'harmoniser les normes de soins à l'échelle mondiale. **Le message de la Commission, selon lequel le renforcement de la prévention, la promotion de la collaboration et l'élimination des obstacles sociaux et des lacunes en matière de connaissances peuvent contribuer à éviter l'augmentation rapide du cancer du foie, est porteur d'espoir. »**

Guardian - Des changements de mode de vie et la vaccination « pourraient prévenir la plupart des cas de cancer du foie »

<https://www.theguardian.com/society/2025/jul/28/lifestyle-changes-and-vaccination-could-prevent-most-liver-cancer-cases>

« Selon la Commission Lancet, trois cas sur cinq pourraient être évités en luttant contre l'obésité, l'alcoolisme et l'hépatite. »

« La Commission Lancet sur le cancer du foie a constaté que la plupart des cas pourraient être évités si la consommation d'alcool, la stéatose hépatique et les taux d'hépatite virale B et C étaient réduits. ... La commission a formulé plusieurs recommandations à l'intention des décideurs politiques, qui, selon ses estimations, pourraient réduire l'incidence des cas de cancer du foie de 2 % à 5 % par an d'ici 2050, prévenant ainsi 9 à 17 millions de nouveaux cas de cancer du foie et sauvant 8 à 15 millions de vies...»

Réunion du conseil d'administration de GAVI (24-25 juillet)

<https://www.gavi.org/governance/gavi-board/minutes/24-25-july-2025>

Le conseil d'administration de Gavi se concentre sur l'impact prioritaire sur la santé comme principe directeur dans un monde aux ressources limitées

<https://www.gavi.org/news/media-room/gavi-board-focuses-priority-health-impact-guiding-principle-resource-constrained>

À lire absolument. « Le conseil d'administration de Gavi a approuvé aujourd'hui une série d'ajustements à ses objectifs pour les cinq prochaines années (2026-2030). Outre des ajustements programmatiques, le conseil a approuvé une nouvelle stratégie de soutien aux contextes fragiles et humanitaires, confirmé l'introduction de vaccins contre le VRS et donné son feu vert à la constitution d'une réserve de vaccins contre la variole du singe. Le président du conseil d'administration de Gavi, le professeur José Manuel Barroso, a déclaré : « Je tiens à remercier nos donateurs pour l'important soutien qu'ils ont déjà promis et j'ai bon espoir qu'avec l'aide d'autres donateurs qui n'ont pas encore pu s'engager, Gavi pourra envisager sa période stratégique la plus ambitieuse à ce jour. »

En résumé : des ajustements en fonction des ressources disponibles tout en continuant à dialoguer avec les donateurs qui n'ont pas encore été en mesure de s'engager.

- Voir aussi Devex - [Le conseil d'administration de Gavi chargé de revoir sa stratégie face à de financement de 3 milliards de dollarsun déficit.](#)

« Le conseil d'administration a approuvé une nouvelle approche pour soutenir les enfants vivant dans des contextes fragiles et humanitaires, a confirmé qu'il introduirait des vaccins contre le VRS pour les femmes enceintes et a approuvé la création d'une réserve de vaccins contre la variole du singe. Il a également décidé de « ralentir » certains programmes de vaccination soutenus par Gavi. ... Le conseil d'administration a également convenu d'introduire un nouvel outil de financement « agile », appelé « mécanisme de résilience de Gavi », qui vise à l'aider à réagir rapidement aux épidémies et aux situations d'urgence, y compris dans les pays à revenu intermédiaire confrontés à des chocs aigus. Cela comprend un soutien limité dans le temps aux pays qui connaissent une situation de fragilité et d'urgence mais qui ne sont pas éligibles à l'aide de Gavi, tels que les pays à revenu intermédiaire inférieur ou les pays éligibles à un prêt de l'Association internationale de développement. ... »

« ... Le conseil d'administration a également approuvé la toute première stratégie de Gavi en matière de systèmes de santé, qui comprend « des programmes plus différenciés et mieux adaptés », un modèle de financement simplifié, une approche délibérée des soins de santé primaires, un alignement avec d'autres partenaires de financement, un accent mis sur l'innovation et un renforcement des mesures et de l'apprentissage. (avec six piliers) ... ».

« ... Des documents internes — consultés par Devex — qui ont été distribués aux membres du conseil d'administration avant et après leur réunion de la semaine dernière montrent que le coût des activités de Gavi pour la période 2026-2030 — ce qu'elle appelle « Gavi 6.0 » — a également été porté de 11,9 milliards de dollars à 13 milliards de dollars. Mais le déficit de financement

nécessitera certaines concessions. « La redéfinition des priorités sera difficile et impliquera des compromis », indique l'un des documents. **Le secrétariat de Gavi, qui possède des bureaux à Genève et à Washington, D.C., a déjà procédé à une réorganisation afin de réduire ses dépenses de fonctionnement. Il réduit ses effectifs de 24 %, soit 155 postes à temps plein, a déclaré son porte-parole à Devex. ... L'organisation garde l'espoir de pouvoir récolter entre 500 millions et 1,5 milliard de dollars auprès de donateurs qui n'étaient pas en mesure de s'engager lors de l'événement de Bruxelles**, indique l'un des documents. «

PS : « Compte tenu du contexte financier difficile dans le domaine de la santé mondiale, **le conseil d'administration de Gavi a été chargé d'équilibrer des priorités concurrentes, notamment le lancement de nouvelles campagnes de vaccination, le soutien aux efforts de prévention et de lutte contre les épidémies, l'investissement dans les systèmes de santé afin de maintenir la couverture vaccinale et d'atteindre les enfants non vaccinés, et la garantie de la viabilité programmatique et financière parallèlement à un marché des vaccins sain.** Le conseil d'administration a également été invité à examiner s'il était acceptable de réduire le portefeuille de produits de santé mis à la disposition des pays afin de les aider à adopter des vaccins plus largement abordables... ».

« Quel est le juste équilibre entre les choix des pays en matière de dépriorisation et une approche plus descendante, pilotée par Gavi ? », s'interrogeait l'un des documents du conseil d'administration. **Une série de scénarios, accompagnés d'une modélisation de l'impact des réductions, a été présentée au conseil d'administration.** Au-delà des projections en matière de nombre de décès, des préoccupations ont également été exprimées concernant la santé des marchés des vaccins, les prix des vaccins, le coût des épidémies prolongées et les risques pour la réputation en cas de réduction des campagnes de vaccination... »

Pour en savoir plus sur la gouvernance mondiale en matière de santé et le financement/financement

Geneva Health Files - Repenser le rôle de l'OMS dans un ordre mondial de la santé en mutation

I Kickbusch, M Kazatchkine & P Piot ; [Geneva Health Files](#) ;

« Dans l'édition d'aujourd'hui, **des personnalités éminentes dans ce domaine, Ilona Kickbusch, Michel Kazatchkine et Peter Piot, partagent leur prescription pour relever non seulement les défis à long terme qui ont paralysé l'OMS, mais suggèrent également des changements radicaux pour l'avenir...** »

« ... Nous souhaitons proposer trois axes de réforme concernant l'OMS. Ceux-ci nécessiteront une volonté politique forte de la part des États membres et seront difficiles à mettre en œuvre. Nous considérons ces propositions comme urgentes, simples et indispensables pour que l'OMS continue à jouer son rôle... »

« **1. Recentrer l'OMS sur sa mission fondamentale** (établissement de normes et de standards, veille et surveillance sanitaires, préparation aux pandémies et coordination des urgences, pouvoir de convocation) ; **2. Garantir l'indépendance financière de l'OMS** ; **3. Renforcer la gouvernance et la responsabilité de l'OMS...** »

Andrew Harmer - Suppression du financement de la santé mondiale : ce qu'un affaiblissement de l'OMS signifie pour le monde.

<https://andrewharmer.org/2025/07/15/defunding-global-health-what-a-weakened-who-means-for-the-world/>

Certains points ont été abordés lors d'un **webinaire organisé par PHM, TWN et G2H2 le 16** . « L'objectif général du webinaire est d'explorer les conséquences de la contraction budgétaire que connaît actuellement l'OMS pour les personnes/communautés, les programmes de santé et la mission « fondamentale » de l'OMS. »

Harmer termine son blog sur une note à la fois positive et moins positive.

Devex Pro – Le PDG de Gates sur ce que réservent les 20 prochaines années et ce que cela signifie pour les partenaires

<https://www.devex.com/news/gates-ceo-on-what-the-next-20-years-hold-and-what-it-means-for-partners-110576>

(accès restreint) « **Alors que la Fondation Gates fermera ses portes en 2045, Mark Suzman évoque les prochaines étapes et la stratégie globale.** » (cf. une interview de la semaine dernière)

À titre de service à nos lecteurs, voici quelques extraits (tous compilés à partir de diverses newsletters (gratuites) de Devex) :

« **Alors, comment la fin de la fondation affectera-t-elle sa stratégie, aujourd'hui et demain ? D'une certaine manière, cela la changera**, a déclaré M. Suzman, **mais les principes fondamentaux** qui ont animé le philanthrope milliardaire Bill Gates au cours du dernier quart de siècle **restent solides**. Bien que certaines choses changeront inévitablement, M. Suzman a déclaré que les principes fondamentaux qui ont guidé la fondation au cours du dernier quart de siècle resteront les mêmes, mais qu'ils seront renforcés. **Cela signifie redoubler d'efforts dans les domaines qui ont fait leurs preuves, exploiter les innovations telles que l'intelligence artificielle, catalyser les investissements et former une nouvelle génération de philanthropes et de partenaires afin de garantir que les progrès réalisés pendant des décennies se poursuivent après la disparition de la fondation.** Et M. Suzman n'hésite pas à vanter ces progrès. « [Nous avons constaté] les progrès les plus importants pour le plus grand nombre de personnes dans le groupe de pays le plus vaste et le plus diversifié de l'histoire de l'humanité », a-t-il déclaré mercredi lors d'un entretien individuel avec Devex. « Nous avons vu la mortalité infantile évitable diminuer de moitié, la mortalité maternelle évitable diminuer de moitié, ainsi que les décès dus au VIH, à la tuberculose et au paludisme. » **Mais paradoxalement, « cette année sera la première année de la Fondation Gates où les taux mondiaux de mortalité infantile évitable et les taux d'infection et de mortalité liés aux grandes maladies dont j'ai parlé — le VIH, la tuberculose et le paludisme — vont probablement augmenter », a-t-il ajouté.** « **Et donc... vous célébrez 25 ans de progrès au cours d'une année marquée par les plus grands revers et les plus forts vents contraires politiques que nous ayons connus**, et c'est vraiment au cœur de ce que nous espérons que nos annonces nous aideront à faire : surmonter cette période difficile et tracer une voie vers un avenir qui offre encore des progrès massifs et accélérés pour les populations du monde entier. »

« **Et à quoi ressembleraient ces progrès ? Il a cité les avancées dans les domaines « où les plus**

pauvres du monde sont les plus touchés par rapport aux plus riches, à savoir les soins de santé maternelle et infantile, la mortalité et les maladies infectieuses, qui sont pourtant évitables. Nous espérons que le monde sera très différent, transformé – pas résolu, mais transformé –, ce qui signifie qu'il devrait y avoir beaucoup moins besoin de ressources traditionnelles de développement pour se concentrer sur ces questions fondamentales. »...

« ... Avant que les États-Unis ne se retirent de l'Organisation mondiale de la santé, la Fondation Gates était déjà son deuxième plus grand bailleur de fonds. M. Suzman a averti que cela montre que les donateurs ne font pas leur travail. « C'est un monde fou si une fondation philanthropique est devenue le plus grand bailleur de fonds de la plus importante agence multilatérale de santé. C'est un monde qui n'alloue pas ses ressources de manière appropriée par rapport aux besoins », nous a-t-il déclaré... »

« ... Cela nous oblige à être beaucoup plus rigoureux quant à notre véritable avantage comparatif », a déclaré Mark Suzman, directeur général de la Fondation Gates, [lors d'une récente réunion d'information Devex Pro](#). Pour M. Suzman, cela signifie **se concentrer sur les résultats et s'en tenir aux priorités fondamentales de la fondation : la santé maternelle et infantile et la réduction des décès évitables ; l'éradication des maladies infectieuses telles que la polio, le paludisme, la tuberculose et le VIH ; et la mobilité économique et les opportunités.** Cela implique également de **changer les partenaires avec lesquels la fondation travaille.** M. Suzman a ajouté qu'au cours des cinq à dix prochaines années, il y aura « des changements et des bouleversements importants ». « Si vous souhaitez devenir partenaire de la [Fondation Gates](#), attendez-vous à ce que nous soyons un partenaire très engagé. Nous ne sommes pas un partenaire passif, et nous serons transparents et honnêtes à ce sujet », a déclaré M. Suzman. « Nous pensons que cela peut rester un dialogue sain, basé sur la confiance... mais c'est notre nature et notre modèle. » « Alors que la [Fondation Gates](#) prévoit de mettre fin à ses activités d'ici 2045, elle double ses dons, pour atteindre 200 milliards de dollars au cours des deux prochaines décennies, ce qui suscite une **multitude de questions de la part des groupes de développement désireux de savoir comment ils peuvent s'associer à Gates.** Selon le PDG Mark Suzman, la réponse réside dans **des résultats mesurables et un pragmatisme sans concession.** « S'il n'y a pas moyen de réaliser [les projets] à un prix et dans un délai qui soient utiles et utilisables dans les pays à faible et moyen revenu, peu importe la qualité de l'idée, nous ne financerons pas le projet », a déclaré M. Suzman au président et rédacteur en chef de Devex, Raj Kumar, [lors d'un entretien individuel](#).

« La fondation **concentre désormais ses efforts sur trois domaines : la santé maternelle et infantile, la lutte contre les maladies infectieuses et la promotion des opportunités économiques**, tout en accordant une attention particulière à l'impact et à la durabilité. « Si je devais choisir un mot, ce serait "catalyseur" », a déclaré M. Suzman. « **Pouvons-nous utiliser notre innovation pour capitaliser sur une manière différente de faire les choses qui sera durable sans nous ?** » Mais cette **approche catalytique s'accompagne également de conditions : une implication profonde, un alignement strict sur les objectifs de Gates et une réflexion à long terme.** « Si vous souhaitez devenir partenaire de la Fondation Gates, attendez-vous à ce que nous soyons un partenaire très engagé », a expliqué Suzman.

« Et tandis que la fondation continue de promouvoir l'innovation, **elle s'engage également dans la défense des droits** dans un contexte de réduction de l'aide mondiale, un changement que M. Suzman reconnaît comme urgent. « Nous pouvons gagner des batailles ponctuelles, mais pour l'instant, nous sommes en train de perdre la guerre des cœurs et des esprits », a-t-il déclaré, appelant à un **renouveau politique du soutien à la santé et au développement. D'ici 2045, M. Suzman espère que le paysage aura changé et que la philanthropie sera plus solide.** « Nous

sommes actuellement la plus grande organisation philanthropique au monde en termes de dons, mais nous ne voulons pas que cela reste ainsi. »

TGH – L'état du financement mondial de la santé : août 2025

A Krugman ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/state-global-health-funding-august-2025>

« Six mois après les coupes dans l'aide étrangère, principalement par les États-Unis, un nouveau paysage mondial de la santé se dessine. »

Entre autres, avec les points de vue de **J. Dieleman et Angela Apeagyei (IHME)**.

PS : « **Pour Dieleman, le changement le plus inquiétant est la politisation de l'aide.** « À l'échelle mondiale, l'aide au développement dans le domaine de la santé était presque universellement acceptée comme une bonne chose, elle ne suscitait aucune controverse politique », a déclaré Dieleman. « **Tout à coup, elle est devenue une question purement politique et est sur la sellette.** Ce n'est pas seulement un phénomène américain. C'est mondial. » ... »

Rapport de la Commission au Parlement européen, au Conseil, au Comité économique et social européen et au Comité des régions sur la mise en œuvre de la stratégie mondiale de l'UE en matière de santé

https://health.ec.europa.eu/document/download/cfb2292e-3647-4c68-9917-3eec3b1b34d4_en?filename=international_com2025-392_act_en.pdf

Ce rapport présente une vue d'ensemble des principales réalisations et des défis à relever dans le cadre de la mise en œuvre de la stratégie (mondiale de l'UE en matière de santé). Il est structuré selon les principales sections de la stratégie.

Il donne un **bon aperçu de la mise en œuvre à ce jour.**

- Connexes : (3 pages) [Réponse de l', réseau mondial de défenseurs de la santé, à ce premier rapport de mise en œuvre](#)

« Afin de garantir que l'Union européenne parvienne à atteindre ses objectifs concrets et ambitieux en matière de santé mondiale, nous appelons la **Commission européenne** à :

1. d'augmenter le financement de l'UE en faveur de la santé mondiale
2. Finaliser le cadre de suivi et d'évaluation de la stratégie de santé mondiale de l'UE
3. Renforcer l'engagement significatif avec les pays et les communautés partenaires.
4. Veiller à ce que la santé occupe une place plus importante dans l'agenda politique »

L'UE s'engage à verser 4,5 millions de dollars américains pour le premier institut national de santé publique du Zimbabwe

[Soins de santé au Moyen-Orient et en Afrique](#) ;

« Ce financement soutiendra un programme quadriennal mené en partenariat avec l'Organisation mondiale de la santé (OMS) afin de renforcer la capacité du Zimbabwe à prévenir, détecter et répondre efficacement aux menaces pour la santé publique. ... **Cette initiative s'inscrit dans le cadre du Centre africain pour le contrôle et la prévention des maladies (Africa CDC) et du programme Global Gateway Health Package**, présenté lors du 6e sommet UE-Union africaine... »

HPW - Les taxes sur la santé offrent une solution au « problème brûlant » des MNT en Afrique

<https://healthpolicy-watch.news/health-taxes-offer-solution-to-africas-burning-platform-of-ncds/>

« Les taxes sur le tabac, l'alcool et les boissons sucrées offrent aux pays africains la possibilité de retrouver leur « souveraineté » face à l'effondrement des financements des bailleurs de fonds, selon un nouveau rapport sur le financement de la santé compilé par Vital Strategies. »

« Mary-Ann Etebet, PDG de Vital, a décrit l'**augmentation des maladies non transmissibles (MNT) alimentée par ces produits malsains comme une « plateforme en feu »** – représentant déjà un tiers des décès en Afrique et devant dépasser le fardeau des maladies infectieuses d'ici cinq ans... « **Les pays à faible et moyen revenu risquent de perdre jusqu'à 21 000 milliards de dollars d'ici 2030 si aucune mesure n'est prise pour prévenir et contrôler les MNT** », a déclaré Mme Etebet lors de la présentation du rapport cette semaine. »

Parmi d'autres, Serah Makka, directrice exécutive de ONE pour l'Afrique, a déclaré : « ... **Les gouvernements d'Afrique de l'Ouest et l'Organisation ouest-africaine de la santé « examinent comment nous pouvons améliorer la sécurité sanitaire grâce à des taxes sur la santé pour une couverture sanitaire universelle** ». « L'action régionale et les taxes sur la santé vont être très importantes pour l'Afrique. Et enfin, il y a l'alignement politique. C'est donc le moment. C'est le moment. Nous avons vu des pays comme l'Afrique du Sud, le Nigeria et le Kenya explorer et mettre en œuvre des taxes d'accise. »

Devex - Les taxes sur les produits jugés mauvais pour la santé augmentent, mais permettent-elles d'atteindre les objectifs en matière de santé ?

