

# Actualités du PHI 864 : Adapter le PHI à vos intérêts et à votre temps disponible

( 30 janvier 2026)

La newsletter 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,

Nous sommes déjà quelques semaines après le début de l'année 2026, et avec une newsletter quelque peu remaniée (*grâce à mes collègues de la communication*), nous pensons que c'est le moment idéal pour attirer à nouveau votre attention sur **la manière dont vous pouvez tirer le meilleur parti de cette newsletter et de cet outil de gestion des connaissances**. Nous pensons également aux nouveaux abonnés.

Il est vrai que, comme l'IHP vise à être (relativement) exhaustif, ce ne sera jamais l'outil de gestion des connaissances le plus spectaculaire, notamment parce que nos moyens financiers ne sont pas aussi importants que ceux de Bill ou d'Elon (et que notre équipe a donc ses limites) : ) Nous n'avons pas modifié la **structure « double » de la newsletter**, mais certaines modifications devraient faciliter la navigation. Au cours des dernières semaines, nous en avons déjà testé quelques-uns, comme vous l'avez peut-être remarqué, par exemple « **Structure des faits marquants** » (qui vient juste après la section des articles Feat et vous donne une idée du contenu principal). Les liens dans la table des matières de l'introduction devraient également fonctionner désormais.

**La section « Faits marquants »** (*que vous trouverez après l'introduction et l'article « Feat »*) reste une **compilation sélectionnée** des principales politiques/gouvernances/événements mondiaux de la semaine en matière de santé, ainsi que de certains rapports et publications de premier plan. L'idée est que, dans l'idéal, **si vous avez un peu de temps, vous parcourez cette section**. Plus tard, vous pouvez toujours lire certaines publications et actualités plus en détail si vous le souhaitez. À notre avis, la section « Faits marquants » est le « **rendez-vous hebdomadaire** ». Il est vrai que même la parcourir rapidement prend un peu de temps :).

**Les sections supplémentaires**, en revanche, ne sont pertinentes que si vous vous intéressez à ces domaines spécifiques et contiennent principalement des articles supplémentaires (évalués par des pairs). Les lecteurs réguliers auront remarqué que dans certains domaines de la santé mondiale, cette section supplémentaire est plus complète que dans d'autres (*après tout, nous sommes humains*).

En haut de cet e-mail, en plus de la **version pdf** de la newsletter, vous trouverez normalement **des traductions en français, espagnol, portugais** (*nous envisageons encore l'hindi et le chinois...*).

Il est important de noter que, conscients que certains d'entre vous disposent de très peu de temps, nous proposons depuis quelques mois un **résumé AI court (4 pages) de la section « Highlights »**, **ainsi que 20 à 30 lectures clés de la semaine**, sélectionnées par l'IA dans la section HL (**avec les liens**

**URL correspondants).** Bien sûr, un tel résumé généré par l'IA ne peut en aucun cas remplacer l'« expérience complète » (*hum hum*), et la sélection a certainement ses limites, étant largement guidée par l'IA, mais si vous souhaitez avoir une idée des principaux titres de la semaine en matière de politique de santé mondiale en 10 à 15 minutes, alors cette option est peut-être faite pour vous. **#workinprogress** (*vous trouverez également le résumé généré par l'IA en haut de cet e-mail*)

En outre, la newsletter hebdomadaire est également **publiée sur le site web de l'IHP** : <https://www.internationalhealthpolicies.org/newsletter/> (*que vous ayez besoin d'un VPN ou non : ) #tailoringIHPtoyourpoliticalregime*)

Enfin, si vous pensez que cette newsletter hebdomadaire est une bonne ressource, **nous espérons que vous la recommanderez à vos collègues et amis. Ils peuvent s'abonner [ici](#).** Nous vous en serions très reconnaissants !

Bonne lecture.

Kristof Decoster

## Articles à la une

### Un monde où il fait bon vivre pour tous

**Jan Boeynaems (ITM)**

Au début de mon travail dans le domaine du développement, au sein d'ONG humanitaires (et aujourd'hui dans le milieu universitaire), j'ai étudié et vécu les croyances postcoloniales sur le développement. Après avoir obtenu mon diplôme d'économiste en 1987, j'ai commencé à travailler en République démocratique du Congo, alors appelée Zaïre, dans le cadre d'un projet à grande échelle couvrant les soins de santé, la construction de routes, l'eau et l'assainissement, l'éducation et la production agricole. C'était en quelque sorte un « État dans l'État ». À cette époque, le développement mené par les États nationaux, voire par l'armée, aboutissait souvent à des « éléphants blancs » et à une corruption (inter)ationale généralisée. Cela a été suivi par un glissement vers le programme « du commerce plutôt que de l'aide » et les programmes d'ajustement structurel menés par la Banque mondiale et le FMI. Ceux-ci ont souvent eu un effet dévastateur sur le secteur public et l'accès aux soins de santé en général dans les pays les plus pauvres.

Au cours des années 90, les ONG internationales ont pris une place prépondérante, tant celles axées sur le « développement structurel » que celles fournissant une aide humanitaire. Heureusement, la méfiance initiale entre les deux parties s'est estompée avec le temps, et les « ONG locales » dans les pays à revenu faible et intermédiaire ont progressivement gagné en importance. Elles nous ont appris à respecter les mouvements autochtones et à être sensibles à la culture dans nos relations. Je suis heureux d'avoir contribué aux mouvements du commerce équitable et du financement alternatif, que je considère comme des initiatives durables.

Lorsque j'ai rejoint MSF en 2003, j'ai constaté une évolution des situations de conflit, qui étaient auparavant apparemment faciles à comprendre, vers des situations plus complexes impliquant de nombreux acteurs opposés aux intentions peu claires...

- Lisez l'article complet sur IHP : [Un monde où il fait bon vivre pour tous](#)

## **L'application des lois sur l'immigration dans le Minnesota : une crise non seulement politique, mais aussi sanitaire**

**Lucia Vitale** (*chercheuse interdisciplinaire en santé mondiale et politologue qui étudie l'accès aux soins de santé dans les zones frontalières ; doctorante à l'université de Californie, Santa Cruz ; originaire du Minnesota (où elle est née et a grandi)*).

À quoi ressemble une crise de santé publique lorsqu'elle est provoquée par le pouvoir étatique plutôt que par une maladie dans le contexte américain ? [Les chercheurs en santé mondiale se penchent sur cette question](#) depuis le meurtre par la police de George Floyd, originaire du Minnesota, en 2020, et la décision qui a suivi de [qualifier le racisme de crise de santé publique](#). Sous l'administration Biden, le Congrès américain a officialisé cette approche avec sa résolution de 2024 [déclarant le racisme comme une crise de santé publique](#), qui définit cette situation comme persistante, inégalement répartie, évitable et entretenue par l'absence de mesures de protection adéquates. Les récentes mesures de contrôle de l'immigration dans le Minnesota, qui comprennent le déploiement d'environ 3 000 agents fédéraux de l'immigration, répondent à chacun de ces critères. Deux ans seulement après la résolution de 2024, et sous une administration différente, l'intensification des opérations fédérales d'immigration dans le Minnesota, connue sous le nom d'"opération Metro Surge", concrétise les conditions identifiées par le Congrès comme constitutives d'une crise de santé publique, qui se manifestent par une détérioration de l'accès aux soins de santé, une détresse psychologique généralisée et le transfert des responsabilités de protection de l'État vers les communautés elles-mêmes...

- Poursuivez votre lecture : IHP - [Application des lois sur l'immigration dans le Minnesota : pas seulement une crise politique, mais aussi une crise de santé publique](#)

## **Faits marquants de la semaine**

### **Structure de la section « Faits marquants »**

- Préparation de la<sup>158e</sup>réunion du Conseil exécutif de l'OMS (Genève)
- Accords bilatéraux en matière de santé entre les États-Unis et les pays africains et stratégie mondiale des États-Unis en matière de santé
- Réforme et réinvention de la santé mondiale/coopération internationale/...

- Dette et réforme de la dette
- Les États-Unis quittent l'OMS (+ analyse)
- Plus d'informations sur la gouvernance et le financement/le financement de la santé mondiale
- PPPR et GHS
- Polio
- Trump 2.0
- CSU et soins de santé primaires
- Droits sexuels et reproductifs
- Conflit/guerre/génocide et santé
- Immigration et santé
- Santé planétaire
- Accès aux médicaments, vaccins et autres technologies de santé
- Gouvernance pour la santé dans un monde turbulent : présentation d'une nouvelle commission Lancet
- Quelques autres rapports, lignes directrices et articles de la semaine
- Divers

## Préparation de la<sup>158e</sup>réunion du Conseil exécutif de l'OMS (2-7 février, Genève)

Sur le point de commencer. Cette semaine, la **43e réunion du Comité du programme, du budget et de l'administration du Conseil exécutif** a déjà eu lieu (28-29 janvier).

- **Principaux documents relatifs à la réunion du Conseil exécutif :**  
[https://apps.who.int/gb/e/e\\_eb158.html](https://apps.who.int/gb/e/e_eb158.html)
- **Via l'OMS :** **À l'ordre du jour :** « Cette session du Conseil exécutif comprend des discussions sur la réforme de la gouvernance de l'OMS, le financement et la mise en œuvre du budget-programme, les dernières informations sur les ressources humaines, y compris le processus de hiérarchisation et de réorientation en 2025, la réforme de l'architecture mondiale de la santé et l'initiative UN80, les notifications de deux États membres de leur intention de se retirer de l'Organisation, et les projets de résolutions et de décisions proposés par les États membres. Le Conseil d'administration entendra également les rapports du Directeur général sur les activités de l'OMS dans le domaine des urgences sanitaires, notamment sur la réponse apportée en 2025 à 43 urgences sanitaires dans 74 pays et territoires ; sur la situation sanitaire dans le territoire palestinien occupé, y compris Jérusalem-Est ; et sur le soutien apporté par l'OMS au secteur de la santé en Ukraine. Des rapports sur la prévention et la lutte contre les maladies non transmissibles, la santé mentale, les maladies transmissibles, la couverture sanitaire universelle, les soins de santé primaires, les produits médicaux de qualité inférieure et falsifiés, la résistance aux antimicrobiens et la santé numérique, entre autres, figureront également à l'ordre du jour.

## Allocution d'ouverture du Directeur général de l'OMS à la 43e réunion du Comité du programme, du budget et de l'administration du Conseil exécutif – 28 janvier 2026

OMS

**Citation de Tedros** « ... Grâce à l'augmentation des contributions obligatoires, au cycle d'investissement, au travail acharné de nos équipes et à la générosité des États membres et des autres donateurs, **nous avons désormais mobilisé 85 % des ressources dont nous avons besoin pour le budget de base de cet exercice biennal.** »

PS : Pour plus de détails sur la situation financière de l'OMS, consultez le dernier blog de Harmer : [Tout commence par un E... B158](#)

## Geneva Health Files – MISE À JOUR : Financement et gouvernance d'une Organisation mondiale de la santé restructurée : introduction à la 158e réunion du Conseil exécutif

[Geneva Health Files](#)

Introduction. « Publiée pour la première fois le 21 janvier 2026, cette édition a été mise à jour avec des informations sur les développements liés au retrait des États-Unis de l'OMS et sur la réforme de la gouvernance. »

## Lancet World Report - Les principaux organes de l'OMS examinent les conditions du retrait des États-Unis

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00194-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00194-7/fulltext)

« Les États-Unis ont des arriérés de paiement envers l'OMS, ce qui complique les conditions de leur retrait. John Zarocostas fait le point. »

« Le Conseil exécutif de l'OMS doit examiner la notification de retrait des États-Unis de l'OMS et les implications juridiques et financières de cette décision... »

Avec, entre autres, une bonne citation de **James Love** : « ... « Trump ne se sent lié par aucun traité ni aucune norme internationale à ce stade, et l'OMS n'a vraiment aucun pouvoir pour obliger les États-Unis à payer leurs cotisations... Un futur président et un futur Congrès pourraient revenir sur ses décisions, de sorte que les dettes financières en suspens ne seront pas totalement sans importance. »

## BMJ – L'Europe a une plus grande responsabilité au sein de l'OMS sans les États-Unis

I Kickbusch ; <https://www.bmj.com/content/392/bmj.s182>

« Le retrait des États-Unis de l'OMS fait de l'Europe le stabilisateur du système dans le multilatéralisme mondial en matière de santé, écrit **Ilona Kickbusch**. »

Une lecture intéressante, même si j'ai ma propre idée sur ce qu'il faudrait pour que l'UE soit vraiment un « stabilisateur du système »...

## **Accords bilatéraux entre les États-Unis et les pays africains en matière de santé et stratégie mondiale des États-Unis en matière de santé**

**Les discussions entre la Zambie et les États-Unis lient l'aide médicale à l'exploitation minière**

<https://www.lusakatimes.com/2026/01/25/zambia-us-talks-tie-medical-aid-to-mining/>

« La Zambie est sur le point de signer un protocole d'accord confidentiel avec les États-Unis qui lierait le soutien au secteur de la santé à un accès élargi aux intérêts américains dans les ressources minérales du pays, notamment le cuivre, l'or et le cobalt. »

« Le projet d'accord, appelé dans les cercles officiels « **Zambia US Health Deal** » (accord Zambie-États-Unis sur la santé), devrait officialiser un cadre de financement à long terme dans le domaine de la santé tout en ouvrant la voie à une plus grande participation américaine dans les industries extractives de la Zambie. L'accord n'a pas encore été confirmé publiquement par le gouvernement et ses éléments clés restent confidentiels. Les informations tirées du projet indiquent que l'accord lie l'aide sanitaire promise par les États-Unis à un accès préférentiel pour les entités publiques et privées américaines dans le secteur minier zambien. Les négociations sur l'accès aux minerais semblent avoir façonné la structure du programme de santé, la coopération économique étant positionnée comme un pilier central du partenariat... »

**Lancet World Report – Craintes que les accords mondiaux des États-Unis en matière de santé nuisent à la santé reproductive**

A Green ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00195-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00195-9/fulltext)

« Les pays ont commencé à signer de nouveaux accords bilatéraux avec les États-Unis sur la santé mondiale, mais les défenseurs des droits de l'homme mettent en garde contre les dommages qu'ils pourraient causer à la santé maternelle et infantile. Andrew Green fait le point. » Analyse approfondie.

**La souveraineté sous contrainte : au-delà du binôme subordination et action africaine**

E S Koum Besson ; <https://www.linkedin.com/pulse/sovereignty-under-constraint-beyond-binary-african-koum-besson-qre7e/>

Également en rapport avec les accords bilatéraux en matière de santé. « ... Les propos de Carney [lors du Forum économique mondial] m'ont poussé à **considérer la souveraineté non pas comme une opposition binaire, mais comme un spectre**. Sur ce spectre : certains États peuvent refuser catégoriquement ; d'autres peuvent retarder, renégocier ou se conformer de manière sélective ; d'autres encore ne peuvent refuser qu'au risque d'une grave perturbation ou d'un effondrement. Il peut également s'agir d'un mélange de ces éléments... ».

### **Emily Bass (sur Substack) - Le triste sort de la prévention primaire dans les plans mondiaux de lutte contre le VIH aux États-Unis**

Emily Bass :

« Une seule mention de la PrEP parmi des milliers de mots en dit long. »

### **Ken Opalo (sur Substack) – La communauté internationale du développement ne s'adapte pas assez rapidement aux réductions officielles de l'aide. C'est un gros problème.**

Perspective africaniste ;

« **Il est urgent de consacrer davantage de temps à soutenir les pays qui souhaitent renforcer leurs capacités étatiques et à catalyser les révolutions commerciales dans les pays à faible revenu.** »

Dans la première partie, Opalo évalue également les mérites relatifs de la nouvelle stratégie américaine en matière de gaz à effet de serre (notamment sous l'angle susmentionné).

Dans la deuxième partie, il se tourne vers l'**avenir**.

« **Le problème que nous essayons de résoudre est de savoir comment fournir une aide au développement et une aide humanitaire d'une manière qui aide les pays dans leur cheminement vers un changement économique structurel, sans pour autant renforcer leur dépendance à l'aide.** ... ... Réorienter le secteur de l'aide afin de réduire la dépendance et de contribuer au changement économique structurel dans les pays bénéficiaires **nécessitera un saut conceptuel**. Le point de départ devrait être de comprendre le rôle de l'aide dans le processus de développement national. ...

### **Actualités sur le changement climatique - L'Afrique exhortée à s'unir sur la question des minerais alors que les États-Unis concluent des accords bilatéraux**

<https://www.climatechangenews.com/2026/01/23/africa-urged-to-unite-on-minerals-as-us-strikes-bilateral-deals/>

« Dans la course aux minerais essentiels aux technologies d'énergie propre, les experts du Forum économique mondial ont déclaré que les **pays africains devraient coordonner leurs négociations avec leurs partenaires commerciaux.** »

« L'approche individuelle adoptée par plusieurs pays africains dans la négociation d'accords miniers avec Washington n'est pas dans l'intérêt du continent, qui aurait tout à gagner à adopter un front plus uni, a déclaré cette semaine un haut responsable commercial au Forum économique mondial de Davos. Lors d'une table ronde sur la manière dont l'Afrique peut prospérer dans la « nouvelle économie », Wamkele Mene, secrétaire général du Secrétariat de la Zone de libre-échange continentale africaine, a déclaré que les pays africains risquaient de passer à côté des opportunités offertes par la course mondiale aux minéraux essentiels s'ils ne coordonnaient pas leur approche... ... Il a ajouté que l'Union africaine (UA) avait adopté une stratégie continentale pour les minéraux critiques, essentiels à l'électrification et à la transition vers les énergies propres, mais que les accords continuaient d'être conclus séparément. ... »

- Connexes : The Conversation - [Les minéraux critiques de l'Afrique constituent une énorme opportunité économique : le cadre du G20 définit les moyens de la saisir](#) (sur [le nouveau cadre du G20 pour les minéraux critiques](#) )
- Et un lien : Lettre du BMJ - [La santé après l'hégémonie : la santé mondiale à l'ère de l'America First](#) (par Nelson A Evaborhene)

« L'America First annonce un réaménagement systémique plus large : la coordination centralisée cède la place au pluralisme et à la concurrence stratégique... » Voir les avantages et les risques potentiels.

Et conclusion : « La pandémie n'a pas tant révélé de nouveaux échecs qu'elle n'a repolitisé ceux qui existaient déjà. Le défi n'est donc pas de restaurer un ordre mondial dépolitisé. Cet ordre n'existe plus, et n'était d'ailleurs pas souhaitable, mais il est essentiel de garantir une gouvernance pragmatique, inclusive et résiliente en matière de santé. À cet égard, les institutions régionales doivent être reconnues comme des partenaires légitimes ; le financement doit renforcer l'autonomie et la durabilité ; et la souveraineté doit être comprise comme un effort collectif... »

## Réforme et réinvention de la santé mondiale/coopération internationale/...

### Devex – Prochaines étapes pour la réinitialisation d'Accra annoncée à Davos

<https://www.devex.com/news/next-steps-for-the-accra-reset-announced-at-davos-111745>

À lire absolument. « Jeudi, lors du [Forum économique mondial](#), le président ghanéen John Dramani Mahama a annoncé la création d'un secrétariat mondial, d'un groupe de haut niveau sur la réforme de la santé mondiale et d'un « cercle de gardiens » composé d'anciens premiers ministres et présidents décrits comme les « gardiens moraux » du mouvement... Mahama a également présenté des plans visant à rapatrier sur le continent africain des milliards de dollars d'investissements étrangers afin de financer les ambitions du mouvement... »

« ... À ce jour, le Ghana, le Nigeria, l'Égypte, le Kenya, Maurice, le Togo, la République démocratique du Congo, le Brésil et la Barbade se sont joints à l'effort, selon un porte-parole du Cercle des gardiens. Plusieurs autres pays sont en train d'adhérer, et d'autres nations seront annoncées lors du sommet de l'Union africaine le mois prochain... »

« La phase initiale de l'Accra Reset vise à se concentrer sur la santé mondiale, en réponse à la baisse de 21 % de l'aide étrangère dans ce secteur entre 2024 et 2025. Grâce au **nouveau Panel de haut niveau sur la réforme de l'architecture mondiale de la santé et sa gouvernance**, quatre coprésidents et un secrétariat technique exploreront les moyens de relier les produits et technologies de santé à la production nationale et régionale, un travail qui se poursuivra jusqu'en 2027. Ce panel sera coprésidé par **Peter Piot, professeur, microbiologiste et directeur exécutif fondateur de l'ONUSIDA** ; **Elhadj As Sy, président du conseil d'administration de la Fondation Kofi Annan** ; **Budi Gunadi Sadikin, ministre indonésien de la Santé** ; et **Nísia Trindade Lima, ancienne ministre brésilienne de la Santé**. Le Ghana accueillera un secrétariat technique pour ce travail aux côtés d'un « partenaire du Nord », bien que ce pays n'ait pas encore été annoncé... »

« ... Une façon d'y parvenir est de mettre en place une « plateforme souveraine pour la prospérité », a expliqué M. Mahama, qui **tentera de créer des liens entre les fonds souverains africains** — des véhicules d'investissement publics qui utilisent les excédents budgétaires pour accroître la richesse des pays — et **les objectifs de développement**. Selon les dernières données de l'Organisation des Nations unies pour le commerce et le développement, il existe actuellement 36 fonds souverains et 16 fonds de pension publics sur le continent africain, qui gèrent au total plus de 400 milliards de dollars d'actifs. En **associant ces fonds aux objectifs de l'Accra Reset, les pays membres espèrent investir dans la fabrication de produits de santé régionaux, le traitement des minéraux essentiels, les chaînes de valeur de la bio-innovation et l'intégration des marchés transfrontaliers dans les régions des Grands Lacs et du bassin du Nil**.