<https://www.devex.com/news/sin-taxes-rise-but-are-they-hitting-health-goals-109510>

« Les gouvernements adoptent de plus en plus des taxes sur la santé pour lutter contre le fardeau croissant des maladies non transmissibles et réduire les décès évitables. Mais **ce n'est qu'avec une conception adéquate que ces taxes peuvent véritablement soutenir les objectifs de santé publique.** »

« Devex s'est entretenu avec plusieurs experts afin de déterminer **les éléments clés qui peuvent rendre les taxes sur la santé, également appelées taxes sur les produits nocifs, plus efficaces dans la lutte contre le fardeau des MNT...** »

Politique mondiale - Le développement à l'ère Trump : quelle est la prochaine étape pour la coopération mondiale au développement ?

Andy Sumner & Stephan Klingebiel

<https://www.globalpolicyjournal.com/blog/31/07/2025/development-trump-era-whats-next-global-development-cooperation>

« Andy Sumner et Stephan Klingebiel esquisSENT une **voie possible pour l'avenir, fondée sur des coalitions progressistes qui transcendent les clivages traditionnels entre le Nord et le Sud.** »

« En réponse à cette nouvelle réalité, l'EADI et l'Institut allemand pour le développement et la durabilité (IDOS) **ont réuni un groupe diversifié de chercheurs** afin de réfléchir aux implications du « moment Trump 2.0 ». Le résultat est un **document de travail EADI-IDOS** récemment publié, intitulé « **Développement et politique de développement à l'ère Trump** », qui rassemble seize contributions concises d'universitaires basés en Europe, en Asie et en Amérique latine, offrant des perspectives tant du Nord que du Sud... »

Avec **cinq thèmes généraux**.

Justice fiscale mondiale, crise de la dette et financement des biens publics mondiaux

PIK - La coopération internationale sur les taxes sur les combustibles fossiles pourrait rapporter des milliards pour le financement de la lutte contre le changement climatique

<https://www.pik-potsdam.de/en/news/latest-news/international-cooperation-on-fossil-fuel-levies-could-raise-billions-for-climate-finance>

« À la suite des nouveaux objectifs de financement climatique convenus à Bakou lors de la COP29, **les économistes climatiques de l'Institut de recherche sur l'impact climatique de Potsdam (PIK) ont analysé les effets de taxes coopératives sur les combustibles fossiles entre petits groupes de pays**. Ils estiment que **ces taxes pourraient rapporter 66 milliards de dollars par an pour financer la réduction des émissions dans les pays en développement**. D'autres initiatives, telles que la tarification des émissions du transport aérien et maritime international, pourraient accroître la participation des pays et porter les contributions à 200 milliards de dollars par an. »

PS : « **Notre analyse suggère fortement que les coalitions visant à lever des fonds pour la fourniture de biens publics mondiaux seraient avantageuses pour tous**. Nous montrons qu'en affectant ces taxes à des dépenses ciblées dans le domaine du financement international de la lutte contre le changement climatique, les bénéfices peuvent être partagés par tous », a déclaré Matthias Kalkuhl, autre auteur de l'étude, du PIK.

Cette étude s'inscrit dans le cadre du projet « **L'aide publique au développement dans l'intérêt mutuel des donateurs et des bénéficiaires** », financé par la Fondation Gates et coordonné par l'Institut de Kiel pour l'économie mondiale... »

The Conversation - Le changement climatique aggrave le fardeau de la dette africaine – de nouveaux contrats de dette pourraient aider

M Masamba ; <https://theconversation.com/climate-change-is-making-africas-debt-burden-worse-new-debt-contracts-could-help-260081>

« **De nombreux pays africains sont déjà confrontés à un lourd endettement. Le changement climatique aggrave encore la situation.** L'Afrique est le continent qui contribue le moins aux émissions mondiales, mais c'est celui qui souffre le plus des phénomènes météorologiques extrêmes, de la hausse des températures et de la sécheresse. Ces catastrophes affectent non seulement les moyens de subsistance des populations, mais aussi les recettes nationales, rendant le remboursement de la dette plus difficile. Or, les contrats de dette traditionnels ne tiennent pas compte de cette réalité. Le lien entre ces points de tension devient indéniable. À mesure que les catastrophes climatiques s'aggravent, les pays endettés disposent de moins de ressources publiques pour protéger leurs écosystèmes naturels et investir dans la santé et l'éducation. ... **Dans le cadre de ma récente recherche visant à trouver des solutions à ce problème, j'ai examiné si les instruments de dette conditionnels à l'État pouvaient être utiles.** »

« **Les instruments de dette conditionnels à l'État** sont généralement garantis par des banques de développement ou des bailleurs de fonds pour le climat. Ils sont liés à des chocs prédéfinis qui affectent l'économie d'un pays. Chaque instrument de dette conditionnel à l'État est structuré différemment, mais l'**objectif fondamental** reste le même : **donner aux pays une marge de manœuvre financière lorsqu'ils sont confrontés à des chocs externes tels que des catastrophes climatiques ou des ralentissements économiques.** »

PS : « **Le Panel d'experts africains du G20 en Afrique a été créé pour relever les défis liés à la dette.** Dans le but de rationaliser les programmes de financement climatique et de restructuration de la dette souveraine, **le panel peut faire pression pour que des instruments de dette conditionnels à la situation de l'État et d'autres outils de dette plus équitables soient mis à l'essai...** »

- Et via UN News : [Des experts aideront les pays à élaborer des politiques fiscales favorables au développement durable](#)

« [Le secrétaire général António Guterres a nommé](#) 25 experts au sein d'un comité des Nations unies chargé d'aider les pays à concevoir des politiques fiscales qui favorisent leurs objectifs de développement social, environnemental et économique. Le [Comité d'experts des Nations unies sur la coopération internationale en matière fiscale](#) aide les gouvernements à naviguer dans les compromis politiques complexes. Son travail fournit aux pays des options et des outils pratiques basés sur les expériences concrètes des systèmes fiscaux à travers le monde. ... »

Trump 2.0

Donald Trump et ses acolytes semblent déterminés à ramener les États-Unis au Moyen Âge. Et une partie du monde avec eux...

CGD - Les membres de la commission des crédits de la Chambre des représentants veulent réduire l'aide internationale des États-Unis, mais modéreraient la refonte proposée par l'administration

Erin Collinson et al ; <https://www.cgdev.org/blog/house-appropriators-seek-cuts-us-international-assistance-would-moderate-administrations>

(31 juillet) « ... Les législateurs ont manifesté un intérêt particulier pour le maintien de l'aide mondiale à la santé et la poursuite des investissements dans le développement agricole, l'éducation, l'eau et l'assainissement. La mesure envisage un avenir pour la Millennium Challenge Corporation (MCC), mais revient sur une série d'engagements multilatéraux. Voici un résumé de ce qui a retenu notre attention en attendant que les membres de la commission des crédits du Sénat présentent leur version... ».

Vox - Il est étonnamment difficile de savoir combien de personnes mourront à cause des coupes budgétaires de l'USAID

<https://www.vox.com/future-perfect/421105/usaid-pepfar-cuts-death-toll>

« Le chaos provoqué par les coupes budgétaires de Trump dans le domaine de la santé mondiale rend le bilan humain presque impossible à calculer. C'est voulu. »

« Deux facteurs rendent la tâche particulièrement difficile. Premièrement, les plans de l'administration Trump changent constamment. Deuxièmement, d'autres acteurs modifient leur comportement en réponse à la politique américaine... »

« ... le chaos total du démantèlement, le manque de clarté quant à la nature réelle du plan et la difficulté de deviner comment les autres gouvernements et organisations à but non lucratif vont réagir (alors qu'ils sont confrontés au même manque de clarté de la part des États-Unis) rendent difficile de donner une réponse unique. Et il est vraiment difficile de plaider en faveur de la poursuite d'un programme lorsqu'il est impossible de suivre les plans du gouvernement à son égard. Je soupçonne fortement que c'est intentionnel : la Maison Blanche a échoué à plusieurs reprises lorsqu'elle a cherché à obtenir l'approbation du Congrès pour démanteler nos programmes les plus efficaces en matière de sauvetage de vies. L'administration a donc décidé de procéder par étapes et, dans la mesure du possible, d'éviter tout débat public... »

Abandonnés – Un sauvetage raté

Andrew Green ; <https://theforsaken.substack.com/p/a-failed-rescue>

« Les législateurs américains ont peut-être bloqué une réduction de 400 millions de dollars du PEPFAR, mais ils n'ont pas rétabli le programme. »

Devex - Un juge rejette les poursuites judiciaires contre le démantèlement de l'USAID par Trump

<https://www.devex.com/news/judge-dismisses-lawsuits-challenging-trump-s-usaid-dismantling-110600>

(28 juillet) « C'est une nouvelle victoire juridique pour l'administration Trump, qui a vidé de sa substance la plus grande agence d'aide humanitaire au monde depuis le retour du président au pouvoir. »

Devex – Exclusif : le directeur de l'USAID dénonce des « malversations » depuis le gel de l'aide par Trump

<https://www.devex.com/news/exclusive-usaid-director-alleges-malfeasance-since-trump-aid-freeze-110608>

« Andrea Capellán, directrice du Bureau des acquisitions et de l'assistance de l'USAID, a déclaré qu'au cours des six derniers mois, la direction de l'agence avait traité des questions graves en adoptant une attitude consistant à « ignorer, ignorer, ignorer ». »

PS : « Lauren Bateman, l'avocate représentant les partenaires de l'USAID qui poursuivent l'administration Trump, a qualifié la note de Capellán de « stupéfiante ». Bateman a ajouté qu'elle confirmait ce que ces partenaires avaient soutenu tout au long de l'affaire : que l'administration avait mis fin aux subventions de manière collective, et non au cas par cas. « Ce document interne de l'agence corrobore qu'il n'y a pas eu d'examen individuel », a déclaré Bateman, **avocate au sein du Public Citizen Litigation Group**. « Il montre également que l'administration a ignoré les ordonnances du tribunal et les nombreuses communications des responsables de l'USAID qui s'inquiétaient de l'illégalité des mesures prises par l'administration. » »

WSJ - L'administration Trump abandonne ses efforts pour suspendre le financement de la recherche en matière de santé

https://www.wsj.com/politics/policy/trump-administration-puts-new-chokehold-on-billions-in-health-research-funding-19660215?st=y39Riz&reflink=article_copyURL_share

(accès restreint) « Des responsables de la Maison Blanche sont intervenus pour forcer le bureau du budget à reconsidérer la suspension du financement de la recherche en santé. » L'administration Trump impose un nouveau couperet sur des milliards de dollars de financement de la recherche en santé

Les Instituts nationaux de la santé ne peuvent plus octroyer de subventions à des chercheurs externes en vertu d'une nouvelle restriction imposée par la Maison Blanche. »

Devex – Trump a de grands projets pour la DFC à l'approche de la date limite de renouvellement de son mandat

<https://www.devex.com/news/trump-has-big-plans-for-dfc-as-reauthorization-deadline-looms-110592>

« Plus d'investissements, plus de pays, plus d'équité, moins de contrôle : voilà les éléments qui composent la proposition de l'administration pour l'agence, qui a besoin que le Congrès américain agisse avant le 6 octobre pour pouvoir continuer. »

« ... L'administration Trump a envoyé le mois dernier une lettre au président républicain de la Chambre des représentants, Mike Johnson, détaillant ses plans pour la DFC, y compris le texte d'un projet de loi pour sa réautorisation. La proposition envisage une DFC beaucoup plus importante, notamment en augmentant son exposition totale, ou la taille maximale de son portefeuille, de 60 milliards de dollars à 250 milliards de dollars, tout en prolongeant sa capacité à fonctionner jusqu'au 31 décembre 2031. Elle met l'accent sur les objectifs de sécurité nationale de l'agence et mentionne peu sa mission de développement et son orientation vers les pays les plus pauvres. Mais la proposition vise à élargir le nombre de pays dans lesquels la DFC peut intervenir, ouvrant la voie à des investissements dans des pays à revenu élevé, ce qui constitue un changement par rapport à sa mission initiale qui était d'investir dans les pays à faible revenu..... »

Devex – La Millennium Challenge Corporation survivra, mais la moitié de ses programmes disparaîtront

<https://www.devex.com/news/millennium-challenge-corporation-will-survive-but-half-its-programs-won-t-110602>

« L'agence, qui semblait vouée à disparaître, a été épargnée, mais avec la réduction drastique des accords, son avenir reste incertain. »

FT – Les républicains cherchent à supprimer le financement de l'OCDE

[FT](#) ;

« Cette décision marque la dernière tentative de l'administration Trump de se retirer des organisations internationales. »

« Les républicains à la Chambre des représentants cherchent à supprimer le financement de l'OCDE alors que l'administration Trump intensifie son offensive contre la participation américaine aux organisations internationales. Ils font avancer un projet de loi qui mettrait fin au financement par Washington de l'organisation basée à Paris, en raison de la colère suscitée par son rôle dans l'élaboration de règles fiscales mondiales qui, selon eux, visent injustement les entreprises américaines. « La commission ne soutient pas le travail de l'OCDE qui promeut des taux d'imposition plus élevés, des seuils d'imposition des sociétés et des régimes fiscaux numériques qui visent les contribuables américains », ont écrit les républicains de la commission des crédits de la Chambre des représentants dans un rapport recommandant le projet de loi... ».

PS : « ... La menace de réduction des financements marque la dernière initiative de l'administration Trump pour réduire son soutien à l'OCDE, qui recevait environ 18 % de son budget de fonctionnement de 235 millions d'euros pour 2025 de Washington... »

« ... Malgré la majorité républicaine aux deux chambres du Congrès, l'adoption d'une loi visant à réduire le financement américain de l'organisation sera une bataille difficile. Pour qu'un projet de

loi soit adopté au Sénat, il faudrait le soutien d'au moins sept démocrates afin de contourner l'obstruction parlementaire dite « filibuster »... »

Devex - Les coupes budgétaires américaines compromettent les progrès en matière de santé maternelle au Malawi

A Green ; <https://www.devex.com/news/us-funding-cuts-jeopardize-malawi-s-maternal-health-advances-110610>

« Suite aux coupes budgétaires dans les services de santé maternelle et de planning familial, les anciens partenaires américains au Malawi s'efforcent désormais de protéger les progrès réalisés en matière d'amélioration des conditions de vie des mères. »

« Le Congrès américain semble avoir protégé les programmes mondiaux de santé maternelle des efforts de l'administration Trump visant à révoquer les fonds que les législateurs avaient déjà alloués à ces services. Dans le plan de réduction budgétaire de 9 milliards de dollars adopté au début du mois, les sénateurs ont spécifiquement exclu toute réduction des dépenses consacrées à la santé maternelle et infantile. Mais dans des pays comme le Malawi, cette mesure est arrivée trop tard. »

« L'administration Trump a déjà supprimé des programmes essentiels destinés à aider les mères et les jeunes enfants dans le cadre du démantèlement de l'Agence américaine pour le développement international. Les responsables ici présents ont déclaré ne pas comprendre pourquoi certains programmes ont été supprimés, alors que d'autres similaires ont été maintenus. D'autres services ont été intégrés à des programmes consacrés à la planification familiale et à la santé reproductive, qui n'pasprotégés ont été contre les coupes budgétaires de l'administration ou ses récentes mesures de récupération. D'anciens partenaires au Malawi s'efforcent désormais de protéger les acquis obtenus grâce au soutien des États-Unis, tout en avertissant que ces perturbations entraîneront la mort évitable d'un plus grand nombre de mères... »

Conférence mondiale sur le climat et la santé 2025 (29-31 juillet, Brasilia)

L'OMS appelle à une action urgente avant la COP30 lors de la conférence mondiale sur le climat et la santé à Brasilia

<https://www.who.int/news/item/29-07-2025-climate-crisis-is-a-health-crisis--who-urges-urgent-action-ahead-of-cop30-at-global-climate-and-health-conference-in-brasilia>

« L'Organisation mondiale de la Santé (OMS), en collaboration avec le gouvernement brésilien et l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS), organisera la Conférence mondiale sur le climat et la santé 2025 à Brasilia, au Brésil, du 29 au 31 juillet 2025. Cet événement crucial, qui constitue une réunion officielle préalable à la COP30, intervient à un moment charnière où le changement climatique menace de plus en plus la santé mondiale. Il offre une plateforme essentielle pour faire progresser des solutions audacieuses et équitables en matière de climat et de santé. La Conférence est également la deuxième réunion de l'Alliance pour une action transformatrice sur le climat et la santé (ATACH).

... La Conférence de Brasilia contribuera à tracer une voie claire vers la COP30 et au-delà.