PS : « **Si la santé est la première priorité de l'Accra Reset, elle n'est pas la dernière**, a déclaré M. Mahama. À Davos, le président a présenté **plusieurs autres initiatives vers lesquelles le groupe s'oriente, notamment un échange politique Sud-Sud entre les pays de l'Accra Reset, l'Inde, l'Indonésie, la Corée du Sud et Singapour**. L'échange politique en Inde se concentrera sur la fabrication, la technologie et la « création de valeur à long terme... ».

« ... Tous ces engagements, a déclaré M. Mahama, font **partie des « engagements de Belvédère »** et, lors du sommet de l'Union africaine le mois prochain, l'équipe cherchera à obtenir un soutien politique officiel... »

« **Le Cercle des gardiens** : tous ces travaux seront soutenus par 13 présidents, premiers ministres et dirigeants politiques clés, dont Helen Clark, de Nouvelle-Zélande. L'ancienne directrice du Programme des Nations unies pour le développement fait partie d'une douzaine d'anciens chefs d'État qui ont rejoint les rangs du Cercle des gardiens, aux côtés de l'ancienne présidente de la Commission de l'Union africaine, Nkosazana Dlamini-Zuma... »

« **Le redémarrage d'Accra n'est plus une idée** », a déclaré M. Mahama. « **C'est désormais un mouvement souverainiste.** »

## Devex – mise à jour sur la coalition pour l'avenir de la coopération au développement

[Devex](#) ;

« ... Il n'y a pas que l'Accra Reset qui tente de changer le monde du développement. Mercredi, **Arancha González Laya**, ancienne ministre des Affaires étrangères de l'Espagne, et **Yemi Osinbajo**, ancien vice-président du Nigeria, ont été **nommés coprésidents de la Future of Development Cooperation Coalition** (Coalition pour l'avenir de la coopération au développement) et sont

désormais **chargés de repenser le secteur** à un moment où il est particulièrement fragile. « L'avenir de la coopération au développement consiste à redéfinir **ce que peut être la coopération au développement à l'ère des jeux de pouvoir géopolitiques** », a déclaré Mme González jeudi au président et rédacteur en chef de Devex, Raj Kumar. « **Le développement est une autre frontière de cette rivalité géopolitique.** »

« Au cours de l'année à venir, la coalition collaborera avec les gouvernements, les institutions internationales, les groupes du secteur privé et la société civile afin de tracer la voie à suivre pour le secteur. Elle analysera ce qui a fonctionné, ce qui n'a pas fonctionné et ce qui doit changer en matière de développement mondial, **pour finalement publier une série de recommandations d'ici octobre 2026...** »

### **ODI (Commentaire d'expert) - Le développement mondial est perdu dans le brouillard. Mais il peut adopter une nouvelle boussole**

Mark Malloch-Brown, Sara Pantuliano, Bright Simons ; <https://odi.org/en/insights/global-development-is-lost-in-the-fog-but-it-can-adopt-a-new-compass/>

« Personne ne conteste que nous nous trouvons à un tournant dans l'histoire de la coopération humaine. **L'architecture de l'aide internationale d'après-guerre et d'après-colonialisme n'est pas seulement en train de se fissurer ; dans de nombreux endroits, elle s'est déjà effondrée.** ... La question à laquelle est confronté **le Global Future Council (GFC) du Forum économique mondial sur la réinvention de l'aide** n'est pas de savoir comment colmater les brèches de l'ancien navire qui prend l'eau, mais comment naviguer dans des eaux entièrement nouvelles. **Pouvons-nous élaborer un nouvel ensemble de principes et de concepts pour des formes nouvelles et repensées de coopération internationale ? Pouvons-nous définir une nouvelle boussole pour nous guider ? ...** »

« ... les principes seuls ne suffisent pas. Nous voyons **quatre « catalyseurs » concrets** qui permettront d'opérer le changement dont nous avons besoin : **Finance radicale** : passer de la dépendance aux subventions à des outils financiers diversifiés (garanties, assurances, capitaux mixtes). **Technologie centrée sur l'humain** : tirer parti de l'IA et des infrastructures numériques pour réduire le coût de la prestation et démocratiser l'accès en « redéfinissant les bases » de la performance. **Conception des systèmes** : passer de hiérarchies rigides à des écosystèmes en réseau. **Pouvoir du peuple** : rééquilibrage institutionnel qui place les dirigeants du Sud au premier plan. »

« ... **Nous avons identifié cinq archétypes clés**, analysé leurs réponses à la crise actuelle et cartographié les changements qu'ils doivent opérer si nous voulons passer à un nouveau modèle de coopération internationale... »

### **Science Politics - La fin de l'ère des donateurs**

Tom Frieden ; <https://sciencepolitics.org/2026/01/23/the-end-of-the-donor-driven-era/>

Frieden envisage une nouvelle ère de santé mondiale axée sur la réduction du nombre de décès chez les personnes de moins de 70 ans et la création de systèmes de santé pratiques qui fonctionnent à grande échelle.

« Pour passer d'une primauté externe à une interdépendance productive, nous devons reconnaître que **la santé mondiale n'est pas un jeu à somme nulle, mais un jeu gagnant-gagnant pour le monde**

**entier.** Les nations peuvent se faire concurrence sur le plan économique, mais la santé est un domaine unique où le succès de l'un profite à tous. Au fur et à mesure que nous progressons dans le développement, nous passons de la dépendance à l'indépendance, puis finalement à l'interdépendance : les pays ne s'entraident pas seulement par obligation, mais parce que notre santé collective est inextricablement liée. **L'interdépendance productive** consiste à reconnaître que lorsqu'un pays parvient à enrayer une épidémie ou à innover pour mieux protéger ou améliorer la santé, tous les autres pays deviennent plus sûrs et plus forts. **L'indépendance productive nécessite quatre étapes rigoureuses... »**

Notamment : « **Donner la priorité aux soins primaires** : depuis près de cinquante ans, depuis la conférence d'Alma-Ata de 1978 qui a établi les soins de santé primaires comme fondement essentiel de la santé mondiale, nous avons appelé à l'amélioration des soins de santé primaires, mais nous avons largement échoué à atteindre cet objectif. Pour changer cette dynamique, les soins primaires doivent réellement être prioritaires. ... »

PS : « **... Le succès du prochain quart de siècle ne devrait pas être mesuré par le volume des capitaux qui traversent les frontières, mais par la réduction significative du nombre de décès chez les moins de 70 ans.** (Cela permettra également de réduire le nombre de décès et d'invalidités à tous les âges.)... »

## **Science Politics - La rupture dans le domaine de la santé mondiale est un avertissement**

M Kavanagh ; <https://sciencepolitics.org/2026/01/26/the-rupture-in-global-health-is-a-warning/>

« **L'ancien modèle ne reviendra pas. Le monde doit construire quelque chose de nouveau, fondé sur l'équité, la solidarité et l'humanité partagée.** »

« **Le moment est venu d'adopter une politique étrangère qui ne vise pas à restaurer une agence brisée ou à faire revivre des institutions d'une époque révolue. Nous avons plutôt besoin d'une nouvelle vision capable de répondre aux besoins et de faire progresser la justice et la santé dans un environnement géopolitique transformé. Une nouvelle vision devrait commencer par reconnaître que les pays les plus riches du monde ont l'obligation de financer la santé et le bien-être au-delà de leurs frontières.** ... »

« **... il existe des mécanismes, en particulier multilatéraux, tels que le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, qui ont démontré leur capacité à obtenir des progrès remarquables en matière de santé grâce à une gouvernance ancrée dans la prise de décision locale. Ceux-ci devraient constituer le point de départ des efforts mondiaux dans une nouvelle ère. Nous pouvons nous inspirer de certains d'entre eux pour créer des institutions capables de répondre aux besoins du moment.** Elles devraient commencer par se fixer certaines priorités clés : réduire les inégalités, fournir des biens publics mondiaux, soutenir les sociétés civiles et les communautés, et réorienter les priorités économiques mondiales des États-Unis... »

Conclusion : « **La rupture dans le domaine de la santé mondiale n'est pas seulement un symptôme de l'évolution de la géopolitique. C'est un avertissement.** Dans un monde où les maladies ne respectent pas les frontières, où les inégalités alimentent les vulnérabilités et où la coopération est la seule défense viable, **se replier sur une aide transactionnelle ou la nostalgie d'un ordre révolu**

est un luxe que nous ne pouvons nous permettre. Le monde doit construire quelque chose de nouveau, fondé sur l'équité, la solidarité et l'humanité partagée. »

### Perspectives politiques à Genève - La gouvernance mondiale de la santé comme problème à trois corps

<https://www.genevapolicyoutlook.ch/global-health-governance-as-a-three-body-problem/>

« Alors que **le climat, la technologie et la politique remodèlent notre monde**, Vinh-Kim Nguyen et Ilona Kickbusch appellent à une « **solution à trois corps** » pour gouverner la santé à une époque marquée par des perturbations constantes.

« ... Contrairement à ceux qui cherchent à « simplifier » le système et à « faire plus avec moins », nous plaidons en faveur de la complexité. Nous proposons de nous tourner vers la physique pour trouver des réponses sur la manière d'aborder et de structurer le défi mondial de la santé dans l'. **Le problème à trois corps en physique** décrit l'impossibilité de trouver une solution générale pour les trajectoires de trois corps en interaction gravitationnelle, car leurs mouvements créent une dynamique non linéaire, chaotique et en constante évolution. **Lorsque nous appliquons cette métaphore à la santé mondiale, elle permet de comprendre pourquoi la gouvernance, la coopération et les résultats sont si difficiles à prévoir ou à contrôler. L'impossibilité de prédire la direction et la vitesse futures de ces corps en interaction est un casse-tête mathématique classique qui a inspiré le développement de la théorie du chaos. Elle a été popularisée par Liu Cixin dans son roman** du même nom (adapté en une série Netflix à succès ainsi qu'en une série vidéo chinoise Tencent) ... » « ... Nous utilisons cette métaphore pour affirmer que la santé mondiale est actuellement confrontée à un problème à trois corps. La gouvernance et la diplomatie mondiales en matière de santé doivent désormais naviguer dans un paysage gravitationnel résultant de trois champs gravitationnels émergents puissants et distincts – le climat, le numérique et la politique – qui interagissent entre eux, générant ce que l'on ne peut qualifier que d'incertitude radicale pour les années à venir. ... »

### Dette et réforme de la dette

Reuters – Les pays africains envoient désormais plus d'argent à la Chine qu'ils n'en reçoivent

[Reuters](#) ;

« La Chine passe du statut de fournisseur net de financement à celui de bénéficiaire net ; l'Afrique enregistre une variation de 52 milliards de dollars dans ses flux financiers nets sur cinq ans ; **les institutions multilatérales augmentent leurs contributions financières nettes mondiales de 124 %.** »

« Le rôle de la Chine en tant que principal bailleur de fonds des pays en développement a évolué au cours de la dernière décennie, les nouveaux prêts aux pays les plus pauvres ayant fortement diminué tandis que les remboursements de la dette continuent d'augmenter, selon une analyse publiée par ONE Data. Le premier rapport de l'initiative ONE Data révèle que de nombreux pays à faible et moyen revenu, en particulier en Afrique, transfèrent désormais plus de fonds à la Chine

pour le remboursement de leur dette qu'ils n'en reçoivent sous forme de nouveaux financements de la part de la deuxième économie mondiale. »

« Les données n'incluent pas les réductions qui ont pris effet en 2025. La fermeture de l'Agence américaine pour le développement international (USAID) l'année dernière et la baisse d's des allocations provenant d'autres pays développés ont déjà touché les économies en développement, en particulier en Afrique... »

« M. McNair a déclaré que cette tendance était « globalement négative » pour les pays africains, car de nombreux gouvernements ont des difficultés à financer les services publics et les investissements, mais qu'elle favoriserait en même temps la responsabilité nationale, les gouvernements dépendant moins des financements extérieurs. Le rapport souligne également une baisse générale des flux financiers bilatéraux et de la dette extérieure privée, tendances qui devraient s'accentuer avec les réductions de l'aide à partir de 2025... »

- Pour en savoir plus, consultez [\*\*ONE Data et la Fondation Rockefeller vont lancer un nouvel observatoire du financement du développement en 2026\*\*](#)

« À l'heure où le financement international des pays en développement est en baisse, **ONE Data a annoncé la création de l'« Observatoire du financement du développement »**, avec un financement total de 4 millions de dollars américains provenant de [Google.org](#) et de la Fondation Rockefeller, afin de maximiser l'impact de chaque dollar. **Cette collaboration interactive unique en son genre, qui sera lancée cette année, améliorera l'accessibilité des données sur le financement du développement et réduira la fragmentation des données, tout en intégrant à la fois les entrées financières et les sorties d's des économies en développement.** La plateforme est développée avec le soutien technique de Google Data Commons et produite par ONE Data... ... **Produit par ONE Data, l'Observatoire intégrera à la fois les flux financiers entrants et sortants des économies en développement.** Les flux entrants dans cette analyse comprennent l'aide publique au développement (APD) et les nouveaux prêts aux gouvernements, compensés par les flux sortants des gouvernements, tels que le service de la dette.

## Devex - Le prochain test de la dette

<https://www.devex.com/news/davos-dispatch-a-blizzard-of-development-news-in-the-alps-111703>

« Il y a deux mois, la présidence sud-africaine du G20 [a dévoilé une proposition](#) visant à lutter contre le fardeau croissant de la dette africaine, qui appelait à une « nouvelle initiative de refinancement de la dette » pour les pays à faible revenu. **Cette proposition est désormais en route pour Addis-Abeba**, où elle sera discutée par les chefs d'État lors du sommet annuel de l'Union africaine à la mi-février. « Certains chefs d'État ont déjà manifesté un soutien très important à cette proposition, mais celle-ci doit être intégrée dans leur processus décisionnel », m'explique **Trevor Manuel**, ancien ministre des Finances sud-africain. « J'espère que nous pourrons alors garantir que le rapport sera traité pays par pays. » **M. Manuel a coprésidé le groupe qui a élaboré la proposition sur la dette et a poursuivi ses travaux au cours des mois qui ont suivi sa publication.** De la création d'un club d'emprunteurs pour faire entendre la voix des nations africaines à la vente des réserves d'or au [Fonds monétaire international](#), la proposition a déjà été approuvée par le président de l'Union africaine et le président angolais, João Gonçalves Lourenço... »

PS : La newsletter de RANI se penche également sur le prochain sommet de l'UA : « **Sommet urgent de l'UA** » : « ... tous les regards seront tournés vers les discussions des dirigeants sur la nouvelle initiative de refinancement de la dette proposée par la présidence sud-africaine du G20 – comprenant un club d'emprunteurs et la vente des réserves d'or détenues par le FMI – pour les pays à faible revenu, les pays africains ayant payé près de 89 milliards de dollars américains au titre du service de la dette en 2025... ».

## WEF – quatre points à retenir (à propos de Davos)

WEF ;

Notamment : « ... Georgieva a rappelé à son auditoire que certains pays en développement consacrent davantage de dépenses au remboursement de leur dette qu'à la santé et à l'éducation, et les a exhortés à restructurer leur dette.

Rebeca Grynspan, secrétaire générale de la Conférence des Nations unies sur le commerce et le développement, a déclaré qu'une crise de la dette publique était l'un des chocs qu'elle redoutait le plus, les pays en développement étant pris entre le marteau et l'enclume en matière de choix budgétaires. « Ils ne veulent pas faire défaut sur leur dette, mais ils font défaut sur le développement. »... »

## Les États-Unis quittent l'OMS (+ analyse)

HPW - Le drapeau américain ne flotte plus à l'OMS, mais les États-Unis ne peuvent pas vraiment quitter l'organisation tant qu'ils n'ont pas payé leurs cotisations, selon l'agence

<https://healthpolicy-watch.news/stars-and-stripes-no-longer-flying-at-who-but-us-cant-really-leave-until-dues-are-paid-agency-says/>

Depuis la fin de la semaine dernière. « Les États-Unis ont déclaré jeudi avoir officiellement achevé leur retrait de l'Organisation mondiale de la santé (OMS). Mais les États membres de l'OMS ne sont pas tenus d'accepter le départ des États-Unis comme juridiquement contraignant tant que ceux-ci n'auront pas payé les quelque 260,6 millions de dollars de cotisations dues pour 2024 et 2025, affirme le directeur général de l'OMS dans un rapport adressé aux États membres de l'OMS, publié cette semaine. Le rapport, qui sera examiné lors d'une prochaine réunion du Conseil exécutif de l'OMS, l'organe directeur de l'organisation, du 2 au 7 février, cite une disposition peu connue de la loi originale du Congrès ratifiant l'adhésion des États-Unis à l'OMS en 1948, qui stipule : « Les États-Unis se réservent le droit de se retirer de l'organisation moyennant un préavis d'un an, à condition toutefois que les obligations financières des États-Unis envers l'organisation soient intégralement remplies pour l'exercice financier en cours. »...

« Dans le même temps, une déclaration commune virulente du secrétaire américain à la Santé et aux Services sociaux, Robert F. Kennedy Jr, et du secrétaire d'État américain, Marco Rubio, a accusé l'OMS de retenir en otage le drapeau américain qui a désormais été retiré de son mât devant le siège de l'OMS à Genève jusqu'à ce que les cotisations soient versées... »

PS : « Une déclaration séparée du ministère de la Santé et des Services sociaux (HHS), annonçant jeudi la fin de la période de retrait d'un an, s'est concentrée sur le comportement de l'OMS

**pendant la pandémie de COVID**, accusant la réponse tardive au virus qui se propageait rapidement au début de la pandémie d'avoir exacerbé les dommages causés. ... »

PS : « **Au cours de l'année écoulée, le directeur général Tedros a lancé divers appels, tant publics qu'en coulisses, aux États-Unis pour qu'ils reconsidèrent leur décision**, affirmant que ce retrait était une proposition perdante pour tous. ... »

### **Déclaration de l'OMS concernant la notification du retrait des États-Unis**

<https://www.who.int/news/item/24-01-2026-who-statement-on-notification-of-withdrawal-of-the-united-states>

À lire absolument.

- Couverture par [UN News – Le retrait des États-Unis de l'OMS « met en péril la sécurité mondiale », déclare l'agence dans une réfutation détaillée](#)

« L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a publié une **déclaration détaillée dans laquelle elle regrette la décision des États-Unis de quitter l'agence des Nations unies et déclare que cela rendra les États-Unis et le monde moins sûrs.** »

Tedros : « ... Malheureusement, les raisons invoquées pour justifier la décision des États-Unis de se retirer de l'OMS sont fausses... ».

**Tweet associé K Kuppali** : « La réponse de @who.int au retrait des États-Unis est un modèle de diplomatie : calme, factuelle et respectueuse. Elle reconnaît la décision tout en affirmant clairement qu'elle rend les États-Unis et le monde moins sûrs. »

### **HPW - Un drapeau reconquis : le retrait des États-Unis de l'OMS met en évidence la colère suscitée par la pandémie de COVID-19**

<https://healthpolicy-watch.news/a-flag-recaptured-us-exit-from-who-highlights-anger-over-covid-19-pandemic/>

« **Une dispute au sujet d'un drapeau américain est devenue le symbole de l'amère dispute publique entre les États-Unis et l'Organisation mondiale de la santé (OMS) après le retrait des États-Unis de l'organisation le 22 janvier. Dans une déclaration commune du secrétaire d'État Marco Rubio et du secrétaire à la Santé et aux Services sociaux Robert F. Kennedy Jr. sur la fin de l'adhésion des États-Unis à l'OMS, ils ont accusé l'organisation de retenir captif le drapeau américain qui flottait devant son siège à Genève... » (ahum)**

**En parlant de médecine, Trump n'a pas brisé le système multilatéral. Il a simplement révélé sa fragilité.**

T Cernuschi ; <https://speakingofmedicine.plos.org/2026/01/26/trump-didnt-break-the-multilateral-system-he-exposed-its-fragility/>

Quelques extraits : « **Trump n'a pas mobilisé des dizaines de millions d'électeurs et de partisans parce qu'il avait une vision erronée du monde. Il les a mobilisés parce que le monde que beaucoup d'entre nous défendons ne correspond plus à celui que vivent les gens.** »

« ... La prochaine étape est tout aussi nécessaire : à mesure que le financement de base augmente, les mandats doivent être réduits. L'OMS — et plus largement l'ONU — doivent revenir à leurs fondamentaux... »