« Les principaux résultats attendus sont les suivants : r des contributions concrètes au projet de plan d'action pour la santé de Belém, une feuille de route pour intégrer la santé dans la politique climatique mondiale ; r les engagements nationaux pris dans le cadre de l'ATACH pour soutenir la mise en œuvre du plan d'action pour la santé de Belém ; r des voies définies pour promouvoir la santé en tant que pilier central de l'action climatique dans la perspective de la COP30 ; et r des résultats scientifiques pour soutenir des politiques climatiques et leur mise en œuvre tenant compte des questions de santé. »

- Quelques informations supplémentaires fournies par Arthur Wyns sur LinkedIn :

« Cette semaine, le gouvernement brésilien organise une conférence mondiale sur le climat et la santé et présente un « Plan d'action pour la santé de Belém » en prévision de la COP30. Des centaines de responsables de la santé, d'experts climatiques et de ministres de la santé de toute la région et du monde entier se rendront dans la capitale, Brasilia, pour promouvoir l'action en faveur du climat et de la santé en vue de la COP30. Le Brésil espère également que la conférence contribuera à renforcer le soutien autour de son « Plan d'action pour la santé de Belém », une liste d'actions clés et de solutions éprouvées visant à mettre en place des systèmes de santé résilients au changement climatique et des communautés saines, autour desquelles le Brésil souhaite établir un consensus et un soutien politique. »

Les mesures prévues dans le Plan d'action pour la santé de Belém comprennent :

- des systèmes de surveillance sanitaire et d'alerte précoce tenant compte du climat
- des mesures visant à aider le personnel de santé à relever les défis liés au changement climatique
- Des politiques d'adaptation tenant compte des questions de genre et menées par les communautés
- L'intégration de la santé mentale dans les plans d'adaptation du secteur de la santé
- Des chaînes d'approvisionnement en matière de santé résilientes et à faible émission de carbone...»

Et quelques liens :

- [Alliance mondiale pour le climat et la santé : Position commune de l'Amérique latine et des Caraïbes sur le changement climatique et la santé en vue de la COP30](#)

« [La Position commune de l'Amérique latine et des Caraïbes sur le changement climatique et la santé](#) est une déclaration historique à l'échelle régionale, approuvée par plus de 50 signataires initiaux, notamment des organisations de la société civile, des universités, des organisations gouvernementales et humanitaires, des organisations de jeunesse et bien d'autres encore. Élaborée dans le cadre d'un processus participatif et multisectoriel, elle définit six piliers stratégiques : la protection de la santé, l'atténuation, l'adaptation, la justice climatique, le leadership et le financement. Fondée sur des données scientifiques et des connaissances locales, des considérations d'équité et les déterminants sociaux de la santé, la position appelle à une action climatique audacieuse et intégrée qui place la santé des personnes au centre.

- [HPW - Les organisations de santé doivent rompre leurs liens avec de relations publiques et de publicité liées aux énergies fossiles](#) les agences

« Alors que les acteurs de la santé se réunissent cette semaine à [Brasilia pour affiner un plan d'action pour la santé en vue de la COP30](#), mettre fin aux relations avec les agences de relations publiques qui travaillent avec les producteurs de combustibles fossiles est une mesure concrète que la société civile et les acteurs des Nations unies pourraient prendre dès maintenant, affirment deux acteurs mondiaux de premier plan dans le domaine de la santé. Cet appel est d'autant plus urgent que les Nations unies ont récemment sélectionné une agence de communication [représentant Shell](#) pour promouvoir la prochaine [conférence des Nations unies sur le climat \(COP30\)](#), qui se tiendra au Brésil, à Belém. »

Plus d'informations sur la santé planétaire

L'OMS dévoile les tableaux de bord santé et environnement de 194 pays

<https://www.who.int/news/item/24-07-2025-who-unveils-health-and-environment-scorecards-for-194-countries>

« L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a publié la mise à jour 2024 de son tableau de bord pays sur la santé et l'environnement, qui évalue la manière dont les pays gèrent huit grandes menaces environnementales pour la santé dans tous les secteurs. Ces menaces comprennent la pollution de l'air, l'insalubrité de l'eau, l'assainissement et l'hygiène (WASH), le changement climatique, la perte de biodiversité, l'exposition aux produits chimiques et aux rayonnements, les risques professionnels et les risques environnementaux dans et autour des établissements de santé. L'édition de cette année introduit également un nouveau score synthétique, qui offre un aperçu concis de l'impact des conditions environnementales sur la santé des populations. »

« Les tableaux de bord nationaux sur la santé et l'environnement de l'OMS constituent un outil précieux pour orienter l'action nationale. Ils fournissent des données détaillées dans huit domaines clés liés à l'environnement, au changement climatique et aux politiques de santé, favorisent la collaboration intersectorielle et aident les gouvernements à hiérarchiser les interventions fondées sur des données probantes. ... »

Rapport mondial Lancet - Les impacts environnementaux des conflits

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01531-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01531-4/fulltext)

« Souvent négligés parmi les effets de la guerre sur la santé, les impacts des conflits sur l'environnement font l'objet d'une attention croissante. Rebecca Sers fait le point. »

Citation : « ... Selon Habicht, « la guerre est toujours néfaste pour la santé publique ». Pourtant, jusqu'à récemment, les effets cumulatifs à long terme de la pollution liée aux conflits sur la santé ont été largement négligés. Même aujourd'hui, dans de nombreux conflits de longue date, comme au Soudan, en Birmanie et en République démocratique du Congo, cet héritage toxique passe largement inaperçu au niveau international. La gestion des impacts environnementaux des conflits est un défi actuel. Depuis 2022, le rythme des changements technologiques annonce une nouvelle ère de guerre dans laquelle la capacité à nuire à l'environnement va probablement augmenter. Zwijnenburg a averti qu'outre la pollution liée aux conflits en Syrie, d'autres pressions environnementales telles que les pénuries d'eau liées au climat, les incendies de forêt et la

déforestation « ne sont pas seulement des préoccupations à long terme, elles convergent vers une crise aiguë ». Malgré la difficulté d'évaluer les conséquences sanitaires des résidus toxiques de la guerre, il est désormais urgent de les placer au premier plan des politiques de santé mondiale et de l'action humanitaire... »

OMS - Interventions de renforcement des systèmes de santé pour améliorer la santé des populations déplacées et migrantes dans le contexte du changement climatique

<https://iris.who.int/handle/10665/382023>

« Cette revue mondiale des données factuelles sur la santé et les migrations fournit un aperçu mondial des données existantes sur les interventions des systèmes de santé visant à répondre aux besoins sanitaires des populations déplacées et migrantes dans le contexte du changement climatique... »

Septième rapport de la série Global Evidence Review on Health and Migration (GEHM). Le rapport s'appuie sur une analyse de 95 interventions dans les systèmes de santé dans six régions de l'OMS et identifie des stratégies efficaces, des lacunes en matière de recherche et des orientations politiques clés pour mettre en place des systèmes de santé résilients au changement climatique et inclusifs pour les migrants.

Devex – Les ministres de l'Environnement réfléchissent au financement de la lutte contre le changement climatique et à l'avenir du développement en Afrique

<https://www.devex.com/news/environment-ministers-mull-climate-finance-africa-s-development-future-110589>

« Alors que l'aide publique au développement diminue, les dirigeants africains se sont engagés la semaine dernière à préserver les ressources naturelles du continent et à rechercher des financements innovants pour relever les défis posés par le changement climatique. »

« Les tensions sur le financement de la lutte contre le changement climatique ont refait surface lors de la plus grande réunion environnementale en Afrique depuis la réduction de l'aide étrangère annoncée par le président américain Donald Trump. Mais les ministres de l'Environnement réunis à Nairobi, au Kenya, sont parvenus à s'entendre sur la voie à suivre pour redéfinir le programme de développement du continent. Lors de la 20e session ordinaire de la Conférence ministérielle africaine sur l'environnement (AMCEN), ils se sont engagés à explorer des financements innovants pour relever les défis urgents qui compromettent les efforts de l'Afrique pour atteindre les objectifs de développement durable des Nations unies. Ces défis comprennent le changement climatique, la perte de biodiversité, la sécheresse et la pollution plastique et chimique. »

« Ces engagements ont été adoptés dans le cadre de la Déclaration de Tripoli sur l'action environnementale en Afrique, dans laquelle les pays se sont également engagés à soutenir le projet de traité mondial sur les plastiques visant à lutter contre la pollution plastique tout au long de son cycle de vie. La déclaration comprend également un engagement à explorer la science, la coopération multilatérale et la justice environnementale comme piliers essentiels pour intégrer le

développement de l'Afrique dans l'économie circulaire et bleue, tout en déployant des technologies numériques telles que l'intelligence artificielle pour donner aux populations du continent les moyens d'agir en faveur de la gestion de l'environnement. »

« ... Mais aucun accord engageant de nouveaux financements pour le climat n'a été signé entre les États membres et les partenaires de développement au siège des Nations unies, alors même que les groupes de pression ont relancé la campagne en faveur de l'objectif mondial d'adaptation, soulignant qu'il doit être clair sur la manière dont il sera mis en œuvre et sur son plan pour impliquer les partenaires. Il s'agit d'un élément clé de l'accord de Paris sur le climat. Alors que les besoins de l'Afrique en matière d'adaptation au changement climatique entre le début de la décennie et 2035 sont estimés à 845 milliards de dollars, Anthony Nyong, directeur du département Changement climatique et croissance verte à la Banque africaine de développement (BAD), a déclaré que l'Afrique avait besoin d'environ 277 milliards de dollars par an pour lutter contre le changement climatique. À l'heure actuelle, le continent ne reçoit que 30 milliards de dollars par an de sources multilatérales, a-t-il précisé... »

Actualités sur le changement climatique - La plus haute juridiction des Nations unies ouvre la voie à des poursuites judiciaires pour financement insuffisant de la lutte contre le changement climatique

<https://www.climatechangenews.com/2025/07/31/worlds-top-court-opens-door-to-lawsuits-over-inadequate-climate-finance/>

« La Cour internationale de justice a recommandé que le niveau des financements climatiques accordés aux pays en développement soit compatible avec l'objectif de limiter le réchauffement climatique à 1,5 °C. »

HPW – Signaux d'alarme issus du traité sur les plastiques : pourquoi les négociations de Genève ne peuvent ignorer la gouvernance en matière de santé

D Sy ; <https://healthpolicy-watch.news/smoke-signals-from-the-plastics-treaty-why-geneva-cant-ignore-health-governance/>

« Alors que les négociateurs se préparent à se réunir à Genève du 5 au 14 août pour tenter une nouvelle fois de finaliser le traité mondial des Nations unies sur les plastiques, qui vise à lutter contre la crise de la pollution affectant les océans et les écosystèmes à travers le monde, le lien crucial entre la gouvernance de la santé et celle de l'environnement semble largement absent du projet de texte.

« ... Cela est particulièrement évident en ce qui concerne les filtres de cigarettes – le plastique le plus répandu dans les déchets sauvages – mais cela s'étend également à la coopération intersectorielle sur d'autres questions liées aux effets néfastes d'autres plastiques sur la santé... »

PS : « La solution réside dans le renforcement du fondement sanitaire du projet en reconnaissant explicitement les accords sanitaires existants, notamment la CCLAT de l'OMS, qui était déjà mentionnée dans les projets précédents afin de promouvoir « la coopération, la coordination et la complémentarité ».... »

En bref, « ... Le traité mondial sur les plastiques pourrait servir de modèle de gouvernance intégrée pour les défis sanitaires planétaires du XXI^e siècle, ou représenter une nouvelle occasion manquée pour une gouvernance mondiale cohérente en matière de santé... ».

HPW - Les effets accélérés de la chaleur sur la santé : le sommet britannique sur le climat et la santé met en évidence les tendances à l'approche de la COP30

<https://healthpolicy-watch.news/accelerating-health-impacts-of-heat-global-climate-and-health-summit-highlights-trends/>

Avec un aperçu des **principales discussions du récent sommet sur le climat et la santé** au Royaume-Uni, et un regard déjà tourné vers la COP30. Quelques extraits :

« ... le récent **Sommet sur le climat et la santé**, organisé par la Société britannique de physiologie, une institution vieille de près de 150 ans dont Charles Darwin fut l'un des premiers membres, a présenté une multitude d'exemples illustrant les travaux menés dans le domaine de la recherche sur le climat et la santé. Cela inclut des enseignements politiques qui pourraient et devraient être appliqués à plus grande échelle alors que les pays préparent leurs engagements nationaux **pour la prochaine Conférence des Nations unies sur le climat (COP30) au Brésil** et que les acteurs de la santé se réunissent cette semaine à Brasilia pour examiner un projet **de plan d'action sur le climat et la santé** en vue de la prochaine COP30... ».

« ... Malgré cela, la santé reste marginalisée dans les négociations climatiques traditionnelles. Elle ne fait pas partie du cadre officiel des négociations climatiques des Nations unies. Lorsqu'elle est mentionnée dans les engagements nationaux des pays, il existe généralement peu d'indicateurs concrets et mesurables à titre de référence. De même, elle est **ignorée dans la plupart des instruments financiers mondiaux liés au climat**. Elle ne figure pas sur la liste des investissements prioritaires des ministères des Finances, et elle n'occupe même pas une place très importante dans la liste des priorités de la plupart des ministères de la Santé, qui sont de plus en plus confrontés aux effets du changement climatique, qu'il s'agisse de chaleur extrême, d'inondations, de sécheresse ou de problèmes nutritionnels. ... »

« ... L'impact de la chaleur sur la santé est particulièrement évident, sous l'effet de tendances météorologiques que personne ne peut ignorer. ... » (avec de nombreux exemples de son impact présentés lors de la conférence)

« ... Une façon de débloquer davantage d'investissements dans les énergies renouvelables et d'autres projets présentant des avantages connexes pour la santé serait d'inscrire la santé comme paramètre officiel des négociations et des engagements climatiques. Ce n'est pas le cas à ce jour. **Les négociations officielles de la COP portent sur** l'atténuation, l'adaptation, le financement, la technologie et le renforcement des capacités. D'autres questions, telles que les pertes et dommages, la transition juste, les peuples autochtones, les jeunes, l'agriculture et les océans, ont également joué un rôle important ces dernières années. Sur le **site officiel de la CCNUCC**, parmi les 19 thèmes mentionnés, **la santé ne dispose même pas d'une section qui lui est propre**. Si la santé a joué un rôle plus important **dans les discussions sur l'adaptation**, elle reste marginale dans **les programmes d'atténuation**, avec peu ou pas d'attention technique accordée aux avantages connexes de certaines mesures pour la santé. Les avantages co-bénéfiques quantifiables des mesures d'atténuation pour la santé ne jouent toujours pas un rôle significatif en tant qu'indicateur quantifiable pour hiérarchiser les mesures d'atténuation ou rendre compte des résultats. Cela

signifie que les impacts ou les résultats des mesures climatiques sur la santé restent marginaux dans les engagements nationaux des pays et, par conséquent, dans leurs priorités d'investissement. En conséquence, dans les documents finaux de la COP, la santé n'est généralement mentionnée qu'en passant. »

« ... Dans les négociations mondiales sur le climat, la santé reste encore un sujet secondaire, a admis Alan Dangour, responsable de la nouvelle stratégie de Wellcome sur le climat et la santé, lors de la séance de clôture du sommet de Londres. « Pour ceux d'entre vous qui n'ont jamais assisté à une COP, il s'agit en gros d'un cirque avec des animations, et au milieu, il y a une salle où se déroulent les négociations », a déclaré M. Dangour. « La Journée de la santé faisait partie du cirque », a-t-il ajouté, faisant référence au premier grand événement consacré à la santé lors de la COP28. « Nous avons fait intervenir le président de la COP, nous avons fait intervenir toutes sortes de personnes, et nous étions très satisfaits de nous-mêmes, et la communauté était très satisfaite d'avoir réussi à obtenir cela, mais nous n'avons absolument rien obtenu dans cette petite salle [de négociation]. « Depuis la COP28, nous nous concentrons entièrement sur le groupe de négociation et nous soutenons désormais le groupe africain de négociateurs afin de nous assurer que les données sanitaires font partie des négociations. ... »

IDS Opinion - Démanteler les silos : un appel à une action collaborative sur le changement climatique et la santé

S Reddin et al ; <https://www.ids.ac.uk/opinions/dismantling-silos-a-call-for-collaborative-action-on-climate-change-and-health/>

« Nous avons récemment eu le privilège de participer au Sommet mondial sur le climat et la santé 2025. Ce rassemblement a réuni, pour la première fois à notre connaissance, des climatologues, des experts en pollution atmosphérique, des chercheurs en systèmes alimentaires, des professionnels de la santé et des décideurs politiques dans un espace puissant et axé sur un objectif précis. Le thème était clair : nous n'avons plus le temps de procéder par petites étapes. Les données factuelles et l'expérience doivent désormais nous conduire à une action urgente et systémique... »

Guardian - L'ONU tient des discussions d'urgence sur les coûts exorbitants de l'hébergement à la Cop30 au Brésil

<https://www.theguardian.com/environment/2025/jul/30/un-emergency-talks-sky-high-accommodation-costs-cop30-brazil>

« Les pays les plus pauvres pourraient être exclus des négociations à Belém en raison de la flambée des prix des chambres d'hôtel et de la pénurie de logements. »

Lancet (Point de vue) - La bioéthique pour la planète

W Anderson et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01068-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01068-2/fulltext)

« ... Les domaines traditionnels de la bioéthique et de l'éthique biomédicale sont mal équipés pour offrir aux professionnels de la santé et aux décideurs politiques les orientations pratiques nécessaires pour faire face à ces facteurs de mauvaise santé à l'échelle planétaire. **Nous appelons à une intégration plus efficace de la santé planétaire dans la bioéthique afin d'identifier, d'orienter et de mettre en œuvre une approche forte face à ces défis mondiaux majeurs.** Cette approche donnerait la priorité à la composante « bios » de la bioéthique, englobant ainsi la biosphère et offrant un cadre éthique convaincant pour soutenir les personnes travaillant à l'intersection des pratiques médicales et environnementales. **Une telle intégration implique le développement d'une bioéthique moins confinée à l'anthropocentrisme... »**

PS : « **L'intégration de l'éthique de la santé planétaire dans la bioéthique nécessite l'engagement de nouveaux acteurs, tels que les leaders d'opinion autochtones, les groupes vulnérables (par exemple, les personnes à faibles revenus, les personnes handicapées et les réfugiés) et les jeunes générations, ainsi qu'une meilleure appréciation de ce qui constitue une expertise en matière de bioéthique (panel). ... »**

Nature Africa - Le changement climatique en Afrique

T Andrews et al.<https://www.nature.com/articles/d44148-025-00223-0>

« **Les citoyens africains estiment que la responsabilité du changement climatique incombe avant tout à eux-mêmes et à leurs gouvernements, et non aux émetteurs historiques. »**

PPPR

Fonds pandémique - Conseil consultatif externe

<https://www.thepandemicfund.org/external-advisory-council>

« **Réunissant plus de 19 organisations, le nouveau Conseil consultatif externe du Fonds pour les pandémies s'efforce de définir et d'innover en matière de préparation et de réponse à long terme aux pandémies afin de contribuer à bâtir un avenir plus résilient et plus sain. »**

« La prévention et la réponse à la prochaine pandémie ne peuvent reposer uniquement sur l'action du secteur public. **Les acteurs non souverains, notamment le secteur privé, les organisations philanthropiques, les universités et les groupes de réflexion,** apportent des atouts essentiels : connaissances, innovation, capitaux, données et portée opérationnelle. Afin de tirer parti de ces atouts, le Fonds pour la pandémie a créé le Conseil consultatif externe (EAC) afin de réunir ces partenaires pour définir et développer des efforts efficaces de prévention, de préparation et de réponse (PPR) aux pandémies... »

Nature Medicine – À quoi ressemble le succès ?