« ... Lorsque Trump a récemment annoncé son intention de retirer les États-Unis de dizaines d'organismes internationaux, j'ai regardé la liste et j'ai imaginé que **les lecteurs se divisaient en deux catégories : ceux qui n'avaient jamais entendu parler de la plupart de ces agences, et ceux qui, au sein du système, les connaissaient suffisamment bien pour reconnaître le chevauchement des mandats, la duplication institutionnelle, la concurrence silencieuse pour la pertinence...** »

« ... **Trump n'a pas brisé le système multilatéral. Il a mis en évidence le fossé entre ce qu'il dit et ce qu'il fait.** Si nous voulons moins de Trump, nous devons avoir moins d'illusions et beaucoup plus de courage face à ce qui ne fonctionne plus. Cette tâche nous incombe à tous. »

**Le gouverneur Newsom rencontre le directeur général de l'Organisation mondiale de la santé et annonce que la Californie devient le premier État à rejoindre le réseau international coordonné par l'OMS**

Gouvernement californien ;

« Alors que Trump retire les États-Unis de l'Organisation mondiale de la santé, **la Californie est devenue le premier et le seul État à rejoindre le réseau mondial de réponse aux épidémies (GOARN) coordonné par l'OMS**, renforçant ainsi la détection et la réponse rapides aux menaces émergentes pour la santé publique. »

**Politico - Le retour des États-Unis au sein de l'Organisation mondiale de la santé pourrait dépendre de l'approbation par Trump de son prochain dirigeant**

<https://www.politico.com/news/2026/01/22/who-world-health-organization-trump-tedros-00740545>

« **L'alliance de lutte contre les maladies sélectionnera l'année prochaine un nouveau dirigeant qui pourrait plaider en faveur d'une réunification.** » Avec quelques citations d'experts américains.

« **L'administration Trump souhaite que l'organisme mondial de santé soit dirigé par un directeur général et un inspecteur général américains**, selon **Larry Gostin**, professeur de droit international de la santé et directeur de l'Institut O'Neill de l'université de Georgetown... »

« ... **Alors que les pays membres de l'OMS éliront le successeur de Tedros en mai 2027, la course devrait débuter lors de l'assemblée générale de l'OMS à Genève en mai.** Les candidats ne se sont pas encore officiellement lancés dans la course, car leurs gouvernements doivent les nommer, mais **au moins deux d'entre eux devraient se présenter : Hanan Balkhy**, un médecin saoudien qui dirige la branche méditerranéenne orientale de l'OMS, **et Hans Kluge**, un médecin belge qui dirige la branche européenne de l'OMS... ». »

## TGH - Ce que le retrait des États-Unis de l'Organisation mondiale de la santé signifie pour l'Afrique

Ebere Okereke ; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/what-u-s-withdrawal-from-the-world-health-organization-means-for-africa>

**À lire absolument.** « Un membre de Chatham House explique comment, du point de vue africain, cette décision a balayé les hypothèses rassurantes concernant la coopération mondiale en matière de santé. »

## Plus d'informations sur la gouvernance et le financement de la santé mondiale

### Principes d'une participation significative des communautés et de la société civile à la gouvernance mondiale en matière de santé

<https://governance-principles.org/>

Je ne suis pas sûr d'avoir déjà partagé cela.

« Les principes pour une participation significative des communautés et de la société civile à la gouvernance mondiale en matière de santé constituent un guide des meilleures pratiques pour toutes les parties prenantes dans le domaine de la santé mondiale. Ils visent à garantir que l'expertise et l'expérience vécue de la société civile et des communautés soient reconnues et respectées, et que leur voix et leur pouvoir dans les processus décisionnels soient formalisés afin de garantir des structures de gouvernance plus efficaces et plus représentatives. ... Les institutions sur lesquelles ces principes se concentrent sont le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, Unitaid, le Mécanisme de financement mondial (GFF), le Partenariat Stop TB, Gavi, l'Alliance du vaccin et l'ONUSIDA... ».

### Fonds mondial - L'Arabie saoudite s'engage à verser 39 millions de dollars américains à la huitième reconstitution du Fonds mondial, renforçant ainsi son leadership en matière de santé mondiale

<https://www.theglobalfund.org/en/news/2026/2026-01-28-saudi-arabia-pledges-us39-million-global-fund-eighth-replenishment/>

Une contribution colossale.

### Mondialisation et santé - La diplomatie sanitaire mondiale de la Chine à travers l'Organisation mondiale de la santé : une étude qualitative

Z Shang & Y Huang ; <https://link.springer.com/article/10.1186/s12992-025-01165-w>

« La littérature existante n'a pas encore examiné de manière exhaustive les relations entre la Chine et l'OMS dans la période post-COVID-19. Cette étude comble cette lacune en fournissant des informations qualitatives opportunes provenant d'experts de haut niveau. »

« ...Cinq thèmes clés ont émergé : l'équilibre entre souveraineté et coopération multilatérale, l'évolution du rôle de la Chine au sein de l'OMS, le COVID-19 comme facteur de détérioration des relations, les contributions chinoises à la mission de l'OMS et le retrait des États-Unis de l'OMS comme opportunité prudente pour la Chine. Les résultats révèlent le positionnement délibéré de la Chine au sein de l'OMS, qui met l'accent sur le multilatéralisme dans ses discours tout en s'engageant de manière pragmatique par le biais de canaux bilatéraux. Si la Chine reste réservée quant à l'octroi de contributions volontaires plus importantes, son engagement stratégique par le biais de contributions obligatoires, d'expertise technique, de déploiement de personnel et de programmes de santé bilatéraux témoigne de son influence croissante. Il est important de noter qu'il existe un consensus sur le fait que la Chine ne cherche pas à exercer une domination explicite au sein de l'OMS, mais vise plutôt à se positionner de manière plus stratégique dans l'architecture mondiale de la santé en pleine évolution. »

« ... L'étude révèle que si le retrait des États-Unis crée un vide au niveau du leadership, la Chine ne cherche pas à dominer l'OMS, mais plutôt à renforcer sa position stratégique par un engagement pragmatique. Les conclusions soulignent le besoin urgent de réformes de l'OMS en matière de gouvernance, de représentation et de financement, ainsi que d'une transparence accrue et d'une confiance mutuelle renforcée entre la Chine et l'organisation. »

**Nature Health - Les innovations et les investissements dans le domaine de la santé menés par l'Afrique peuvent contribuer à la prospérité du continent**

M Janabi et al ; <https://www.nature.com/articles/s44360-026-00058-5>

Re Programme de l'OMS Afrique pour les années à venir. « Le Bureau régional de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) pour l'Afrique (dont M. J. est le directeur régional) envisage un avenir dans lequel tous les habitants du continent auront accès à des soins de santé de haute qualité, soutenus par des systèmes de santé équitables, innovants et durables. La réalisation de cette vision nécessite une feuille de route claire, articulée autour de **dix priorités et des stratégies qui les accompagnent**, qui sont exposées ci-dessous... ».

**Devex - L'aide mondiale laisse les plus pauvres de côté, selon un nouveau rapport**

<https://www.devex.com/news/global-aid-is-leaving-the-poorest-behind-new-report-warns-111742>

« Eurodad soutient que les réformes techniques ont détourné l'aide publique au développement de la réduction de la pauvreté vers les priorités commerciales et politiques des pays donateurs. »

« ... Le rapport, publié aujourd'hui, soutient que les changements apportés au mode de calcul de l'aide ont vidé de sa substance l'objectif initial de l'aide publique au développement (APD), qui est de soutenir la réduction de la pauvreté et de réduire les inégalités dans les pays du Sud. Au lieu de cela, l'aide est de plus en plus souvent fournie sous forme de prêts plutôt que de subventions, dépensée dans les pays donateurs eux-mêmes ou utilisée pour réduire les risques liés aux investissements privés, souvent sans preuve tangible d'impact sur le développement... »

« Les décisions clés sur ce qui est considéré comme de l'aide ont été prises en grande partie à huis clos par le Comité d'aide au développement de l'OCDE — un rassemblement de pays riches — avec une contribution minimale des gouvernements des pays du Sud. »

- Pour en savoir plus, consultez [Eurodad : L'aide à la dérive - Comment la réforme de l'APD a laissé les pays du Sud sur le carreau](#)

« Ce rapport est la première analyse exhaustive réalisée par la société civile sur la manière dont les changements apportés aux règles — connus sous le nom de « modernisation de l'APD » — ont remodelé l'aide internationale. Il soutient qu'une véritable refonte du système d'aide doit désormais avoir lieu, avec les pays du Sud aux commandes. »

### Devex – Un an après le gel de l'aide américaine, les soins liés au VIH en Afrique sont en recul

A Green ; <https://www.devex.com/news/one-year-after-us-aid-freeze-hiv-care-in-africa-is-in-retreat-111693>

« Un an après le gel de l'aide étrangère américaine par le président Donald Trump, le traitement du VIH existe toujours dans une grande partie de l'Afrique, mais les systèmes de sensibilisation, de prévention et de surveillance qui le soutenaient s'effritent. **Le rapport sur l'aide retrace comment ces pertes remodèlent l'accès aux soins en Ouganda, en Zambie, au Malawi et au Botswana.** »

PS : « Ce rapport fait partie [du Rapport sur l'aide](#), le nouveau projet éditorial et de données de Devex qui suit la manière dont les coupes dans l'aide étrangère américaine remodèlent les programmes et les services sur le terrain. Ce projet éditorialement indépendant est financé par la Fondation Gates. »

### Human Rights Watch – Les coupes budgétaires des pays donateurs dans le financement mondial de la santé touchent des millions de personnes

<https://www.hrw.org/news/2026/01/22/donor-nation-cuts-to-global-health-financing-affect-millions>

« Les principaux pays donateurs ont porté un coup dévastateur au droit à la santé de millions de personnes dans le monde en réduisant leur soutien au **Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme**, a déclaré aujourd'hui Human Rights Watch. **Seuls 11,85 milliards** de dollars ont été promis à ce jour pour la période 2026-2028, alors que 18 milliards de dollars sont nécessaires de toute urgence. **Tous les principaux donateurs, sauf un, ont réduit leurs promesses de dons...** »

« Human Rights Watch a interrogé 47 travailleurs d'organisations non gouvernementales, agents de santé communautaires et bénéficiaires d'aide touchés par les récentes coupes dans le financement mondial de la santé **en Indonésie, au Laos et au Népal, en se concentrant spécifiquement sur la prévention et les soins du VIH/sida...** »

## All Africa - Tanzanie : Au-delà des statistiques - La Tanzanie met les progrès en matière de santé sur la scène internationale

<https://allafrica.com/stories/202601260048.html>

Avec une couverture du **lancement de la Conférence nordique-africaine sur la santé** (à Stockholm).