Lawrence O. Gostin ; <https://www.nature.com/articles/s41591-025-03829-x>

« **L'accord pandémique 2025 est un grand pacte social mondial** qui remplace la charité par l'équité. »

« Il y a trois ans, les 194 États membres de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ont entamé des négociations ardues sur l'accord sur les pandémies. **De manière générale, les pays du Nord ont demandé** des exigences plus strictes pour identifier et endiguer les maladies à leur source, ainsi que l'accès aux informations scientifiques nécessaires pour développer des vaccins et des traitements vitaux. **Les pays du Sud ont insisté** sur un accès plus équitable à ces produits et sur un soutien international pour renforcer leurs systèmes de santé. **J'ai qualifié ces compromis de « grand pacte social mondial »... »**

Dans le dernier paragraphe, Gostin se montre optimiste pour l'avenir : « ... L'Assemblée mondiale de la santé de 2025 a franchi la première étape cruciale vers un traité sur les pandémies visant à rendre le monde plus sûr et plus juste. Le chemin à parcourir sera tout aussi ardu, mais il est essentiel pour un avenir meilleur. **La négociation rapide de l'annexe au PABS, une mobilisation mondiale en faveur des 60 ratifications gouvernementales requises et une COP dotée de pouvoirs réels pourraient consolider la solidarité mondiale lorsque la prochaine pandémie frappera — et elle frappera.** »

Ce n'est qu'alors que nous pourrons parler d'un pacte social mondial...

CEPI - Lancement de la première bibliothèque mondiale d'adjuvants améliorant l'efficacité des vaccins

<https://cepi.net/world-first-library-vaccine-enhancing-adjuvants-launches>

« Cette bibliothèque pionnière servira de service de mise en relation entre les adjuvants vaccinaux afin de créer des vaccins plus efficaces et d'accélérer la réponse aux épidémies mortelles. **Financée par la CEPI, la bibliothèque sera hébergée par l'Agence britannique de réglementation des médicaments et des produits de santé (MHRA).** Les adjuvants sont ajoutés aux vaccins afin de créer une immunité plus forte et plus durable que les vaccins seuls. »

Stat - Un haut responsable de la préparation à la pandémie à la Maison Blanche démissionne, selon des responsables, signe d'un désordre plus général

[Stat](#) ;

« **Le personnel des services clés diminue à un moment où les menaces biologiques sont multiples.** »

« **Gerald Parker, qui aurait été à la tête du Bureau de la préparation et de la réponse aux pandémies de la Maison Blanche, a démissionné de ses fonctions après environ six mois,** sans avoir jamais été officiellement nommé à la tête du bureau de préparation aux pandémies. »

Urgences sanitaires

UN News – Une épidémie de choléra en Afrique occidentale et centrale met les enfants en danger

« Selon le Fonds des Nations unies pour l'enfance (UNICEF), quelque 80 000 enfants seraient exposés à un risque élevé de choléra en Afrique de l'Ouest et centrale à l'approche de la saison des pluies dans la région. »

« ... Les épidémies actives dans les zones sensibles de la République démocratique du Congo (RDC) et du Nigeria augmentent le risque de transmission transfrontalière vers les pays voisins. ... »

Lettre du Lancet - Appel continental à l'action pour éliminer le choléra d'ici 2030

N Ngongo, Yap Boum, Jean Kaseya et al ;

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01426-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01426-6/fulltext)

« Le 4 juin 2025, l'Assemblée des chefs d'État et de gouvernement de 20 pays africains touchés par le choléra s'est réunie pour adopter un appel à l'action collectif visant à mettre fin aux épidémies de choléra en cours et à accélérer les efforts pour éliminer le choléra sur tout le continent d'ici 2030. Cet appel représente un engagement politique sans précédent pour lutter contre le choléra en tant que problème majeur de santé publique en Afrique. Cet appel intervient à un moment critique : les cas de choléra sont en augmentation, les taux de mortalité s'aggravent, le financement mondial de la santé pour lutter contre la maladie diminue et la capacité des pays africains à allouer des ressources est mise à rude épreuve par d'autres urgences sanitaires émergentes et l'augmentation du remboursement de la dette... ».

Nature Medicine - Principaux facteurs de lutte contre le mpox à la source afin de réduire les coûts dans un contexte de réduction de l'aide à l'Afrique

Ngashi Ngongo, Yap Boum Jean Kaseya et al ;<https://www.nature.com/articles/s41591-025-03869-3>

« ... l'équipe continentale de soutien à la gestion des incidents (IMST) a lancé son deuxième plan continental de riposte à l'épidémie de variole du singe. Cette stratégie vise à intensifier les efforts de riposte, à intégrer les interventions dans les systèmes de santé existants et à investir dans la préparation à de futures épidémies. Le plan prévoit un financement de 424 millions de dollars américains et le déploiement de 6,4 millions de doses de vaccins contre la variole du singe d', afin de soutenir les pays africains touchés par la maladie. Or, seuls 196 millions de dollars et moins de 600 000 doses de vaccin sont actuellement disponibles grâce aux engagements pris précédemment, notamment les contributions du gouvernement américain et de l'UNICEF, ce qui souligne l'urgence d'un financement accru et d'efforts concertés pour contrôler l'épidémie avant qu'elle ne se propage à d'autres pays. La sécurité sanitaire mondiale étant une responsabilité commune de tous et les maladies ne connaissant pas de frontières, nous appelons la communauté internationale de la santé mondiale à prendre des mesures rapides pour atténuer les effets de l'épidémie. Cette situation est aggravée par une forte baisse de l'aide financière extérieure à l'Afrique... »

« ... Dans ce contexte, les pays africains doivent accroître leurs investissements nationaux dans le domaine de la santé et mettre l'accent sur des résultats mesurables, l'efficacité opérationnelle et la viabilité à long terme. Ces mesures sont essentielles non seulement pour contenir l'épidémie actuelle de variole du singe avec des ressources limitées, mais aussi pour renforcer l'objectif plus large de systèmes de santé résilients et réactifs à travers le continent. »

« Les enseignements tirés de l'expérience du Gabon, de la Guinée, de Maurice et du Zimbabwe, quatre pays qui ont maîtrisé l'épidémie de mpox en trois mois, ainsi que du Burundi et de la RDC, qui ont intensifié leur réponse et réussi à infléchir la courbe épidémiologique après son pic, montrent clairement qu'une réponse de santé publique décisive, rapide et efficace est cruciale dès que l'épidémie est déclarée ou qu'une résurgence de nouveaux cas est signalée... **Cinq facteurs clés ont contribué à cette maîtrise réussie de la variole du singe dans ces pays :... »**

Ainsi, « ... Au cours de la deuxième phase de la riposte à la variole du singe, l'IMST continental devrait soutenir l'adoption de ces cinq enseignements dans les pays et provinces signalant de nouveaux cas de variole du singe, ainsi que dans ceux qui connaissent une résurgence... ».

L'Africa CDC et la Commission européenne lancent une nouvelle initiative pour renforcer le dépistage et le séquençage de la variole du singe en Afrique

<https://africacdc.org/news-item/africa-cdc-and-european-commission-launch-new-initiative-to-strengthen-mpox-testing-and-sequencing-across-africa/>

« Les Centres africains pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC Afrique) et la Commission européenne ont annoncé aujourd'hui le lancement du Partenariat pour accélérer le dépistage et le séquençage de la variole du singe en Afrique (PAMTA), une initiative historique visant à renforcer les capacités de diagnostic et de réponse aux épidémies dans les pays africains touchés par la variole du singe. Cofinancé dans le cadre du programme de travail EU4Health 2024, le PAMTA reflète la **dynamique croissante de la coopération Afrique-UE en matière de santé** et vise à renforcer la résilience du continent face aux menaces sanitaires actuelles et futures. Cette initiative permettra d'accélérer les efforts en matière de dépistage, de séquençage, de renforcement des capacités et de fabrication locale pour le mpox et d'autres agents pathogènes prioritaires à travers l'Afrique grâce à une enveloppe de 9,4 millions d'euros allouée à l'Africa CDC et à la Société africaine de médecine de laboratoire (ASLM), gérée par l'Agence exécutive européenne pour la santé et le numérique (HaDEA). Le projet a officiellement démarré le 1er juin 2025 et sera mis en œuvre sur trois ans... ». Il poursuit quatre **objectifs clés**.

MNT

HPW – Les gouvernements reviennent sur leurs engagements en matière de MNT sous la pression des industries malsaines

<https://healthpolicy-watch.news/governments-backslide-on-ncd-commitments-after-pressure-from-unhealthy-industries/>

Selon la société civile, les gouvernements ont affaibli leur engagement à lutter contre les maladies non transmissibles (MNT) sous la pression des « géants du tabac, de l'alcool, de la malbouffe et

des combustibles fossiles ». Leur revendication porte sur le projet de déclaration politique qui doit être adopté lors de la réunion de haut niveau des Nations unies sur les MNT en septembre, qui n'appelle plus les pays à mettre en place des taxes élevées sur ces produits nocifs pour la santé. Les pays doivent conclure les négociations sur la déclaration cette semaine, la déclaration finale devant être adoptée lors de la réunion de haut niveau le 25 septembre. «

« Il semble que l'industrie nuisible à la santé ait laissé son empreinte partout », a déclaré Alison Cox, directrice des politiques et du plaidoyer à l'Alliance NCD. « À une époque marquée par les pressions budgétaires, la réduction des financements mondiaux en matière de santé et l'importance croissante accordée à la mobilisation des ressources nationales, les taxes sur la santé constituent une occasion en or de générer des revenus et de réduire le fardeau des MNT et les coûts de santé associés », a-t-elle ajouté. « Pourtant, dans son état actuel, le texte de la déclaration contient des formulations plus faibles en matière de taxes et laisse l'industrie s'en tirer à bon compte, en privilégiant les profits au détriment de la santé publique », a ajouté Mme Cox, qualifiant le projet de « recul ». Selon l'Alliance NCD, le libellé du projet actuel a été édulcoré et les objectifs ont été « aplatis », les engagements actifs à « mettre en œuvre » et « adopter » ayant été remplacés par des termes « beaucoup plus passifs » tels que « envisager » et « encourager ».

« Vital Strategies, une organisation mondiale de santé publique, a exhorté les négociateurs à « rétablir l'engagement explicite en faveur de taxes sur la santé » pour le tabac, l'alcool et les boissons sucrées. ... Le libellé du projet actuel a été édulcoré et les objectifs ont été « aplatis », les engagements actifs à « mettre en œuvre » et « adopter » ayant été remplacés par des termes beaucoup plus passifs tels que « envisager » et « encourager », selon l'Alliance NCD. Elle souhaite également que la déclaration « s'attaque explicitement aux pratiques commerciales néfastes et renforce les protections contre les conflits d'intérêts afin de préserver l'élaboration des politiques de santé publique de toute ingérence de l'industrie », renforce les engagements en faveur de « mesures éprouvées de lutte contre le tabagisme », notamment une taxation efficace, et « reconnaît les régimes alimentaires malsains comme une priorité urgente »..... »

« ... L'Alliance NCD déplore également le « recul significatif » en matière de participation sociale et de rôle de la société civile, qui n'est mentionné qu'une seule fois. ... »

- [Fil de discussion](#) connexe sur Bluesky par @Thirugeneva (à propos d'un article de Politico Pro) :

Notamment :

« Les taxes sur le sucre, le tabac et l'alcool sont indispensables pour aider à gérer le vieillissement mondial, affirme le responsable de la prévention à l'Organisation mondiale de la santé (OMS), mais les gouvernements ne semblent pas encore prêts à suivre l'OMS jusqu'au bout. » pro.politico.eu/news/who-cal... « Pour preuve, consultez la dernière version d'un projet de déclaration politique des Nations unies sur les maladies non transmissibles, obtenue par Rory, qui abandonne l'objectif ambitieux visant à ce que 80 % des pays taxent les boissons sucrées aux niveaux recommandés par l'OMS d'ici 2030. » « La diplomatie et la géopolitique ne fonctionnent pas de manière linéaire et prennent plus de temps que vous ne l'espériez », a déclaré Jeremy Farrar, le nouveau directeur général adjoint de l'OMS chargé de la promotion de la santé, de la prévention et du contrôle des maladies, lors d'une interview accordée à Rory. «

« Dans l'ensemble, le projet déçoit les ONG à bien d'autres égards que les taxes sur la santé. Par exemple, une brève référence à l'évaluation des lois sur la propriété intellectuelle à la lumière des besoins en matière de santé dans le projet initial a été supprimée. » « **Il est tout à fait consternant que le projet de déclaration politique sur les MNT passe sous silence la nécessité de surmonter les obstacles liés à la propriété intellectuelle afin de faciliter l'accès aux médicaments nécessaires à la lutte contre les MNT** », a déclaré Kappoori Madhavan **Gopakumar, avocat au Third World Network, à Rory.** »

- Sur ce dernier point, voir également **TWN - Santé : le projet de déclaration politique des Nations unies sur les MNT passe sous silence les flexibilités prévues par l'accord ADPIC (par K M Gopakumar)**

« Le projet de déclaration politique pour la prochaine réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations unies (AGNU) sur les maladies non transmissibles (MNT) ne mentionne pas le recours aux flexibilités de l'accord ADPIC pour surmonter les obstacles liés à la propriété intellectuelle qui entravent l'accès à des médicaments abordables... »

Systèmes de santé et réforme - L'aide au développement en matière de santé et le défi des MNT à travers le prisme du diabète de type 2

William Savedoff et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2025.2531693>

« ... L'aide au développement de la santé (ADS) s'est principalement concentrée sur les maladies infectieuses et les problèmes liés à la santé reproductive. Certains programmes montrent comment l'ADS pourrait aider les PRF à réorienter leurs systèmes de santé en se concentrant sur des domaines négligés tels que les politiques économiques et sociales, ainsi que sur les facteurs environnementaux et comportementaux à l'origine de maladies telles que le DT2 (diabète de type 2). En outre, à une époque où les ressources consacrées à l'ADS sont en baisse, l'aide extérieure doit jouer un rôle catalyseur, en soutenant les réformes plutôt qu'en finançant les services. **L'orientation de l'aide au développement en santé, qui est limitée, vers la lutte contre les MNT pourrait soutenir la transformation nécessaire de l'organisation des services, des critères d'allocation des ressources financières, de la production et de l'utilisation des données, de la promotion de la santé et de la formation des prestataires de soins. L'aide au développement en santé pourrait également renforcer les institutions et les politiques publiques qui préviennent les MNT telles que le DT2 grâce à des politiques économiques, à une réglementation environnementale et à des interventions de promotion de la santé qui s'attaquent aux facteurs de risque sociaux et comportementaux. Quatre grandes catégories d'actions peuvent guider l'aide au développement en matière de santé afin de mieux orienter les systèmes de santé vers la lutte contre les MNT : « D'abord, ne pas nuire », aider à transformer les systèmes de santé, sortir des sentiers battus et adapter les outils aux besoins.** Plusieurs modalités d'aide existantes sont également présentées afin d'illustrer les moyens spécifiques permettant de mettre en œuvre cette réorientation. »

CSU/SPC/....

SSM Health Systems - Financement et systèmes de santé dans les petits États et les États insulaires d'Afrique : défis et opportunités uniques pour parvenir à la couverture sanitaire universelle

Finn McGuire et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S294985622500056X>

« ... Malgré des défis uniques, les petits États et les États insulaires africains ont des dépenses totales de santé par habitant plus élevées et accordent une priorité gouvernementale aux dépenses de santé. Les petits États et les États insulaires africains obtiennent des résultats relativement bons si l'on compare les principaux intrants des systèmes de santé et les résultats en matière de santé d'. Les résultats suggèrent que les obstacles structurels affectant le secteur de la santé dans les petits États et les États insulaires pourraient être moins graves que prévu, ou compensés par de bonnes politiques... »

CGD (document d'orientation) - Une approche « diagonale » de l'intégration de la nutrition dans les systèmes de santé : opportunités, défis et perspectives

A Shafira & J Guzman ;<https://www.cgdev.org/publication/diagonal-approach-integrating-nutrition-health-systems-opportunities-challenges-and-way>

« **Malgré des décennies d'efforts mondiaux, la nutrition reste sous-priorisée, cloisonnée et mal intégrée dans les systèmes de santé et les efforts en faveur de la couverture sanitaire universelle (CSU).** Ce défi persistant se pose dans un contexte où le financement de la santé et du développement est à un tournant, où l'on reconnaît de plus en plus la nécessité de repenser la manière dont les interventions spécifiques à la nutrition sont mises en œuvre et financées. **Le Pacte mondial pour l'intégration de la nutrition, lancé lors du Sommet Nutrition pour la croissance 2025, a marqué un engagement politique fort pour remédier à ces disparités systémiques,** mais sa mise en œuvre opérationnelle nécessite des voies concrètes, avec une attention accrue aux stratégies fondées sur des données probantes. **Ce document explore les approches de mise en œuvre des interventions spécifiques à la nutrition, en s'appuyant sur les expériences des pays et des bailleurs de fonds dans le secteur de la santé.** Les approches verticales, bien que plus directes pour atteindre des résultats spécifiques, sont souvent financées par des fonds hors budget et aboutissent fréquemment à une mise en œuvre fragmentée par le biais de systèmes parallèles. À l'inverse, **les approches horizontales** sont généralement inscrites au budget et axées sur les systèmes, mais peuvent manquer de spécificité et de responsabilité en matière de résultats nutritionnels. **Les approches « diagonales »,** qui constituent une stratégie d'intégration, offrent une passerelle potentielle en intégrant des interventions nutritionnelles à fort impact dans les efforts de renforcement des systèmes de santé, avec des mesures de résultats claires et des mécanismes de responsabilité. **Les approches diagonales tirent parti des recouplements stratégiques entre quatre axes clés : les populations cibles, les ressources des systèmes de santé, les plateformes de prestation de services et les mécanismes de financement, afin de maximiser les synergies entre la nutrition et les objectifs plus larges des systèmes de santé. »**

- Blog CGD associé contenant quelques messages clés : [Renforcer les interventions nutritionnelles grâce à l'intégration : une approche « diagonale »](#)

Il s'agit du nouveau document d'orientation du CGD qui fait le point sur la manière dont les interventions nutritionnelles sont actuellement mises en œuvre et explique pourquoi cela doit changer. Il explore les approches « diagonales » comme alternative aux modèles verticaux et horizontaux et formule des recommandations politiques à l'intention des bailleurs de fonds et des gouvernements afin d'intensifier la fourniture de services nutritionnels à fort impact.

PS : ... Introduites pour la première fois dans la réforme de la santé mexicaine de 2006 afin de réduire la mortalité infantile, les approches diagonales visent à intégrer des interventions nutritionnelles à fort impact dans le cadre d'efforts plus larges visant à renforcer les systèmes de santé. Contrairement aux modèles purement verticaux ou horizontaux, cette approche vise à obtenir simultanément des résultats ciblés et des améliorations du système. *Elle met l'accent sur une responsabilité claire et des résultats mesurables.*

Conflit/Guerre/Génocide et santé

Actualités de l'ONU - À Gaza, les signes de famine et de malnutrition généralisée s'accumulent

<https://news.un.org/en/story/2025/07/1165517>

« Le pire scénario de famine se déroule actuellement à Gaza », ont déclaré mardi des experts en sécurité alimentaire soutenus par l'ONU, dans un appel à l'action face à un conflit incessant, des déplacements massifs de population et l'effondrement quasi total des services essentiels dans cette enclave ravagée par la guerre.

« Selon la plateforme IPC (Integrated Food Security Phase Classification), deux des trois seuils de famine en matière de consommation alimentaire ont été franchis dans la majeure partie de Gaza, les niveaux de malnutrition aiguë dans la ville de Gaza confirmant les avertissements répétés des agences humanitaires. « Des preuves de plus en plus nombreuses montrent que la famine généralisée, la malnutrition et les maladies entraînent une augmentation des décès liés à la faim », a maintenu l'évaluation de l'IPC... ».

Guardian – Les enfants et les personnes âgées sont les plus vulnérables alors que la famine s'aggrave à Gaza, avertissent les experts

<https://www.theguardian.com/world/2025/jul/30/children-and-elderly-people-most-vulnerable-as-gaza-famine-deepens-warn-experts>

« Les agences humanitaires, les gouvernements et le rapport de surveillance de la sécurité alimentaire des Nations unies font état d'une aggravation de la famine, en particulier chez les enfants de moins de cinq ans. »

Reuters – Exclusif : l'analyse de l'USAID ne trouve aucune preuve de vol massif de l'aide destinée à Gaza par le Hamas

<https://www.reuters.com/world/middle-east/usaid-analysis-found-no-evidence-massive-hamas-theft-gaza-aid-2025-07-25/>

« Une analyse interne du gouvernement américain n'a trouvé aucune preuve de vol systématique par le groupe militant palestinien Hamas de fournitures humanitaires financées par les États-Unis, remettant en cause le principal argument avancé par Israël et les États-Unis pour justifier leur soutien à une nouvelle opération d'aide armée privée. Cette analyse, qui n'avait pas été rendue publique jusqu'à présent, a été menée par un bureau de l'Agence américaine pour le développement international (USAID) et achevée fin juin. Elle a examiné 156 incidents de vol ou de perte de fournitures financées par les États-Unis signalés par des organisations partenaires de l'aide américaine entre octobre 2023 et mai dernier... »

HHR - Une destruction des conditions de vie : rapport sur le génocide à Gaza

<https://www.hhrjournal.org/2025/07/29/a-destruction-of-the-conditions-for-life-report-on-genocide-in-gaza/>

« La campagne militaire israélienne démantèle délibérément et systématiquement les systèmes de santé et de survie de Gaza, affirme Physicians for Human Rights Israel dans un document de position publié cette semaine. L'analyse juridique de PHRI, axée sur la santé, examine le comportement d'Israël à Gaza au cours des 22 derniers mois, à la suite de l'attaque du Hamas contre Israël en octobre 2023, et présente une chronologie des actions israéliennes à Gaza qui ont « détruit les infrastructures sanitaires de Gaza de manière calculée et systématique », et détaille sa conviction que ces actes constituent un génocide au regard du droit international humanitaire... ».

Guardian - Le nombre de médecins parmi les centaines de membres du personnel médical détenus à Gaza augmente, selon des groupes de défense des droits humains

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/07/26/rising-number-of-doctors-among-medical-staff-detained-in-gaza-say-rights-groups>

« La détention du Dr Marwan al-Hams par une unité d'infiltration israélienne lundi porte à 28 le nombre de médecins détenus, selon Healthcare Workers Watch. » « ... Vingt-huit médecins de Gaza sont détenus dans des prisons israéliennes, dont huit sont des consultants seniors en chirurgie, orthopédie, soins intensifs, cardiologie et pédiatrie, selon les données de Healthcare Workers Watch (HWW), une organisation médicale palestinienne. Vingt-et-un des détenus sont emprisonnés depuis plus de 400 jours. HWW a déclaré qu'aucun d'entre eux n'avait été inculpé d'un crime par les autorités israéliennes... »

New Humanitarian – Pourquoi les humanitaires doivent agir pour mettre fin au génocide perpétré par Israël à Gaza

T Aloudat ; [New Humanitarian](#) ;

« Alors que tous les autres acteurs renoncent à leurs responsabilités, une large coalition d'organisations humanitaires doit prendre des mesures audacieuses pour mettre fin aux atrocités commises par Israël. »

« Les agences et organisations humanitaires sont parmi les rares acteurs encore dotés d'un certain pouvoir qui n'ont pas encore été totalement compromis par leur complicité dans les atrocités commises par Israël dans la bande de Gaza. Il leur appartient désormais d'aller au-delà des tentatives d'aide et des dénonciations. Elles doivent faire tout ce qui est en leur pouvoir pour tenter de mettre fin à ce qui est clairement un génocide. ... »

« ... Aujourd'hui comme hier [c'est-à-dire pendant la Seconde Guerre mondiale], telle est la question à laquelle sont confrontées les organisations humanitaires les plus éminentes de notre époque : mettront-elles tout le poids de leur autorité morale dans la balance en faveur de la population palestinienne de Gaza ? Le poids de l'histoire exige qu'elles le fassent. »

« Concrètement, cela signifie que les organisations humanitaires, en particulier occidentales, devraient traduire les gouvernements des pays où elles sont basées, ainsi que les institutions de l'UE, devant les tribunaux nationaux, la Cour européenne des droits de l'homme et même la CIJ. Ces poursuites se fondent sur le fait que les États occidentaux ont continué à armer Israël, lui ont fourni une couverture diplomatique et n'ont pas agi conformément à leurs obligations en vertu du droit international humanitaire d'utiliser tous les leviers de pouvoir à leur disposition pour mettre fin au génocide qui se déroule sous nos yeux. Cette action en justice ne doit pas être menée de manière sporadique, mais dans le cadre d'une alliance large et coordonnée, simultanément dans plusieurs juridictions, afin d'avoir un effet maximal. »

« En outre, les acteurs humanitaires internationaux devraient tenter de briser le siège de Gaza... »

Lettre du Lancet - Briser le silence sélectif sur le génocide à Gaza

Roberto De Vogli et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01541-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01541-7/fulltext)

« La famine est utilisée de manière répétée et implacable comme arme de guerre. Les principales organisations de défense des droits humains, les agences des Nations unies et les rapporteurs spéciaux des Nations unies ont officiellement reconnu le génocide à Gaza. Cette position est également soutenue par un groupe large et éminent de spécialistes de l'e du génocide. Cependant, la plupart des associations de santé publique, médicales et de sciences sociales sont restées silencieuses ou ont publié des déclarations vagues, une réaction qui contraste fortement avec leur soutien rapide et vocal dans d'autres conflits, comme en Ukraine. Cette tendance suggère une réponse empathique sélective : une tendance à exprimer sa solidarité avec les personnes perçues comme faisant partie d'un groupe dit « interne » et à négliger celles classées comme « externes » en fonction de leur nationalité, de leur ethnicité, de leur religion ou de leur alignement géopolitique... « Pour contester ce silence sélectif, nous avons publié une lettre ouverte exhortant les associations professionnelles et universitaires dans les domaines de la santé, de la santé publique et des sciences sociales à reconnaître publiquement le génocide à Gaza et à réviser leurs positions officielles en conséquence (annexe pp. 6-20). »

Lettre du Lancet – Les famines à Gaza et dans d'autres zones de conflit sont un échec moral

Saskia Osendarp, L Haddad et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01542-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01542-9/fulltext)

« En tant que scientifiques et membres du consortium Standing Together for Nutrition (ST4N), qui s'est mobilisé pour la nutrition lors des crises récentes, nous utilisons les preuves de l'impact des crises sur la nutrition pour défendre les personnes les plus touchées. Aujourd'hui, face à l'indifférence du monde, nous sommes contraints de dénoncer la terrible famine provoquée par l'homme qui sévit à Gaza et dans d'autres zones de conflit, notamment au Soudan, au Soudan du Sud et au Yémen. La famine généralisée est délibérément utilisée comme arme de guerre, à une échelle que nous n'aurions jamais cru possible. Il est moralement inacceptable qu'en 2025, plus de 1,2 million de personnes vivent dans des conditions de famine de phase 5 (catastrophe) selon la Classification intégrée de la sécurité alimentaire (IPC), le niveau d'insécurité alimentaire le plus extrême selon la norme IPC. Ces famines ne font pas seulement des victimes aujourd'hui, elles infligent également des traumatismes et des dommages irréversibles à plusieurs générations. ... »

« ... Il est important de collecter des données avec soin et de disposer de preuves scientifiques pour éclairer l'élaboration des politiques. Mais l'heure n'est pas à l'analyse, l'heure est à l'action. ST4N appelle les communautés nutritionnelle, médicale, scientifique et de santé publique à soutenir son appel à l'action sur son site web. L'utilisation de la faim comme arme de guerre doit cesser. L'aide doit être acheminée dès aujourd'hui. Chaque enfant, chaque personne, a droit à la nutrition dont il a besoin pour survivre et s'épanouir. Un accès humanitaire immédiat, suffisant, sans entrave et inconditionnel est urgent ; c'est la seule voie pour éviter de nouveaux décès et de nouvelles souffrances liés à la famine. Retarder l'aide humanitaire, c'est aggraver la crise ; agir, c'est briser les chaînes de la complicité. »

- Et un lien : Lettre du Lancet - [Epidémie de méningite pédiatrique à Gaza dans un contexte du système de santé](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01563-6/fulltext) d'effondrement

Éditorial du Lancet – Soudan : une catastrophe sanitaire ignorée

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01563-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01563-6/fulltext)

Éditorial du Lancet de cette semaine – avec un aperçu de la situation désastreuse. Et l'absence de réponse internationale (suffisante) à ce jour.

Lancet Regional Health Europe - La Déclaration de Halifax : protéger la santé, la dignité et les droits humains à l'ère des déplacements forcés

G E Fabreau et al ; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S266677622500198X>

«La Conférence internationale sur la santé des réfugiés et des migrants (IRMHC) 2025 a réuni 614 professionnels de la santé, universitaires, étudiants, défenseurs, artistes et leaders communautaires à Halifax, en Nouvelle-Écosse, au Canada, un site historique de migration et de refuge. La conférence a abordé des thèmes essentiels liés à la santé des personnes déplacées de force, notamment la santé mentale et physique, la justice reproductive, les maladies infectieuses,

l'innovation en matière de soins primaires, la santé des enfants et des adolescents et l'équité en matière de santé. »

« **La Déclaration de Halifax** est issue de la conférence en tant que réponse urgente à l'escalade des inégalités structurelles et des politiques restrictives à l'égard des réfugiés et des migrants à l'échelle mondiale, aggravées par les récents changements politiques radicaux aux États-Unis. ... La Déclaration de Halifax affirme les principes fondamentaux suivants pour défendre la santé, la dignité et les droits des réfugiés et des personnes déplacées de force dans le monde entier :... »

Revue internationale des déterminants sociaux de la santé et des services de santé - La santé mondiale au bord d'une troisième guerre mondiale

Joan Benach & Carlos Muntaner ;

<https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/27551938251359053>

« ... Les guerres comptent parmi les menaces les plus graves pour la santé publique, entraînant une mortalité massive, l'effondrement des systèmes de santé, l'insécurité alimentaire, des épidémies, des traumatismes psychologiques et une déstabilisation socio-économique à long terme, ainsi que d'autres formes de destruction sociale et environnementale. **Cet article explore le paysage géopolitique actuel, en analysant les tensions politiques et les principales causes des conflits afin d'évaluer le risque d'une troisième guerre mondiale dans un avenir proche.** Il soutient que, du point de vue de la santé publique, il est essentiel de comprendre les motivations géopolitiques des conflits armés pour les prévenir. Compte tenu de l'escalade des tensions géopolitiques et de la menace imminente d'un conflit nucléaire, les auteurs exhortent les institutions de santé publique, leurs éducateurs et leurs chercheurs à s'intéresser de près à la guerre et aux conflits en tant que facteurs déterminants de la santé et des inégalités en matière de santé, et à plaider en faveur de la paix par la diplomatie et le désarmement. »

Accès aux médicaments, aux vaccins et aux autres technologies de santé

NYT – Les droits de douane sur les médicaments européens pourraient coûter des milliards aux fabricants

<https://www.nytimes.com/2025/07/28/health/trump-drug-tariffs-europe.html>

« De nombreux produits pharmaceutiques fabriqués en Europe seront soumis à des droits de douane de 15 %, ce qui pénaliserait les fabricants et pourrait entraîner une hausse des prix des médicaments. »

- Voir aussi Stat – [Les entreprises pharmaceutiques seront soumises à des droits de douane de 15 % dans de Trump avec l'UE](#) l'accord commercial

Ces taxes n'entreront en vigueur qu'à l'issue d'une enquête distincte sur la sécurité nationale, selon un responsable de la Maison Blanche

« Les droits de douane imposés par le président Trump sur les produits pharmaceutiques en provenance de l'Union européenne seront fixés à 15 % et n'entreront en vigueur qu'après la fin d'une enquête sur la sécurité nationale, selon un responsable de la Maison Blanche proche du dossier. Une fois l'enquête au titre de l'article 232 terminée et les droits de douane associés imposés, ils resteront à 15 % pour l'UE, a déclaré cette personne. Elle a précisé que la structure et les détails de la mise en œuvre restaient inconnus. L'enquête au titre de l'article 232, qui vise à comprendre les implications la sécurité nationale pourde la dépendance vis-à-vis d'autres pays pour des importations essentielles, est en cours et pourrait déboucher sur des droits de douane plus élevés pour les pays non membres de l'UE (c'est-à-dire comme la Chine et l'Inde).

Accord CETA entre le Royaume-Uni et l'Inde – Réflexions sur le chapitre relatif aux droits de propriété intellectuelle (chapitre 13)

<https://www.keionline.org/40943>

Quelques commentaires sur le nouvel accord commercial entre le Royaume-Uni et l'Inde, par @thirugeneva.bsky.social et d'autres.

OMS – Définir l'accès aux contre-mesures

Rapport sur la situation en 2024. Ce rapport présente une analyse de la situation des principales activités liées aux MCM (contre-mesures médicales) pour la réponse à une pandémie.

Il comprend quatre parties (la quatrième partie étant une analyse synthétique du rapport).