« L'ambassade de Tanzanie en Suède a joué un rôle central dans la coordination de la participation du pays au **lancement de la Conférence nordique-africaine sur la santé, qui s'est tenue le 22 janvier 2026 à Stockholm, en Suède**. Réunissant des hauts fonctionnaires, des experts de la santé et des partenaires internationaux, la conférence s'est concentrée sur deux domaines critiques de la santé mondiale : la santé maternelle et infantile et la lutte contre les maladies non transmissibles. »

« ... Loin de chez elle, la **Conférence nordique-africaine sur la santé** a été organisée grâce à une collaboration entre les ambassadrices africaines basées dans les pays nordiques et un vaste réseau d'institutions de santé dans la région nordique et à l'échelle internationale. Parmi les partenaires figuraient la Maternity Foundation, Dalberg Media, la Danish Alliance for Global Health, le Global Financing Facility, la World Diabetes Foundation, Ferring Pharmaceuticals et Laerdal Global Health. Leurs efforts combinés ont permis de créer une plateforme non seulement pour le dialogue, mais aussi pour une collaboration concrète entre les secteurs de la santé nordiques et africains... »

**Voir également LinkedIn** : le sommet a réuni des responsables de la santé, des décideurs politiques, des philanthropes, des représentants du secteur privé et des diplomates d'Afrique et de la région nordique **afin d'élaborer un programme commun sur la santé des femmes**.

## Symposium inaugural du Forum de Bruxelles sur la résilience (4 décembre 2025) – Résultats

<https://brusselsresilienceforum.org/wp-content/uploads/BRF-Inaugural-Symposium-Outcomes-Outline.pdf>

3 pages.

« L'Europe doit renforcer la résilience centrée sur les personnes dans tous les systèmes au cours des cinq prochaines années. Au **cours de l'année à venir, le Forum de Bruxelles sur la résilience (BRF) s'appuiera sur les conclusions de son symposium inaugural tenu le 4 décembre 2025 pour produire un recueil de mesures de préparation destiné à guider les décideurs politiques et à identifier les domaines d'investissement prioritaires afin de garantir la résilience de l'Europe face aux défis posés par les menaces hybrides, biologiques, chimiques, cybernétiques, climatiques et géopolitiques.** »

Parmi les **recommandations** pour l'agenda 2026 du Forum - **Promouvoir la préparation de l'ensemble de la société** : les investissements dans les systèmes de santé doivent être reconnus comme un élément essentiel de la stratégie de défense européenne...

« ... **Promouvoir la résilience dans les dépenses et les politiques** : un engagement fort et soutenu en faveur de la promotion garantit que les conclusions du Forum éclairent l'élaboration des politiques, créant ainsi un soutien politique et institutionnel durable en faveur de la résilience. En collaborant

avec nos partenaires du BRF dans le cadre d'une approche en réseau, nous contribuerons à faire en sorte que la préparation reste un élément incontournable de la planification stratégique à long terme. Cela renforcera la valeur de la santé, de la sécurité et de la préparation aux crises en tant que composantes essentielles de la stabilité sociale... »

« ... Le Brussels Resilience Forum, en partenariat avec le monde universitaire, élaborera un recueil sur la préparation afin de promouvoir la collaboration entre les différentes parties prenantes et de fournir des orientations aux décideurs politiques européens et à leurs partenaires. Ce recueil mettra en avant l'intérêt économique du financement et des politiques en matière de santé, de sécurité et de préparation, ainsi que des stratégies intégrées qui répondent aux diverses menaces liées à la résistance aux antimicrobiens, à la biosécurité, à la préparation aux pandémies et aux maladies émergentes, à la cybersécurité, à la disponibilité des produits sanguins et aux opérations de combat à grande échelle. Grâce à sa collaboration avec les États membres de l'UE et de l'OTAN et à sa participation active aux principaux forums internationaux, le Brussels Resilience Forum encouragera le renforcement des mesures en matière de santé, de sécurité et de résilience de l' . En outre, en collaborant avec les prochaines présidences du Conseil de l'UE, le forum poursuivra ses objectifs en soutenant les conclusions du Conseil axées sur la mise en œuvre d'une approche globale et sociétale de la préparation. »

**Devex - Heba Aly sur la lutte pour donner à deux tiers du monde une place à l'ONU**

<https://www.devex.com/news/heba-aly-on-the-fight-to-give-two-thirds-of-the-world-a-seat-at-the-un-111769>

« La directrice de l'Article 109, Heba Aly, appelle l'ONU à remplir sa mission fondamentale de maintien de la paix et de la sécurité, et souligne la nécessité d'un nouveau contrat social mondial et d'un système multilatéral plus inclusif et plus efficace. »

« Alors que les **Nations Unies** célèbrent leur 80e anniversaire, les appels en faveur d'un changement structurel radical se font de plus en plus pressants. Lors d'un événement organisé récemment par l'Association des Nations Unies du Royaume-Uni (UNA-UK) pour commémorer la première session de l'Assemblée générale des Nations Unies, **Heba Aly, directrice de la coalition Article 109, a plaidé en faveur d'une « refonte fondamentale » de la Charte des Nations Unies, le document fondateur de l'organisation qui n'a pas fait l'objet d'une révision significative depuis 1945**. Dans une interview accordée à Devex, Mme Aly, ancienne PDG de **The New Humanitarian**, a fait valoir que le système de sécurité mondial actuel est en état de « défaillance totale ». Citant l'incapacité de l'ONU à faire face aux violations de la souveraineté, à l'intelligence artificielle et au changement climatique, elle a estimé que cette architecture vieille de 80 ans n'est plus adaptée à un monde post-Internet, nucléaire et soumis à des contraintes écologiques. La vision de Mme Aly s'est concentrée sur la mise en œuvre d'une promesse longtemps négligée de l'article 109 de la charte, qui permet une conférence de révision afin de redistribuer le pouvoir entre les deux tiers des membres de l'ONU qui étaient encore colonisés lors de la création de l'organisation. Au-delà des mesures technocratiques de réduction des coûts, elle a plaidé en faveur d'un nouveau contrat social mondial qui remédie au dysfonctionnement du Conseil de sécurité de l'ONU et donne une voix officielle aux acteurs non étatiques.

## Science Politics - Les coupes budgétaires de l'USAID permettent aux investisseurs fortunés de miser sur la santé mondiale

S Erikson ; <https://sciencepolitics.org/2026/01/22/the-usaid-cuts-make-room-for-wealthy-investors-to-bet-on-global-health/>

« Étant donné que j'étudie l'économie politique mondiale de la santé, ma réaction lorsque j'ai appris la suppression de l'USAID a dépassé le désespoir. Ma première question a été : à quoi la suppression de l'USAID va-t-elle permettre de faire place ? Voici une réponse : l'administration Trump, en collaboration avec la Banque mondiale et d'autres institutions, souhaite accroître le rôle de la finance spéculative dans les secteurs de la santé mondiale et de l'aide humanitaire. ... »

## PPPR & GHS

Avec quelques mises à jour et rapports importants cette semaine.

### OMS - Les pays font progresser les négociations en faveur de l'accord de l'OMS sur les pandémies

<https://www.who.int/news/item/23-01-2026-countries-progress-negotiations-in-support-of-who-pandemic-agreement>

Communiqué de presse de l'OMS après le dernier cycle de négociations « PABS ». « Les États membres de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) ont fait progresser cette semaine leurs négociations sur le système d'accès aux agents pathogènes et de partage des avantages (PABS) lors d'une session de reprise du Groupe de travail intergouvernemental (IGWG) sur l'accord de l'OMS sur les pandémies. Le système PABS est un élément central de l'accord adopté par l'Assemblée mondiale de la santé (AMS) en mai 2025. Au cours de la session qui s'est tenue du 20 au 22 janvier 2026, les États membres ont poursuivi les négociations sur le texte concernant les questions en suspens dans le projet d'annexe et ont échangé leurs points de vue afin de réduire les divergences et d'identifier les points de convergence... »

Avec quelques progrès, apparemment.

### Geneva Health Files - Sans se laisser décourager par les accords bilatéraux américains, les États membres de l'OMS se concentrent sur la négociation d'un système multilatéral de partage des avantages liés à l'accès aux agents pathogènes

P Patnaik ; [Geneva Health Files](https://www.genevahfiles.org/) ;

Toute personne qui suit les discussions sur le PABS (et bien d'autres choses encore) à Genève devrait être abonné à cette newsletter.

Dans ce numéro, Patnaik présente « **une mise à jour sur les principales dynamiques (ni sombres, ni optimistes) qui se dégagent des négociations sur l'accès aux agents pathogènes et le partage des avantages qui ont eu lieu à l'OMS la semaine dernière** ».

Quelques extraits :

« À l'instar de l'approche décrite par le Premier ministre Carney dans son appel à Davos, **les pays évaluent les opportunités réelles par rapport aux opportunités perçues dans les accords bilatéraux par rapport aux négociations du PABS**. Plusieurs négociateurs des principales délégations nous ont confié que les accords bilatéraux n'avaient pratiquement pas été évoqués lors des négociations. Il est également significatif que les négociations aient coïncidé avec le retrait officiel des États-Unis de l'OMS, avec des conséquences visibles telles que le retrait du drapeau américain à l'extérieur du siège de l'organisation à Genève. Mais **il semble que la guerre des mots sur le retrait des États-Unis n'ait pas vraiment déteint sur la salle de négociation**. Bien que le retrait des États-Unis ait été déploré par l'OMS, les experts et d'autres, plusieurs pays préféreraient que les États-Unis ne soient pas membres de l'OMS, nous ont confié des diplomates... »

« ... **Le succès des négociations sur le PABS dépendra en fin de compte de la manière dont les pays exercent leur influence dans un contexte géopolitique incertain. Pour l'instant, les pays développés et en développement estiment que les contrats bilatéraux conclus par les États-Unis ont modifié la dynamique des négociations**. De nombreuses délégations ont indiqué que **plusieurs pays du groupe africain s'étaient montrés moins virulents** lors de la réunion de la semaine dernière. Si d'autres pays développés commencent à négocier l'accès à l'information en lieu et place de l'aide, cela affaiblirait encore davantage les négociations sur le PABS. Pour l'instant, les pays estiment que si 20 à 30 États membres de l'OMS sont attirés par la voie bilatérale, cela n'aura peut-être pas d'impact significatif sur un mécanisme multilatéral qui s'appliquera à plus de 190 États membres de l'OMS... »

PS : La prochaine réunion de l'IGWG est prévue le mois prochain, du **9 au 14 février**.

Pour plus de détails, abonnez-vous à GHF.