SSM Health Systems - Mettre en commun les ressources pour une meilleure santé : exploration de l'approvisionnement groupé pour les technologies de la santé à l'échelle mondiale et de son application potentielle en Asie

A Prakash, Kalipso Chalkidou et al

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2949856225000558?via%3Dihub>

« ... En Asie, il existe un potentiel pour l'application de l'approvisionnement groupé. Les mécanismes existants pourraient être mis à profit et, au minimum, une coordination et un partage d'informations pourraient être mis en place. Les domaines prioritaires potentiels pour explorer l'approvisionnement groupé entre les pays sont les médicaments coûteux, les antibiotiques, les dispositifs médicaux vitaux et les vaccins... »

Commentaire du Lancet - Une crise de crédibilité : le coût mondial de la désinformation sur les vaccins aux États-Unis

Heidi Larson & Simon J Piatek ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01495-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01495-3/fulltext)

« La communauté mondiale de la santé est confrontée à un défi de plus en plus grand, non seulement en raison des maladies infectieuses, mais aussi d'une pandémie de désinformation. Les États-Unis, qui ont longtemps été un pilier du leadership mondial en matière de santé, sont devenus une source inattendue d'instabilité mondiale en matière de confiance dans la vaccination. Si des institutions américaines telles que les Centers for Disease Control and Prevention (CDC) et les National Institutes of Health (NIH) restent respectées au niveau international, leur crédibilité a été compromise par des ingérences politiques nationales, un affaiblissement institutionnel et des plateformes numériques non réglementées. Les conséquences sont mondiales... »

« ... La réduction du financement américain pour l'équité en matière de vaccins à l'étranger et la tolérance à l'égard des sentiments anti-vaccins au niveau national constituent une vulnérabilité stratégique. Le système de santé mondial repose autant sur la crédibilité que sur le financement. Lorsqu'un donateur de premier plan réduit de manière substantielle son financement international pour la science et la distribution de vaccins, parmi de nombreux autres programmes de santé, cela remet en cause les efforts mondiaux en matière de santé et permet aux théories du complot et à la désinformation de se propager à l'échelle mondiale. Cela nuit au financement et à la réputation des efforts multilatéraux ainsi qu'au soutien essentiel apporté aux sources d'information fiables, ce qui favorise la propagation de la désinformation, sape la confiance dans les vaccins et met des vies en danger. Une stratégie claire est nécessaire pour lutter contre la désinformation sur les vaccins aux États-Unis. ... »

PS : « L'urgence est exacerbée par ce qui nous attend. Avec l'émergence de maladies liées au climat, les déplacements de populations dus aux conflits et l'augmentation des risques zoonotiques, la prochaine pandémie est peut-être déjà en gestation. Un monde fragmenté par la désinformation en matière de santé est mal préparé pour faire face à la prochaine menace pandémique. »

The Lancet – Fondation des conférences mondiales sur l'intégrité de la recherche Commission sur l'intégrité de la recherche

Lex Bouter et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)01528-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)01528-4/fulltext)

« En janvier 2025, un groupe de chercheurs scientifiques a publié un appel à l'action pour lutter contre la recherche frauduleuse. Il n'existe pas de solution miracle et un effort concerté de la part de nombreux acteurs sera nécessaire pour changer substantiellement la donne. Les Conférences mondiales sur l'intégrité de la recherche, qui ont débuté en 2007 et dont la édition 9e se tiendra à Vancouver, au Canada, du 3 au 6 mai 2026, rassemblent ces parties prenantes et offrent une plateforme à tous les universitaires et professionnels intéressés par la promotion de pratiques de recherche responsables. »

« Compte tenu de la lenteur des progrès dans le renforcement de l'intégrité de la recherche et dans la transformation de l'environnement universitaire, ainsi que des menaces émergentes telles que les usines à articles, l'IA générative et les attaques politiques contre la liberté académique, The Lancet et la Fondation des Conférences mondiales sur l'intégrité de la recherche (WCRIF) lancent une commission sur l'intégrité de la recherche. Cette commission adoptera une approche

multifactorielle et multipartite et s'efforcera de trouver des solutions innovantes pour **prévenir, diagnostiquer et traiter les problèmes qui menacent la qualité et la crédibilité de la recherche. ... »**

La Fondation Gates s'associe au BMJ sur des questions liées à l'innovation en matière de santé des femmes à l'échelle mondiale

BMJ Opinion – Repenser la santé des femmes est un impératif mondial

Ru Cheng (Fondation Gates) <https://www.bmj.com/content/390/bmj.r1537>

« Les choix et les investissements que nous faisons aujourd'hui pour faire progresser la santé des femmes détermineront notre santé et notre prospérité communes à l'avenir. »

BMJ Opinion – Repenser la recherche et le développement grâce au leadership des femmes

F Ndiaye (Speak up Africa) ; <https://www.bmj.com/content/390/bmj.r1556>

« Pour parvenir à des systèmes de santé équitables, **les femmes doivent être les architectes de l'innovation, et non pas seulement ses bénéficiaires.** »

Quelques rapports supplémentaires

OMS - La faim dans le monde recule, mais augmente en Afrique et en Asie occidentale : rapport de l'ONU

<https://www.who.int/news/item/28-07-2025-global-hunger-declines-but-rises-in-africa-and-western-asia-un-report>

« Le rapport de cette année sur l'état de la sécurité alimentaire et de la nutrition dans le monde examine également les causes et les conséquences de la récente inflation alimentaire. »

« **On estime que 8,2 % de la population mondiale, soit environ 673 millions de personnes, ont souffert de la faim en 2024, contre 8,5 % en 2023 et 8,7 % en 2022.** Toutefois, les progrès n'ont pas été uniformes à travers le monde, **la faim continuant d'augmenter dans la plupart des sous-régions d'Afrique et d'Asie occidentale, selon le rapport sur l'état de la sécurité alimentaire et de la nutrition dans le monde (SOFI 2025)** publié aujourd'hui par cinq institutions spécialisées des Nations Unies. »

« Lancé lors du deuxième bilan du Sommet des Nations unies sur les systèmes alimentaires (UNFSS+4) à Addis-Abeba, le SOFI 2025 indique qu'entre 638 et 720 millions de personnes souffriront de la faim en 2024. Sur la base d'une estimation ponctuelle* de 673 millions, cela représente une diminution de 15 millions de personnes par rapport à 2023 et de 22 millions par

rapport à 2022. **Si cette baisse est encourageante, les dernières estimations restent supérieures aux niveaux d'avant la pandémie, la forte inflation alimentaire de ces dernières années contribuant à la lenteur de la reprise de la sécurité alimentaire... »**

UNICEF-OMS-Banque mondiale : Estimations conjointes de la malnutrition infantile (JME) — Niveaux et tendances — Édition 2025

[UNICEF, OMS, Banque mondiale](#) ;

Parmi les conclusions : « **Les estimations conjointes de la malnutrition infantile (JME) publiées en 2025 révèlent que les progrès sont insuffisants pour atteindre les objectifs mondiaux en matière de nutrition fixés par l'Assemblée mondiale de la santé (AMS) en 2025 et l'objectif 2.2 des ODD.** Un peu plus d'un quart des pays (28 %) sont « en bonne voie » pour réduire de moitié le nombre d'enfants touchés par le retard de croissance d'ici 2030, et l'évaluation des progrès réalisés à ce jour n'est pas possible pour 20 % des pays. Encore moins de pays devraient atteindre l'objectif de 3 % de prévalence du surpoids fixé pour 2030, seuls 17 % des pays étant actuellement « en bonne voie ». En outre, il n'est pas possible d'évaluer les progrès accomplis vers la réalisation de l'objectif en matière d'émaciation dans plus d'un tiers des pays. **Des efforts plus intensifs sont nécessaires pour que le monde atteigne les objectifs mondiaux en matière de retard de croissance, d'émaciation et de surpoids chez les enfants d'ici 2030. ... »**

150,2 millions d'enfants de moins de cinq ans souffrent d'un retard de croissance... et 43 millions d'autres souffrent de malnutrition.

OMS - Mise en œuvre du cadre mondial pour le bien-être au niveau national : voies politiques

<https://iris.who.int/handle/10665/382031>

« Plongez-vous dans la lecture des politiques pour

- 1. Prendre soin de la planète Terre et de ses écosystèmes**
- 2. Promouvoir des systèmes de protection sociale et de bien-être fondés sur l'équité, l'inclusion et la solidarité**
- 3. Promouvoir une couverture sanitaire universelle équitable**
- 4. Des économies équitables au service du développement humain**
- 5. Promouvoir des systèmes numériques équitables. »**

« **La mise en œuvre du cadre mondial pour le bien-être au niveau national : les voies politiques offre des informations pratiques aux ministères de la santé pour soutenir cette transition.** Il adapte le document de l'OMS intitulé « Atteindre le bien-être : un cadre mondial pour intégrer le bien-être dans la santé publique en utilisant une approche de promotion de la santé » en stratégies concrètes et réalisables qui aident les gouvernements à élaborer des politiques visant à améliorer le bien-être. **Le document met en évidence cinq voies politiques clés, fournissant aux ministères de la santé des orientations stratégiques pour promouvoir le changement :** • **Prendre soin de la planète Terre et de ses écosystèmes** : mettre en place des systèmes de santé résilients au changement climatique et des politiques qui protègent à la fois la santé humaine et l'environnement. • **Systèmes de protection sociale et de bien-être** : concevoir des systèmes équitables qui garantissent l'accès aux services essentiels, préviennent la pauvreté et favorisent l'inclusion sociale. • **Une couverture sanitaire**

universelle équitable : renforcer les systèmes de santé grâce à une approche axée sur les soins de santé primaires, en intégrant la santé publique, les services sociaux et les services préventifs. • **Des économies équitables** : promouvoir des politiques économiques au service du développement humain, garantir un commerce durable, réduire les inégalités et aligner le commerce sur les objectifs de bien-être. • **Des systèmes numériques équitables** : garantir l'accès universel aux outils et services de santé numériques tout en s'attaquant à l'inclusion numérique, à l'alphabétisation et à la gouvernance éthique de l'intelligence artificielle (IA) dans les soins de santé. »

Divers

Guardian – « La question est entre ses mains » : le président de la Sierra Leone est exhorté à interdire les mutilations génitales féminines, jugées équivalentes à de la torture par un tribunal

<https://www.theguardian.com/global-development/2025/jul/28/the-matter-is-in-his-hands-alone-president-of-sierra-leone-urged-to-ban-fgm-as-court-rules-it-tantamount-to-torture>

« La Cour de justice de la CEDEAO a ordonné à ce pays d'Afrique de l'Ouest de criminaliser les mutilations génitales féminines après avoir entendu le cas d'une femme brutalement contrainte à subir cette pratique. »

... L'affaire, portée devant la justice par le Forum Against Harmful Practices (FAHP), We Are Purposeful et Allieu, a jugé le gouvernement responsable de violations des droits humains pour ne pas avoir criminalisé les MGF. La Cour a ordonné à la Sierra Leone « d'adopter et de mettre en œuvre une législation criminalisant les mutilations génitales féminines et de prendre les mesures appropriées pour interdire leur pratique et protéger les victimes »...

Événements mondiaux en matière de santé

Alliance de l'OMS pour la recherche et le renforcement des systèmes de santé - Les décideurs politiques donnent une impulsion à l'apprentissage transnational dans un contexte mondial en mutation

<https://ahpsr.who.int/newsroom/news/item/28-07-202-policy-makers-build-momentum-for-cross-country-learning-in-a-changing-global-health-landscape>

Les décideurs politiques de Chine, d'Allemagne, du Ghana, d'Inde, d'Indonésie, du Japon et d'Afrique du Sud se sont réunis **en juin 2025** pour la **deuxième réunion du Forum des décideurs politiques de l'Alliance**. Cet événement s'est appuyé sur la dynamique créée lors de la **réunion inaugurale qui s'est tenue en octobre 2024**, poursuivant l'engagement de l'Alliance à créer des espaces de rencontre afin de renforcer les politiques de santé fondées sur des données probantes grâce au dialogue et à la collaboration entre les pays.

Découvrez quelques-uns des **thèmes** abordés. Parmi ceux-ci : « **L'accent a été mis sur le rôle des actions menées au niveau infranational**, que les participants ont qualifié de « moteur » des systèmes de santé, où les politiques rencontrent les communautés et où se déroule la réalité des soins de santé. »

Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

Évaluation - Progrès et écueils dans l'évaluation des effets imprévus des politiques publiques : le cas de la coopération allemande au développement international

Zunera Rana et al ; <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/13563890251347266>

« **L'étude des effets imprévus des politiques est un débat clé parmi les spécialistes de l'évaluation.** À travers la théorie de la complexité, nous soutenons que les effets imprévus des actions publiques (internationales) sont inévitables et remettons en question la fiabilité des évaluations pour fournir une image correcte et complète des politiques publiques. Nous utilisons une approche basée sur l'analyse de textes assistée par l'apprentissage automatique, **en examinant 254 évaluations de programmes de coopération internationale allemande** comme « cas les moins probables ». Si les évaluations allemandes se concentrent davantage sur les effets involontaires que les évaluations néerlandaises, norvégiennes et américaines, leur traitement n'est pas toujours correct ou complet. Il existe une suridentification des effets imprévus et un biais en faveur des effets positifs, certains types d'effets imprévus étant négligés. Nous explorons les explications de ces faiblesses, notamment une dépendance excessive à la pensée linéaire et un manque de conseils aux évaluateurs pour identifier les effets imprévus. **Nous concluons par des suggestions concrètes pour améliorer la mise en œuvre des lignes directrices de l'Organisation de coopération et de développement économiques, qui sont essentielles pour rendre l'administration publique plus efficace et plus fiable.** »

Devex - Comment le FCDO va dépenser son budget cette année

<https://www.devex.com/news/what-fcdo-will-spend-its-money-on-this-year-110580>

Voir également le bulletin d'information de l'IHP de la semaine dernière. « **Le ministère britannique des Affaires étrangères, du Commonwealth et du Développement a publié son rapport annuel et ses comptes, donnant plus de détails sur la manière dont il dépensera son budget d'aide pour l'année en cours.** »

« **Quelles sont les nouveautés du rapport du FCDO ?** Les organisations d'aide au développement au Royaume-Uni ont identifié plusieurs informations clés. • **Cette année, les fonds alloués à l'Afrique seront encore réduits, avec une baisse d'environ 184 millions de livres sterling, soit près de 12 %.** Cette mesure fait toutefois suite à une forte augmentation des fonds alloués à l'Afrique l'année précédente. • **Le Royaume-Uni maintiendra intégralement son engagement précédent de 1,98 milliard de livres sterling sur trois ans en faveur de l'Association internationale de développement,** le fonds de la Banque mondiale qui fournit une aide, principalement sous forme de subventions, aux pays les plus pauvres du monde, et versera même une partie de cette somme

avant la date prévue. • Certains des pays les plus vulnérables seront touchés par des coupes budgétaires. Les territoires palestiniens occupés recevront 101 millions de livres sterling, soit une réduction d'environ 21 %, tandis que 120 millions de livres sterling sont alloués au Soudan, soit une réduction de près de 18 %. • Les femmes et les filles ont toujours été une priorité pour le Royaume-Uni, mais certains signes indiquent que cela est en train de changer. Ce domaine recevra près de 285 millions de livres sterling, soit une réduction de 42 %. Les dépenses de santé diminueront également de près de 46 %, pour atteindre 527 millions de livres sterling. »

Devex Pro - L'aide australienne : une introduction

<https://www.devex.com/news/australian-aid-a-primer-110493>

(accès restreint) « ... Sa coopération internationale s'articule autour de quatre thèmes centraux : l'action pour le climat, l'égalité et les droits des personnes handicapées, l'égalité des sexes et l'action humanitaire. L'Australie a également identifié la **région indo-pacifique comme une priorité stratégique**, allouant environ les trois quarts de son aide au développement prévue pour 2025-2026, soit 5,1 milliards de dollars australiens, à cette région, ce qui équivaut probablement à environ 3,3 milliards de dollars américains, selon son dernier budget... »

Frontiers - Transformation du Secrétariat régional de l'OMS pour l'Afrique : une étude exploratoire des enseignements en matière de politique de santé tirés des interventions visant à renforcer la gouvernance sanitaire pour des systèmes de santé justes et durables

Bernard Hope Taderera ; <https://www.frontiersin.org/journals/public-health/articles/10.3389/fpubh.2025.1616655/full>

« Le programme de transformation de la Région Afrique de l'Organisation mondiale de la santé (OMS/AFRO), lancé en 2015, est apparu comme une initiative importante de renforcement du leadership en matière de santé dans la poursuite des ODD 2030 et de la CSU. Cependant, il reste nécessaire de mener des recherches sur les enseignements tirés de sa mise en œuvre, en mettant l'accent sur les valeurs axées sur les résultats, l'orientation technique intelligente, les opérations stratégiques réactives et les communications et partenariats efficaces, afin de mettre en place des systèmes de santé publique justes et durables dans la poursuite de la couverture sanitaire universelle. »

« Cette étude a examiné les enseignements tirés de la mise en œuvre du programme de transformation de l'OMS-RAAF pour la période 2020-2023 en matière de politique de santé, et la manière dont cela pourrait contribuer à renforcer la gouvernance des systèmes de santé sur le continent... »

European Journal of Public Health - EURO-DOGE en catimini ? Évolution du (dé)financement de la société civile européenne dans le domaine de la santé

<https://academic.oup.com/eurpub/advance-article/doi/10.1093/eurpub/ckaf117/8193944?login=false>

Par Eleanor Brooks, Holly Jarman et Scott Greer.

Rapport du président sur la réunion ministérielle du Groupe de travail du G20 sur le développement à Skukuza

<https://g20.org/g20-media/chairs-report-on-the-g20-development-working-group-skukuza-ministerial-meeting/>

« La réunion ministérielle du G20 sur le développement, présidée par l'Afrique du Sud, s'est tenue à Skukuza, dans le parc national Kruger, les 24 et 25 juillet 2025. Elle a été précédée par la quatrième réunion du Groupe de travail du G20 sur le développement (DWG), qui s'est tenue du 20 au 23 juillet 2025.

« Les documents suivants ont été adoptés par consensus : **Déclaration ministérielle de Skukuza sur le développement du G20**. Appel à l'action ministériel : Vers un développement inclusif, résilient et durable grâce à des systèmes de protection sociale universels accordant une priorité particulière aux socles de protection sociale. Appel à l'action ministériel : Vers des principes de haut niveau volontaires et non contraignants pour lutter contre les flux financiers illicites. » « En outre, en consultation avec certains membres, pays invités et organisations internationales, une **déclaration du président sur les principes émergents visant à favoriser la coopération internationale pour la protection et la fourniture de biens publics mondiaux** a été élaborée, reflétant les discussions tenues au sein du groupe et appelant à la **création de la Commission Ubuntu**, un groupe d'experts chargé de faire avancer ces travaux... ».

Devex – Auf Wiedersehen

[Devex](#) :

Le point sur l'aide allemande. « Le gouvernement de coalition a déjà abandonné l'objectif de consacrer 0,7 % du revenu national brut de l'Allemagne au développement et a annoncé **une réduction de 8 % du budget du ministère du Développement international** pour 2025. Il prévoit également de réduire **de 53 % l'aide humanitaire** d'urgence pour cette année, m'a indiqué mon collègue Jesse Chase-Lubitz. Le budget de l'aide allemande est en fait en baisse depuis des années. Une réduction de 3,4 % a été opérée entre 2023 et 2024, tandis qu'une autre réduction de 1,1 milliard de dollars a été décidée entre 2024 et 2025. **Cette tendance à la baisse devrait se poursuivre. Le projet de budget 2026, approuvé cette semaine par le gouvernement, propose une réduction de 330 millions d'euros, ce qui ramène le budget du ministère allemand du Développement (BMZ) à 9,94 milliards d'euros, contre 10,3 milliards d'euros pour 2025.** Cela marque **un nouveau revers pour le secteur de l'aide**, alors que l'Allemagne rejoint la liste croissante des pays qui réduisent leur aide étrangère... ».

Geneva Solutions - « Contraints de quitter le pays sans rien » : les licenciements au sein du Partenariat Halte à la tuberculose laissent de nombreuses personnes dans l'incertitude

<https://genevasolutions.news/global-health/forced-to-leave-the-country-with-nothing-stop-tb-partnership-layoffs-leave-many-in-limbo>

« Les licenciements massifs dans le cadre d'un programme de santé soutenu par l'ONU à Genève révèlent le coût humain d'un système d'aide sous pression financière, où les travailleurs peuvent

être mis à l'écart sans préavis et sans filet de sécurité, malgré les efforts des organisations pour atténuer le choc. »

Microbes et infections - Éviter l'effondrement : repenser l'écosystème des MTN grâce à la diplomatie sanitaire du G20 et à l'innovation scientifique

M Goh & Peter Hotez ;

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1286457925000796?via%3Dihub>

« La récente interruption du programme de traitement de masse des maladies tropicales négligées (MTN) du gouvernement américain, qui fait suite à des coupes similaires au Royaume-Uni, menace des décennies de progrès. Sans une réorientation stratégique, les MTN pourraient réapparaître, exacerbant la pauvreté en Afrique et au-delà. **Nous appelons à un élargissement de la base des donateurs et à une redéfinition de la lutte contre les MTN en tant qu'intérêt mondial commun, d'autant plus que ces maladies sont en augmentation dans les pays du G20 en raison du changement climatique et de l'urbanisation.** Le moment est venu d'investir dans des outils durables, tels que les vaccins et les produits biologiques de nouvelle génération, et de renforcer le leadership des pays du G20. »

Études en développement international comparé - Réinventer l'aide, ne la détruisez pas

R Farber, J Harris, J Shaffer, Alica Yamin, Amy Zhou et al ;

<https://link.springer.com/article/10.1007/s12116-025-09475-1>

Article publié dans Studies of Comparative International Development par plusieurs chercheurs en sciences sociales qui étudient la santé mondiale et le développement international.

Ils concluent : « ... Repenser la santé mondiale et ses dynamiques de financement ne peut se faire dans le vide. Les graves conséquences de l'arrêt soudain et imprudent du financement par l'administration Trump mettent en évidence les inégalités de longue date dans la répartition des ressources mondiales, ainsi que la précarité persistante des dynamiques de l'aide au développement. Les dommages causés à tant de personnes par la suspension du financement américain sont la preuve de la persistance du colonialisme et des relations de dépendance qui imprègnent une grande partie du travail dans le domaine de la santé mondiale. Il existe à la fois un besoin urgent de combler les lacunes dévastatrices causées par la suspension du financement et une opportunité de repenser des solutions et des approches à plus long terme en matière de santé mondiale et d'aide au développement. »

« Nous avons proposé des alternatives aux relations hiérarchiques de dépendance, en remplaçant les catégories figées de « donateurs » et de « bénéficiaires » par une approche collaborative qui met l'accent sur la sensibilisation et la définition d'un programme d'action avec les parties prenantes à tous les niveaux de gouvernance et d'expertise. Nous avons plaidé en faveur d'une attention particulière aux déterminants sociaux et commerciaux de la santé, tels que la lutte contre la pauvreté, et de l'intégration d'approches diagonales qui renforcent les systèmes de santé publique et les systèmes de soins de santé tout en ciblant des résultats spécifiques à certaines maladies... »

Reuters - David Nabarro, envoyé spécial pour le COVID-19, décède à l'âge de 75 ans

<https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/covid-19-special-envoy-david-nabarro-dies-75-2025-07-26/>

« **David Nabarro, envoyé spécial pour le COVID-19** de l'Organisation mondiale de la santé depuis les premières phases de l'épidémie en 2020, est décédé à l'âge de 75 ans, a annoncé samedi l'OMS. »

« **David était un grand défenseur de la santé mondiale et de l'équité en matière de santé, ainsi qu'un mentor sage et généreux pour d'innombrables personnes** », a déclaré **Tedros Adhanom Ghebreyesus**, directeur général de l'Organisation mondiale de la santé, dans un message publié sur X.

« ... M. Nabarro était également codirecteur de l'**Institut pour l'innovation en santé mondiale** de l'**Imperial College de Londres**. »

PS : En 2017, il était candidat au poste de directeur général de l'OMS, terminant deuxième derrière Tedros lors de l'élection.

- Voir aussi [NPR – En souvenir de David Nabarro : « un grand défenseur de la santé mondiale et de l'équité en matière de santé »](#)

« ... il était peut-être mieux connu pour son travail avec les Nations unies et l'Organisation mondiale de la santé, où il s'est efforcé d'enrayer des épidémies telles que celle d'Ebola en 2014 et a finalement contribué à diffuser des messages de santé publique dans le cadre de la réponse à la COVID-19, un travail qui lui a valu d'être fait chevalier par le roi Charles en 2023. »

« **Nabarro déplorait la manière dont la politique avait commencé à modifier la réponse des gouvernements aux urgences sanitaires mondiales.** [Dans une interview accordée à NPR en 2021](#), Nabarro se souvenait à quel point la réponse mondiale coordonnée à Ebola en 2014 avait été « incroyable ». Au moment où la COVID-19 s'est développée, a-t-il déclaré à A Martinez, les choses avaient changé. « Il y a eu un changement curieux entre 2015, lorsque je travaillais sur Ebola, et 2020-2021, lorsque je travaillais sur la COVID », a déclaré M. Nabarro. « Et c'est cela : je constate que les dirigeants mondiaux ne sont apparemment plus capables de travailler ensemble et de faire face à ce problème par une réponse mondiale. »

- Et via [Devex – David Nabarro, qui a mené la lutte contre les pandémies et la malnutrition,](#) est décédé

« Ce médecin britannique et géant de la santé mondiale a coordonné les réponses à Ebola, à la COVID-19 et au choléra, tout en défendant des initiatives nutritionnelles qui lui ont valu le Prix mondial de l'alimentation et le titre de chevalier. »

C'était un penseur systémique. « ... David se souciait des gens et de notre planète, et il était convaincu qu'une approche sectorielle n'était pas suffisante. Selon lui, l'application d'une approche

systémique et d'un leadership était le seul moyen pour l'humanité de relever les défis complexes d'aujourd'hui », a expliqué Anders Nordström.

Préparation et réponse aux pandémies / Sécurité sanitaire mondiale

Geneva Health Files - La gouvernance des informations sur les séquences numériques à la croisée des chemins : examen des sphères politiques de l'OMPI et de l'OMS

Siddarth Jain ; [Geneva Health Files](#) ;

Analyse approfondie des **défis actuels en matière de gouvernance des informations sur les séquences numériques**. « L'accès aux informations génétiques est à la base de la recherche et du développement, et par conséquent, de l'accès aux produits médicaux. La manière dont les informations sur les séquences numériques peuvent être utilisées et les conditions dans lesquelles elles peuvent l'être déterminent autant l'innovation scientifique que leur impact sur la santé. »

PS : analyse opportune, « alors que les négociations sur le mécanisme de partage des avantages liés à l'accès aux agents pathogènes à l'OMS s'intensifient à Genève ».

« Dans cet article, Jain met en évidence la nature complexe et controversée de la gouvernance des informations sur les séquences numériques (DSI), la révélant comme un point central de tension entre les droits de propriété intellectuelle et la sécurité sanitaire mondiale. Il détaille comment les accords internationaux récents ont largement échoué à établir un cadre unifié et contraignant pour les DSI, reportant les discussions cruciales à des négociations futures. »

« Le débat politique sur les informations sur les séquences numériques (ISN) porte sur la question de savoir à qui appartiennent les données génétiques, qui peut y accéder et si le partage des avantages est dû lorsqu'elles sont utilisées dans la recherche ou dans des applications commerciales. Les ISN désignent les données génétiques numérisées, souvent extraites d'échantillons biologiques – plantes, agents pathogènes, microbes et animaux... ».

« ... La situation triangulaire concernant les ISD se situe à l'intersection entre le Groupe de travail intergouvernemental sur le traité sur les pandémies (gouvernance sanitaire) de l'OMS, la CDB et le Protocole de Nagoya (gouvernance de la biodiversité), y compris le Traité international sur les ressources phytogénétiques pour l'alimentation et l'agriculture, et le Traité de l'OMPI sur les ressources génétiques et les savoirs traditionnels (gouvernance de la propriété intellectuelle).

Santé planétaire

Guardian - Les pays ne respectent pas l'engagement pris par l'ONU de tripler les énergies renouvelables, selon un groupe de réflexion

<https://www.theguardian.com/environment/2025/jul/31/countries-failing-act-un-climate-triple-renewables-cop28>

« La dépendance aux combustibles fossiles devrait se poursuivre et l'objectif de la COP28 de limiter le réchauffement climatique mondial à moins de 1,5 °C ne sera pas atteint. »

« Selon les analystes climatiques, la plupart des gouvernements mondiaux n'ont pas donné suite à l'engagement pris par les Nations unies en 2023 de tripler la capacité mondiale en énergies renouvelables d'ici la fin de la décennie. Cette inaction signifie que, selon les prévisions actuelles, le monde sera loin d'atteindre ses objectifs en matière d'énergies propres, ce qui entraînera une dépendance continue aux combustibles fossiles, incompatible avec l'objectif de limiter le réchauffement climatique à moins de 1,5 °C. **Un rapport du groupe de réflexion sur le climat Ember** a révélé que **seuls 22 pays, dont la plupart sont membres de l'UE, ont revu à la hausse leurs ambitions en matière d'énergies renouvelables depuis que plus de 130 pays ont signé le pacte sur les énergies renouvelables lors de la COP28 des Nations unies à Dubaï il y a près de deux ans... »**

Carbon Brief – Selon l'analyse de Carbon Brief, les droits de douane imposés par le président américain Donald Trump ne devraient réduire que de 0,3 % les émissions mondiales de dioxyde de carbone (CO2) cette année.

<https://www.carbonbrief.org/analysis-trumps-tariffs-could-cut-just-0-3-from-global-co2-emissions-in-2025/>

« Alors que l'administration Trump freine l'action internationale en faveur du climat avec des mesures telles que le « one big beautiful bill », certains analystes ont fait valoir que ses droits de douane réduiraient involontairement les émissions de carbone en mettant des bâtons dans les roues de l'économie mondiale. Toutefois, l'analyse de Carbon Brief, qui se fonde sur l'évolution des projections de croissance économique depuis l'annonce des droits de douane, montre que cet effet devrait être très limité. »

Guardian - La pollution atmosphérique augmente le risque de démence, selon des scientifiques de Cambridge

<https://www.theguardian.com/environment/2025/jul/24/air-pollution-raises-risk-of-dementia-say-cambridge-scientists>

« L'étude la plus complète du genre met en évidence les dangers des émissions des véhicules et des poêles à bois. » « Le rapport, qui a été rédigé par des chercheurs de l'unité d'épidémiologie du Medical Research Council de l'université de Cambridge, a consisté en une revue systématique de 51 études... »

Actualités de l'ONU - Pollution, fonte des microbes, défermentation des rivières, risques pour les personnes âgées : 4 enjeux climatiques majeurs

« Dans un monde de plus en plus marqué par les phénomènes climatiques extrêmes, les experts environnementaux lancent un avertissement sans détour : **quatre menaces émergentes** pourraient bouleverser la vie de millions de personnes si des mesures urgentes ne sont pas prises. Des microbes anciens qui se réveillent dans les glaciers en fonte aux polluants toxiques libérés par les inondations, les dangers ne sont plus lointains ni théoriques. Ils sont bien réels et ils s'amplifient... »

« **Le rapport Frontiers 2025**, publié par le Programme des Nations unies pour l'environnement (**PNUE**), met en évidence quatre domaines critiques où la dégradation de l'environnement croise la vulnérabilité humaine : **la pollution héritée, les microbes des glaciers en fonte, la suppression des barrages fluviaux et les risques climatiques pour une population vieillissante et en pleine croissance...** »

Nature (Commentaire) – La Chine freine la spirale des coûts de construction des centrales nucléaires – quelles leçons peuvent en tirer les autres pays ?

Nature :

« Le renforcement des réglementations et des chaînes d'approvisionnement nationales pourrait être essentiel pour rendre l'énergie nucléaire plus viable économiquement. »

Blog FP2P – Le monde connaît des vagues de chaleur de plus en plus extrêmes – alors pourquoi ne nous y préparons-nous pas comme pour d'autres catastrophes humanitaires ?

<https://frompoverty.oxfam.org.uk/the-world-is-seeing-more-extreme-heat-so-why-dont-we-plan-for-it-like-other-humanitarian-disasters/>

« Malgré la crise climatique qui provoque des vagues de chaleur dévastatrices, une grande partie du monde reste mal préparée. Nuzhat Nueary présente une nouvelle étude d'Oxfam/FCDO qui examine les liens entre les vagues de chaleur extrême et la pénurie d'eau et met en évidence les lacunes flagrantes de l'aide humanitaire. »

- Et un lien : HP&P - Construire des systèmes de santé résilients au changement climatique : les enseignements de la Thaïlande

Covid

Humanities & Social Sciences Communications - Examen des critiques à l'égard de la réponse de l'OMS à la COVID-19 : une revue exploratoire

M M Nour et al ; <https://www.nature.com/articles/s41599-025-05555-8>

« La pandémie de COVID-19 a mis en évidence d'importantes faiblesses dans la gouvernance mondiale de la santé, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) faisant l'objet de nombreuses critiques. **Cette revue exploratoire vise à examiner et à classer de manière systématique les critiques formulées à l'encontre de la réponse de l'OMS à la pandémie par plusieurs parties prenantes.**

... Les études incluses ont indiqué que l'**efficacité de l'OMS a été limitée par des déclarations d'urgence tardives, des messages de santé publique incohérents, une distribution inéquitable des vaccins et une autorité limitée sur les mesures sanitaires mondiales**. En outre, **les tensions géopolitiques, les structures de financement dictées par les donateurs et l'exclusion d'acteurs clés (par exemple, Taïwan)** ont encore compliqué la coordination mondiale. Ces problèmes ont affecté la confiance du public et mis en évidence les inefficacités structurelles de la gouvernance sanitaire internationale... »

Mpox

Nature Medicine (Commentaire) - Une nomenclature systématique pour les virus de la variole du singe provoquant des épidémies avec transmission interhumaine soutenue

« Nous proposons une nouvelle nomenclature pour les lignées de virus de la variole du singe avec transmission interhumaine soutenue afin d'améliorer le suivi, la communication et la réponse en matière de santé publique. »

Maladies infectieuses et MTN

Nature (Actualités) - Les vaccins à ARNm contre le VIH déclenchent une forte réponse immunitaire chez l'homme

« Les résultats d'un essai clinique préliminaire montrent que 80 % des participants ayant reçu l'un des deux vaccins candidats contre le VIH ont produit des anticorps contre les protéines virales. »

Telegraph - Pourquoi le Brésil a construit la plus grande usine de moustiques au monde

[Telegraph](#) ;

« Une initiative ambitieuse visant à enrayer la propagation de la dengue tente d'éradiquer le virus en le reproduisant. »

MNT

HPW - Lutter contre la maladie d'Alzheimer : des tests de langage et d'odorat pourraient aider à détecter le déclin cognitif

<https://healthpolicy-watch.news/addressing-alzheimers-speech-and-smell-tests-may-help-to-detect-cognitive-decline/>

« Des tests numériques basés sur la parole et l'odorat sont en cours de développement pour dépister le déclin cognitif, ont déclaré des chercheurs lors de la Conférence internationale de l'Alzheimer's Association à Toronto. »

« Deux applications vocales sont déjà bien avancées et testent plusieurs marqueurs, notamment la vitesse d'élocution, le vocabulaire et le rythme dans différentes langues afin d'établir une base de référence pour les tests, a-t-on appris lors d'une session organisée par la Davos Alzheimer's Collaboration (DAC). Une troisième initiative utilisant l'odorat est également en cours, qui teste principalement la capacité des personnes à sentir certaines odeurs à l'aide d' inhalateurs. »

« La DAC soutient un écosystème d'innovation visant à accélérer la mise au point de solutions de santé pour éradiquer la maladie d'Alzheimer à l'échelle mondiale. Les projets soutenus par la DAC au Kenya, en Inde, en Égypte et au Chili ont permis aux entreprises d'accéder à des groupes multiculturels afin d'affiner leurs innovations. Il est essentiel de disposer de meilleurs tests de dépistage, car on estime que les trois quarts des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ne sont jamais diagnostiquées et, à mesure que le fardeau s'alourdit dans les pays du Sud, les tests destinés aux milieux défavorisés sont essentiels... »

Nature Medicine – Résilience et santé cérébrale dans les populations mondiales

« La résilience est un concept multiforme qui englobe les domaines biologique, psychologique et social, et qui est essentiel à la santé des populations, en particulier à la santé cérébrale. Si la plupart des recherches existantes proviennent des pays du Nord, il est urgent d'étudier la résilience dans la majorité des pays du monde, où des facteurs biologiques, exposomiques, économiques et socioculturels uniques façonnent la santé. Dans cette revue, nous mettons en évidence la résilience comme un facteur clé de la santé cérébrale. Nous explorons les corrélats biologiques de la résilience et l'influence de l'exposome. Nous proposons des intégrations synergiques futures entre l'exposome, la réserve culturelle, la résilience communautaire, l'allostase et les principes de santé globale afin de promouvoir une perspective inclusive dans divers contextes. Cette approche est particulièrement pertinente dans les contextes du monde majoritaire, où les contraintes en matière de ressources et la diversité culturelle exigent des stratégies adaptatives, évolutives et sensibles au contexte. »

Guardian - Les idées coloniales de la beauté : comment les produits éclaircissants pour la peau sont liés au cancer chez les femmes noires africaines

<https://www.theguardian.com/world/2025/jul/30/colonial-beauty-skin-lightening-products-linked-cancer-black-african-women>

« Une série de cas récents a mis en évidence les dangers pour les femmes de nombreux pays du continent qui utilisent des crèmes et des lotions nocives. »

Santé mentale et bien-être psychosocial

IHP - Aborder la prévention du suicide à Singapour : réflexions depuis Vienne

<https://www.internationalhealthpolicies.org/featured-article/addressing-suicide-prevention-in-singapore-reflections-from-vienna/>

Par Han Le Minh. Il a fait une présentation lors du [33e Congrès mondial de l'Association internationale pour la prévention du suicide \(IASP\)](#), qui s'est tenu à Vienne, en Autriche.