**Institut universitaire de Genève (Centre de santé mondiale) – Aperçu de la gestion des pandémies (7<sup>e</sup> numéro)**

<https://www.governingpandemics.org/gp-snapshot?s=09>

Recommandé. « Dans le septième numéro de **Governing Pandemics Snapshot**, Daniela Morich analyse les choix qui s'offrent aux États membres dans « **The Pandemic Agreement on Hold: Can Countries Bridge the Divide on PABS** » (L'accord sur les pandémies en suspens : les pays peuvent-ils combler le fossé sur les PABS) ? Dans « **Avoiding Contractual Fatalism: Lessons from PIP Framework for Standardising PABS contracts** », Adam Strobeyko examine quant à lui comment l'expérience du cadre PIP (Pandemic Influence Preparedness) pourrait contribuer à éclairer le processus PABS. Dans « **PABS laboratory networks: building a new system or using what we have?** », Gian Luca Burci examine si les réseaux existants gérés par l'OMS pourraient assumer le rôle supplémentaire d'un réseau de laboratoires PABS. Enfin, dans son article intitulé « **L'argent pourrait-il faciliter le compromis sur les PABS ?** », Suerie Moon explore comment le financement de l'accès et du partage des avantages (APA) pourrait être généré en période « interpandémique », lorsque l'absence de menace pandémique claire incite peu les entreprises pharmaceutiques à investir dans des produits connexes.

« Il ne reste plus que 12 jours de négociation avant que les États membres de l'OMS n'atteignent la date limite de mai 2026 pour parvenir à un accord sur un système d'accès aux agents pathogènes et de partage des avantages, fixé dans le cadre du nouvel [accord sur les pandémies adopté lors de l'Assemblée mondiale de la santé de l'année dernière](#). Le fossé entre les blocs de pays développés et en développement reste important, et les progrès pour le combler ont été lents. Un bloc d'environ 100 pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) continue de réclamer un partage obligatoire des avantages, y compris un accès garanti des PRFI aux vaccins, aux traitements et aux diagnostics (VTD), en échange de leur partage rapide d'informations sur les nouveaux agents pathogènes susceptibles de présenter un risque pandémique. Les pays à revenu élevé, en revanche, continuent de se concentrer sur la protection de l'écosystème d'innovation pharmaceutique et sur la garantie d'un accès ouvert aux données sur la séquence des agents pathogènes. Si certains éléments fondamentaux du PABS pourraient effectivement être réglés à temps pour être adoptés lors de [la 79e Assemblée mondiale de la santé \(AMS\), qui se tiendra](#) du 18 au 23 mai, d'autres questions risquent désormais d'être reportées, éventuellement à une future Conférence des Parties (COP) sur l'accord pandémique. ... »

## IPPS - La préparation à la pandémie s'affaiblit alors que les risques mondiaux augmentent, selon le nouveau rapport de la Mission 100 jours

<https://ippsecretariat.org/news/pandemic-preparedness-slipping-just-as-global-risks-grow-new-100-days-mission-report-warns/>

« Le cinquième rapport de mise en œuvre souligne certains progrès, mais avertit que la fragilité des systèmes, l'inégalité des investissements et la stagnation des projets menacent la capacité du monde à répondre à une autre pandémie dans les 100 jours. »

« Points clés :

Le cinquième rapport de mise en œuvre de la mission 100 jours (100DM) constate que l'**objectif de 100 jours n'est pas encore réalisable dans de nombreux domaines**, avec des lacunes importantes qui persistent dans les domaines du diagnostic, des traitements, des vaccins et des systèmes nécessaires pour les fournir rapidement et équitablement.

**Le tableau de bord 100DM 3.0** met en évidence la pression continue sur les pipelines mondiaux de R&D, la baisse des investissements dans les mesures de lutte contre les pandémies et la forte dépendance à l'égard d'un petit nombre de bailleurs de fonds.

Les réductions importantes des budgets mondiaux consacrés à la santé et à la recherche en 2025 ont mis en évidence des vulnérabilités structurelles, perturbé les pipelines de développement et affaibli la préparation.

Une série d'épidémies en 2025, notamment la variole du singe, le H5N1, Ebola, Marburg, la fièvre de la vallée du Rift, le chikungunya et la rougeole, a mis en évidence des faiblesses persistantes en matière de détection précoce, de coordination et d'accès.

Le rapport identifie 2026 comme une année décisive, alors que la France entame sa présidence du G7, et appelle à une action coordonnée pour opérationnaliser le développement de traitements, combler les lacunes en matière de diagnostic, soutenir les investissements dans les vaccins et garantir l'avenir du suivi de la préparation.

- **Couverture et analyse connexes via HPW : [Le risque géopolitique compromet la préparation mondiale à une pandémie](#)**

« La préparation mondiale aux pandémies devient « de plus en plus fragile à une époque où les risques géopolitiques et de biosécurité sont croissants », selon le Secrétariat international de préparation aux pandémies (IPPS), qui a publié mardi son [cinquième rapport de mise en œuvre de la mission des 100 jours](#). »

PS : « ... Pour la première fois, le tableau de bord des 100 jours comprend une évaluation de la capacité de préparation et de réponse aux pandémies (PPR) en Afrique. Il évalue les capacités du continent en matière d'essais cliniques, de systèmes de laboratoire, de cadres réglementaires et de fabrication... »

Le rapport **identifie quatre domaines d'action prioritaires pour 2026** : « Opérationnaliser la Coalition pour le développement thérapeutique afin de combler les lacunes persistantes en matière de R&D antivirale. Améliorer la coordination au sein de l'écosystème diagnostique et mettre en œuvre les recommandations de l'évaluation mondiale des lacunes en matière de diagnostic. Soutenir les investissements dans les vaccins et renforcer l'alignement entre les diagnostics, les thérapies et les vaccins. Convenir d'un mécanisme durable pour le suivi de la préparation aux pandémies, y compris une feuille de route à long terme pour la mission « 100 Days Mission Scorecard » au-delà du mandat de l'IPPS (qui prend fin en 2027). »

### **Mesure et méthodologie du risque et des besoins du Fonds pandémique**

[https://www.thepandemicfund.org/sites/default/files/2026-01/PF\\_Risk-Need%20Methodology%20Final%20Report%20-%20Final%20Jan22.pdf](https://www.thepandemicfund.org/sites/default/files/2026-01/PF_Risk-Need%20Methodology%20Final%20Report%20-%20Final%20Jan22.pdf)

« Une méthodologie permettant d'identifier les pays à haut risque et à besoins élevés où les épidémies pourraient dégénérer en pandémies. »

« ... Développé pendant près d'un an **avec la contribution d'un large éventail de partenaires**, cet **instrument scientifiquement fondé identifie systématiquement les pays où les risques de pandémie sont les plus élevés et où les besoins en matière de PPR sont les plus prononcés, et où des investissements ciblés peuvent avoir le plus grand impact**. Cet indicateur fournit une base transparente et fondée sur des données probantes pour orienter les ressources vers ceux qui en ont le plus besoin. **S'appuyant sur ce cadre analytique, le Fonds met en place un guichet de financement dédié aux pays à haut risque et à besoins élevés**, conçu avec plusieurs caractéristiques distinctives, notamment : des plafonds pré-attribués pour les pays éligibles qui n'ont pas encore bénéficié d'un financement du Fonds pandémique, offrant une plus grande prévisibilité ; une période de candidature renouvelable d'un an, laissant suffisamment de temps aux pays pour se préparer et établir des partenariats ; et un soutien sur mesure qui répond aux besoins des pays, aidant à traduire les besoins identifiés en plans d'investissement concrets... ».

### **WEF – Comment l'IA remodèle la préparation mondiale aux maladies infectieuses**

<https://www.weforum.org/stories/2026/01/ai-global-preparedness-infectious-disease/>

« Les plateformes basées sur l'IA peuvent synthétiser en toute sécurité des informations provenant de différents secteurs et régions géographiques, transformant ainsi la manière dont le monde anticipe et réagit aux maladies infectieuses émergentes et en mutation. Afin de tirer parti de cette opportunité puissante et opportune, **le Forum économique mondial a annoncé lors de sa réunion annuelle de 2026 la création de deux plateformes numériques mondiales complémentaires qui serviront de biens publics mondiaux : le Pandemic Preparedness Engine (moteur de préparation aux pandémies) et la Global Pathogen Analysis Platform (plateforme mondiale d'analyse des agents pathogènes).** »

PS : « **Projet hébergé et incubé par le Forum économique mondial, le PPX est dirigé par un secrétariat** composé de la Coalition pour la préparation aux épidémies et l'innovation (CEPI), de l'université de Chicago et du Centre européen pour les vaccins de l'Association Sclavo Vaccine... ... **La Global Pathogen Analysis Platform (GPAP)** est la première plateforme mondiale accessible à l'échelle mondiale et alimentée par l'IA, conçue pour transformer les données sur les agents pathogènes (provenant des systèmes humains, animaux, végétaux et environnementaux) en informations standardisées et exploitables à grande échelle.... ... **Financée par la Fondation Novo Nordisk et créée par l'Université technique du Danemark en collaboration avec l'Université de Copenhague, le Statens Serum Institut et un consortium mondial réuni dans le cadre de l'Initiative pour la sécurité sanitaire du Forum économique mondial**, la GPAP combine une bio-informatique avancée et une IA analytique avec un modèle de données fédéré et contrôlé par l'utilisateur. ... »

« ... **PPX et GPAP représentent une nouvelle génération d'infrastructures publiques mondiales basées sur l'IA pour la recherche et le développement afin de lutter contre les menaces émergentes et futures liées aux agents pathogènes. Ensemble, ils forment un système complémentaire** : GPAP renforce la capacité mondiale à détecter, analyser et interpréter les agents pathogènes grâce à l'intelligence génomique et à des analyses avancées ; tandis que PPX transforme ces informations en recherche, développement et fabrication rapides de vaccins à grande échelle, comblant ainsi le fossé entre les connaissances scientifiques et les contre-mesures efficaces... »

**Africa CDC - Africa CDC établit un référentiel central de données pour renforcer la surveillance de la santé publique**

<https://africacdc.org/news-item/africa-cdc-establishes-central-data-repository-to-strengthen-public-health-surveillance/>

« **Un nouveau référentiel central de données (CDR) lancé par les Centres africains pour le contrôle et la prévention des maladies (Africa CDC)** vise à renforcer la manière dont les données de santé publique sont intégrées, analysées et utilisées à travers le continent à une époque où les risques sanitaires sont de plus en plus nombreux et complexes... »

**OMS Afrique - L'Éthiopie déclare la fin de la toute première épidémie de maladie à virus Marburg**

<https://www.afro.who.int/countries/ethiopia/news/ethiopia-declares-end-first-ever-marburg-virus-disease-outbreak>

« **Le gouvernement éthiopien a officiellement déclaré la fin de la toute première épidémie de maladie à virus Marburg (MVD)** après avoir renforcé la surveillance et achevé la période de suivi obligatoire, aucun nouveau cas confirmé n'ayant été signalé pendant 42 jours consécutifs.