Droits à la santé sexuelle et reproductive

La France sous pression pour empêcher la destruction de 9,7 millions de dollars de contraceptifs de l'USAID

<https://www.theguardian.com/world/2025/jul/31/france-under-pressure-to-stop-97m-of-usaid-contraceptives-being-destroyed>

« Les États-Unis auraient l'intention de détruire en France des contraceptifs probablement destinés à l'Afrique, après le démantèlement de l'USAID. »

Mondialisation et santé - L'impact de l'intelligence artificielle (IA) sur la mortalité maternelle : données provenant de pays développés et en développement à travers le monde

<https://globalizationandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12992-025-01135-2>

Par Nicholas Ngepah et al.

Devex - Opinion : les femmes dénoncent un manque d'accès aux médicaments maternels

<https://www.devex.com/news/sponsored/opinion-women-s-voices-reveal-a-maternal-medicines-access-gap-110443>

« Au Kenya et au Nigeria, les expériences des femmes révèlent des lacunes critiques dans les soins de santé maternelle, beaucoup d'entre elles étant contraintes de trouver et de financer des médicaments essentiels pendant leur accouchement. Mais en écoutant leurs voix, nous constatons que des progrès vers la couverture sanitaire universelle sont possibles. »

Hera - Renforcer l'accès aux produits de santé reproductive : évaluation par Hera de la subvention pour les meilleures pratiques

<https://www.hera.eu/news/strengthening-access-reproductive-health-commodities-evaluation-best-practice-grant>

« De 2020 à 2025, la Clinton Health Access Initiative (CHAI), avec le financement du Foreign, Commonwealth & Développement (FCDO), a mené un programme intitulé « Établir les meilleures pratiques pour l'introduction de produits par les gouvernements » (appelé « subvention pour les meilleures pratiques »), une initiative ambitieuse de 40 millions de livres sterling visant à améliorer l'accès aux produits de santé reproductive dans plusieurs pays à revenu faible et intermédiaire. »

« hera a été mandatée par la CHAI pour réaliser l'évaluation externe finale du BPG, avec pour mission de tirer des enseignements, d'évaluer les résultats et de générer des informations utiles à la fois pour l'examen final du programme par le FCDO et pour les futurs investissements dans le développement du marché de la SR.

... L'évaluation a conclu que le BPG avait globalement atteint ses objectifs, contribuant à accroître la disponibilité et l'utilisation des produits de santé reproductive dans les pays cibles. La conception du programme était bien alignée sur les politiques nationales et les priorités gouvernementales en matière de santé et de droits sexuels et reproductifs (SDSR). En particulier, les processus gouvernementaux d'introduction des produits de santé reproductive ont été renforcés dans plusieurs pays, jetant ainsi des bases importantes pour la durabilité future. Les discussions avec CHAI et les parties prenantes nationales ont également mis en évidence la dimension plus large des droits humains dans le travail du BPG, en particulier le droit à la contraception et au choix reproductif. ... »

Santé néonatale et infantile

Économie, politique et droit de la santé - Pertes de productivité attribuables au plomb dans les pays à revenu faible et intermédiaire

[Économie, politique et de la santé](#) droit

Par B Ericson et al.

Plos Med - Progrès et inégalités en matière de vaccination des enfants dans 38 pays africains, 2000-2030 : une analyse bayésienne spatio-temporelle aux niveaux national et infranational

Phuong The Nguyen, S Gilmore et al

<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004664>

« La couverture vaccinale des enfants s'est considérablement améliorée dans la plupart des pays africains entre 2000 et 2019. Cependant, les projections suggèrent que 12 pays ne sont pas en mesure d'atteindre les objectifs mondiaux de vaccination complète d'ici 2030 au niveau national si les tendances actuelles se poursuivent. Il convient de noter que les pays à indice socio-démographique (ISD) élevé, tels que l'Afrique du Sud, l'Égypte et le Congo Brazzaville, devraient manquer les objectifs de vaccination dans toutes les régions infranationales. Si les inégalités socio-économiques étaient très répandues en 2000, elles devraient diminuer ou se stabiliser dans 36 pays d'ici 2030, l'Eswatini, le Maroc, le Rwanda et le Burkina Faso devant éliminer les disparités. Cependant, le Nigeria et l'Angola devraient être confrontés à des inégalités croissantes ou à des écarts importants et persistants. Les disparités régionales en matière de couverture et d'inégalité restent prononcées, en particulier en Afrique centrale et occidentale, où la couverture reste faible et les inégalités élevées malgré des améliorations globales au niveau national. L'analyse s'est limitée aux enquêtes DHS 2000-2019, excluant les données plus récentes pendant la période COVID-19 et surestimant potentiellement les tendances dans les contextes où les données sont rares. »

Santé des adolescents

BMJ GH – Recherche transnationale sur la santé mentale des adolescents : une revue systématique comparant les recherches menées dans les pays à revenu faible, intermédiaire et élevé

<https://gh.bmjjournals.org/content/10/7/e019267>

Par X Zhang et al.

Accès aux médicaments et aux technologies de la santé

Stat - Trump intensifie ses demandes auprès des laboratoires pharmaceutiques pour qu'ils baissent le prix de leurs médicaments

<https://www.statnews.com/2025/07/31/trump-most-favored-nations-drug-pricing-lower-pharmaceutical-prices/>

« Dans des lettres adressées aux principaux fabricants de médicaments, le président américain demande des réductions pour les États-Unis. »

PEAH - Évaluer les médicaments dans différents systèmes de santé

Andy Gray & et Christiane Fisher ; <https://www.peah.it/2025/07/14928/>

« ...Les systèmes de santé de tous les pays, riches ou pauvres, sont confrontés à un problème plus urgent : comment évaluer un nouveau médicament et décider de le rembourser ou non. Ce processus, connu sous le nom d'évaluation des technologies de santé, nécessite d'avoir accès aux preuves des avantages et des inconvénients associés au médicament, par rapport aux autres options déjà disponibles, ainsi qu'aux informations sur les coûts liés à son utilisation et aux économies qui peuvent être réalisées grâce à son utilisation. Les coûts, en particulier, peuvent être considérés sous différents angles. Il est justifiable de ne tenir compte que des coûts supportés par les systèmes de santé, mais cela ne tient pas compte des coûts qui peuvent être supportés par les patients, leurs familles et les soignants... »

FT - Comment Novo Nordisk a perdu son avance dans la course à la perte de poids

« Le fabricant de médicaments a eu du mal à s'adapter à une demande très élevée et à un marché où les célébrités ont plus d'influence que les médecins. »

Euractiv - Les experts émettent des doutes sur la viabilité du plan pharmaceutique UE-États-Unis

<https://www.euractiv.com/section/health-consumers/news/experts-raise-doubts-over-eu-us-pharma-plans-staying-power/>

« Une enquête commerciale américaine pourrait bientôt entraîner l'imposition de droits de douane sur les médicaments européens, ce qui soulève des inquiétudes quant à la perturbation de la chaîne d'approvisionnement, à l'augmentation des coûts pour les patients et à un éventuel transfert de la production pharmaceutique mondiale. »

Ressources humaines pour la santé

BMJ GH – Personnel et programmes de formation en hématologie/oncologie pédiatrique en Afrique : une analyse régionale

<https://gh.bmjjournals.org/content/10/7/e017502>

Par D Fufa et al.

BMJ - Des manifestations éclatent dans toute la Bolivie contre le non-paiement des primes des travailleurs de la santé

<https://www.bmjjournals.org/content/390/bmj.r1572>

« Les médecins, infirmières et auxiliaires médicaux de toute la Bolivie se sont mis en grève pendant six jours en juillet pour protester contre le non-versement d'une prime annuelle considérée comme une partie essentielle de leur revenu. Les grèves, qui ont conduit le gouvernement à verser aux travailleurs de la santé leurs primes annuelles le 23 juillet, ont eu lieu dans un contexte de mécontentement général lié au non-paiement des frais médicaux, à la pénurie de médicaments et à la détérioration de l'accès aux soins de santé dans ce pays d'Amérique du Sud... »

Éditorial du BMJ – Pas de couverture sanitaire universelle sans infirmières

P Kumar et al ; <https://www.bmjjournals.org/content/390/bmj.r1480>

« Remédier à la pénurie de main-d'œuvre et donner aux professionnels les moyens d'atteindre les objectifs de 2030 ».

Ressources humaines pour la santé – Modèles de renforcement des capacités pour la prise en charge de plusieurs maladies chroniques dans les pays à revenu faible et intermédiaire : revue systématique et analyse des lacunes

Par Abhinav Sinha et al.

Décoloniser la santé mondiale

Guardian – L'université d'Édimbourg a joué un rôle « démesuré » dans la création de théories scientifiques racistes, selon une enquête

<https://www.theguardian.com/education/2025/jul/27/edinburgh-university-outsized-role-creating-racist-scientific-theories-inquiry>

« Exclusif : une enquête révèle que l'une des plus anciennes et des plus prestigieuses universités britanniques a profité de l'esclavage transatlantique et a été un refuge pour les théories suprémacistes blanches. »

Conflit/Guerre et santé

Conflit et santé - « Ils profitaient simplement de l'amour et elle gagnait de l'argent » : analyse qualitative des relations sexuelles des casques bleus de l'ONU en République démocratique du Congo

<https://conflictandhealth.biomedcentral.com/articles/10.1186/s13031-025-00693-x>

Par Samantha Gray et al.

Divers

IIDD - Un projet de déclaration appelle à l'action pour faire progresser le développement social

<https://sdg.iisd.org/news/draft-declaration-formulates-call-to-action-to-advance-social-development/>

« Les cofacilitateurs du **processus préparatoire intergouvernemental menant au deuxième Sommet mondial sur le développement social en novembre** ont diffusé un projet révisé de déclaration politique qui sera adopté lors du Sommet, suivi de consultations et de négociations intergouvernementales afin d'affiner et de finaliser le projet de déclaration politique. Publié le 15 juillet 2025, le [projet de déclaration politique](#) « présente une vision audacieuse pour la construction d'un monde juste, inclusif, équitable et durable, trente ans après la Déclaration de Copenhague sur le développement social », indique [un communiqué de presse](#) du Département des affaires économiques et sociales des Nations unies (DESA). »

« Le projet souligne la nécessité urgente de lutter contre la pauvreté, le chômage et l'exclusion sociale, et d'assurer la mise en œuvre intégrale, rapide et efficace du Programme de développement durable à l'horizon 2030 et la réalisation des ODD, sans laisser personne de côté. Il réaffirme les engagements intergouvernementaux en matière de développement social, notamment ceux contenus dans les déclarations politiques des sommets sur les ODD de 2019 et 2023, le Programme d'action d'Addis-Abeba et le Compromiso de Sevilla – le résultat du FfD4. Le projet réaffirme également tous les droits de l'homme, y compris le droit au développement, comme universels, indivisibles, interdépendants et interdépendants. »

ODI (document d'orientation) - Au-delà du solutionnisme : naviguer dans l'incertitude du développement

M Vazquez ; <https://odi.org/en/publications/beyond-solutionism-navigating-uncertainty-in-development/>

« Le monde connaît actuellement une série de changements profonds et interdépendants qui posent de nouveaux défis pour le développement. Ce [commentaire d'expert, qui a alimenté le rapport Le développement en péril](#) phare du PNUD intitulé « », plaide en faveur d'une **nouvelle approche du développement : une approche grâce à laquelle les décideurs politiques et les bailleurs de fonds peuvent aider les sociétés à naviguer dans l'incertitude, plutôt que de courir après des « solutions »... »**

L'Europe sociale - Un avenir équitable ? Comment l'égalité définira le prochain chapitre de l'Europe

Kate Pickett ;<https://www.socialeurope.eu/a-fair-future-how-equality-will-define-europes-next-chapter>

« Les inégalités alimentent les crises – pour les populations, la planète, la démocratie et la prochaine génération. Il est temps d'agir. »

« Nous pouvons faire beaucoup pour commencer à construire une nouvelle vision d'une société meilleure. Je pencherais pour deux solutions fondamentales à l'inégalité : **l'impôt sur la fortune et le revenu universel de base (RUB)** — des versements en espèces inconditionnels à tous les citoyens qui leur apporteraient sécurité économique, dignité et autonomie. Et je militerais pour la création de nouvelles institutions démocratiques qui intégreraient la voix des citoyens et les données factuelles dans l'élaboration des politiques — depuis les assemblées citoyennes jusqu'à la budgétisation participative.

Si vous n'aimez pas **mes solutions**, n'hésitez pas à promouvoir la discussion et le débat sur des alternatives, mais, s'il vous plaît, mettons tous la lutte contre les inégalités au centre de nos programmes politiques et agissons pour faire face aux crises interdépendantes auxquelles nous sommes confrontés – du changement climatique à l'aide sociale, en passant par l'épidémie de maladies mentales et le déficit démocratique – et créons une Europe résiliente, juste et durable. La lutte contre les inégalités doit être au cœur de notre programme politique. Sinon, nous risquons de voir l'extrême droite gagner encore plus de terrain et la société sombrer dans la division et la discorde. »

Devex - La Fondation Gates double sa mise sur l'éducation alors que d'autres donateurs réduisent leurs contributions

<https://www.devex.com/news/gates-foundation-doubles-down-on-education-as-other-donors-scale-back-110581>

« Benjamin Piper, directeur mondial de l'éducation à la Fondation Gates, présente les grandes lignes de l'approche philanthropique de l'organisation pour **soutenir l'apprentissage fondamental en Afrique subsaharienne et en Inde.** »

CGD - Cinq enseignements sur le capital humain tirés de la conférence annuelle de la Banque mondiale sur l'économie du développement 2025

David Evans ; <https://www.cgdev.org/blog/five-my-human-capital-takeaways-annual-bank-conference-development-economics-2025>

La semaine dernière s'est tenue la [conférence annuelle de la Banque mondiale sur l'économie du développement 2025 : Le développement à l'ère du populisme.](#)

Cinq points à retenir sur le capital humain :

- « 1. Les pays qui envoient des migrants peuvent gagner au moins autant de capital humain qu'ils en perdent
- 2. La modification de la manière dont nous collectons les données sur la violence à l'école révèle des taux beaucoup plus élevés (au moins deux fois plus dans un cas)
- 3. Les programmes de protection sociale sont très efficaces !
- 4. Il n'est peut-être pas aussi difficile que vous le pensez de convaincre les ministres des Finances de l'importance du capital humain
- 5. Un excellent indicateur peut aider la société civile à faire son travail. »

Articles et rapports

HP&P – Contexte et généralisabilité dans la recherche sur les politiques et les systèmes de santé : plaidoyer pour une pratique intégrative de la théorisation

Sara Van Belle & Bruno Marchal <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czaf048/8218032?searchresult=1>

« Dans cet article, nous abordons le casse-tête du contexte dans la recherche sur les politiques et les systèmes de santé, en nous concentrant sur la recherche sur la mise en œuvre des programmes, des politiques et des interventions. Nous examinons comment ce domaine s'appuie sur des paradigmes non linéaires pour mieux prendre en compte le « contexte » dans l'explication causale et nous comparons les paradigmes et la manière dont ils peuvent éclairer des recherches, des politiques et des programmes plus sensibles au contexte. Nous proposons une pratique théorique fondée sur les principes de l'enquête réaliste et qui permet aux chercheurs de tirer des enseignements applicables à d'autres contextes en intégrant une analyse complète du contexte dans leurs recherches. »

Plos Med (Éditorial) - Tracer l'avenir de PLOS Medicine : priorités en matière de preuves, d'impact et d'équité

Helen Lumbard & Till Baernighausen
<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004691>

« Alors que PLOS Medicine entre dans une nouvelle phase, ses dirigeants définissent une vision éditoriale audacieuse fondée sur les preuves, l'impact et l'équité. Dans un contexte mondial où la santé évolue rapidement, la revue réaffirme son engagement en faveur de la diversité, de l'ouverture et d'une science applicable, afin que la recherche reflète non seulement les besoins du monde, mais aussi qu'elle soit le moteur d'un changement significatif. »

Health Research Policy & Systems - La recherche en santé face au virus : renforcer les systèmes, sauver des vies

Stephen Robert Hanney ;<https://health-policy-systems.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12961-025-01354-4>

« Pour ce commentaire, nous avons sélectionné des articles tirés de la série thématique de cette revue consacrée à la réponse des systèmes de recherche en santé à la pandémie. L'appel à contributions suggérait d'utiliser le cadre de l'OMS pour analyser les systèmes de recherche en santé (SRS) [...] ».

Découvrez les quatre fonctions et les neuf composantes d'un système de recherche en santé.

Lancet Public Health – Services de santé de proximité pour les personnes en situation d'exclusion dans les pays à revenu élevé

[https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667\(25\)00144-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanpub/article/PIIS2468-2667(25)00144-6/fulltext)

Par Luke Johnson et al.

SS&M - Sur l'idéologie médicale et la formation de médecins dociles : la politique des soins à l'ère de l'autoritarisme

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953625007592?dgcid=author>

Par **Eric Reinhart** – focus sur les États-Unis.