L'épidémie, confirmée pour la première fois le 14 novembre 2025 dans la région sud de l'Éthiopie, a été maîtrisée en moins de trois mois grâce à une réponse rapide et coordonnée menée par le gouvernement et soutenue par l'Organisation mondiale de la santé (OMS). **Dès le début de l'épidémie, l'OMS a travaillé en étroite collaboration avec le ministère de la Santé et l'Institut éthiopien de santé publique (EPI) pour soutenir les efforts de réponse aux niveaux national et infranational... ».**

## Polio

### Telegraph – Le cercle vicieux de la lutte mondiale pour éradiquer la polio

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/the-catch-22-in-the-global-battle-to-eradicate-polio/>

« La récente résurgence de souches « dérivées du vaccin », notamment à Londres et à New York, oblige les scientifiques à se regrouper avant de lancer une dernière offensive. »

« Les scientifiques espèrent qu'un nouveau vaccin oral plus stable, protégeant contre la souche de type 2, pourrait apporter la solution. Développé en partie par des scientifiques britanniques de l'Agence britannique de réglementation des médicaments et des produits de santé (MHRA), ce nouveau vaccin utilise également un virus vivant, mais moins susceptible de muter et de se propager. Les premiers tests ont montré qu'il était 70 à 80 % moins susceptible de revenir à des formes infectieuses de la polio que le vaccin oral original, et près de deux milliards de doses ont été administrées dans le monde depuis 2021. La semaine dernière, une étude majeure publiée dans *Nature* par des scientifiques de la MHRA a rapporté que le nouveau vaccin fonctionnait comme prévu : il offrait une protection contre la polio de type 2 tout en réduisant fortement l'émergence de nouvelles souches dérivées du vaccin... »

## Trump 2.0

De nombreuses mesures désastreuses sont à nouveau prises par l'administration Trump – voir également la section SRHR ci-dessous.

### Reuters - Exclusif : les États-Unis conditionnent leur financement au groupe mondial de vaccination à l'abandon des conservateurs à base de mercure dans les vaccins

<https://www.reuters.com/business/healthcare-pharmaceuticals/us-conditions-funding-global-vaccine-group-dropping-mercury-based-preserved-2026-01-28/>

« Un responsable américain affirme que Gavi a jusqu'à présent refusé de présenter un plan pour supprimer le thimérosal ; Gavi affirme que cette décision nécessiterait l'approbation de son conseil d'administration, de ses comités et un consensus scientifique ; des études n'ont révélé aucun danger lié au thimérosal, un conservateur utilisé dans les flacons multidoses ; le secrétaire américain à la Santé a affirmé que le thimérosal était lié à l'autisme. »

« L'administration Trump a demandé au groupe mondial de vaccination Gavi de supprimer progressivement les vaccins contenant le conservateur thimérosal comme condition pour lui fournir des fonds, ont déclaré un responsable américain et un porte-parole de Gavi à Reuters. Cette demande, dont Reuters est le premier à faire état, est le dernier signe en date des efforts déployés par l'administration du président Donald Trump pour influencer la politique de santé à l'échelle mondiale... »

« La demande américaine s'applique à la fois aux 300 millions de dollars restants que l'administration Biden avait promis à Gavi avec l'accord du Congrès, mais qui sont toujours en suspens, et à tout financement futur, a déclaré le responsable... »

PS : « Le thimérosal est principalement utilisé pour garantir la stabilité des vaccins contenus dans des flacons multidoses. Cela facilite les campagnes de vaccination dans les pays à revenu faible et intermédiaire, car les flacons multidoses sont moins chers et plus faciles à distribuer, selon Gavi et l'Organisation mondiale de la santé... ».

- Voir aussi HPW - [Les États-Unis gèlent tous les fonds destinés à Gavi en raison du conservateur thimérosal présent dans les vaccins](#)

« Le gouvernement américain a gelé les fonds destinés à Gavi, l'alliance mondiale pour les vaccins, jusqu'à ce qu'elle s'engage à éliminer progressivement le conservateur thimérosal de tous les vaccins qu'elle distribue. ... Environ 14 % des vaccins de Gavi contiennent du thimérosal, qui est utilisé dans certains flacons multidoses pour détruire les bactéries et les champignons qui pourraient pénétrer dans le flacon à chaque fois qu'une nouvelle dose est prélevée. Les vaccins multidoses sont utilisés dans de nombreux pays à revenu faible ou intermédiaire, car ils sont moins chers... »

**Les vaccins Gavi concernés comprennent** le vaccin pentavalent cinq-en-un (diphthérie, coqueluche, tétanos, hépatite B et Haemophilus influenzae de type b), le vaccin contre la diphthérie, la coqueluche et le tétanos (DPT), le vaccin contre le tétanos et la diphthérie à dose réduite (Td), le vaccin contre l'hépatite B, le vaccin conjugué contre le méningocoque A (MenA) et le vaccin conjugué contre le pneumocoque (PCV).... »

## Devex Checkup – avec une mise à jour sur le budget au Congrès américain

[Devex](#) ;

« Au cours des dernières semaines, nous vous avons tenu **informés de l'évolution du projet de loi américain sur l'aide étrangère, qui prévoit plus de 9 milliards de dollars pour la santé mondiale**. Alors qu'il semblait en passe d'être adopté avant l'expiration du financement samedi, cela semble désormais peu probable. La Chambre des représentants des États-Unis a adopté le projet de loi, qui doit maintenant être voté au Sénat (et signé par le président américain Donald Trump). Mais il a été associé à d'autres projets de loi de financement, dont celui du [département de la Sécurité intérieure](#). À la suite du meurtre d'Alex Patti par un agent de la police des frontières à Minneapolis, les sénateurs démocrates ont déclaré qu'ils n'approuveraient pas le financement du DHS sans réformes de l'agence. »

Cela signifie des retards pour le projet de loi sur le financement de l'aide étrangère et ouvre la voie à un arrêt partiel des activités gouvernementales, qui pourrait ne durer que quelques jours et avoir un impact minime, ou se prolonger plus longtemps si les législateurs tentent de trouver un compromis...

## Devex - La « doctrine Donroe » de Trump redessine la carte de l'aide étrangère américaine

<https://www.devex.com/news/trump-s-donroe-doctrine-redraws-us-foreign-aid-map-111767>

« Cette stratégie canalise 40 % de l'aide américaine vers l'hémisphère occidental et l'Asie de l'Est, et lie l'aide étrangère à la sécurité, au commerce et à la loyauté. »

PS : « L'Afrique, qui abrite la plus grande crise humanitaire au monde, le Soudan, n'est mentionnée qu'une seule fois dans la stratégie de 19 pages du département d'État, dans une référence à la manière dont les États-Unis estiment que l'Europe devrait assumer davantage ses « responsabilités » en matière de défense et de sécurité en Afrique et au Moyen-Orient. »

PS : « Le Congrès, quant à lui, a fait part de son intérêt à maintenir l'Afrique sur la carte de l'aide étrangère : dans le dernier projet de loi budgétaire présenté par les législateurs au début du mois, au moins 15 % des fonds destinés aux programmes d'investissement dans la sécurité nationale devaient être consacrés au continent. Ce projet de loi est toujours en attente et n'a pas encore été adopté... »

PS : concernant les Nations unies : « Et puis, il y a les Nations unies, une institution qui est sous le feu des critiques depuis le début du second mandat de Donald Trump. Dans le document stratégique, le département d'État affiche clairement sa position vis-à-vis des Nations unies : il s'agit d'un organisme multilatéral qu'il considère moins comme un partenaire avec lequel grandir que comme un forum à contraindre, à presser et à impliquer de manière sélective.

« Le département ne financera ni ne soutiendra plus les organisations ou conventions internationales qui agissent à l'encontre des intérêts américains ou qui portent atteinte à notre souveraineté », indique la stratégie. « Au contraire, nous nous concentrerons sur le renforcement de l'influence américaine et la promotion de réformes au sein des organisations dont les activités ont une incidence concrète sur nos intérêts nationaux. » La stratégie précise que les États-Unis continueront à s'opposer aux objectifs de développement durable des Nations unies... »

## BMJ (Analyse) - Pourquoi les droits de douane américains ont une incidence sur la santé

<https://www.bmjjournals.org/content/392/bmj-2025-086271>

« Courtney McNamara et Benjamin Hawkins plaident en faveur d'une plus grande attention aux effets de la politique commerciale sur la santé dans un contexte de turbulences tarifaires qui affectent tout, de l'accès aux médicaments à la disponibilité alimentaire et à la stabilité économique. »

Messages clés : « L'utilisation affirmée des droits de douane à l'importation par le gouvernement américain signifie que les implications sanitaires de la politique commerciale ne peuvent plus être mises de côté ; les droits de douane américains à l'importation peuvent influencer la santé de manière directe et indirecte ; les États-Unis pourraient en tirer des avantages si les emplois nationaux étaient protégés ou si la demande d'importations nocives pour la santé était réduite ; cependant, les données suggèrent des effets néfastes à court terme, tant aux États-Unis qu'à l'étranger, en raison de la hausse des coûts des médicaments, de la volatilité des prix alimentaires et de l'incertitude économique accrue. La politique commerciale doit faire l'objet d'une plus grande

attention de la part des chercheurs en santé et des experts en santé publique afin de mieux comprendre ses conséquences sur la santé dans le cadre des débats politiques. »

### **Devex – L'USAID interdit à ses propres experts de participer aux opérations de clôture de l'agence**

<https://www.devex.com/news/usaid-bars-its-own-experts-from-agency-closeout-jobs-111779>

« L'investissement dans la formation de nouveaux contractuels garantit que la clôture définitive des obligations financées par les contribuables est gérée par une équipe sans expérience préalable dans les domaines concernés », indique une note interne obtenue par Devex.

### **NYT – Rejetant des décennies de science, le président du comité sur les vaccins déclare que la vaccination contre la polio et d'autres maladies devrait être facultative**

<https://www.nytimes.com/2026/01/23/health/milhoan-vaccines-optional-polio.html>

« Le Dr Kirk Milhoan, cardiologue pédiatrique qui dirige le Comité consultatif sur les pratiques de vaccination, a déclaré **que le droit d'une personne à refuser un vaccin l'emportait sur les préoccupations liées à la maladie ou au décès dus à des maladies infectieuses.** »

### **KFF - Financement mondial de la santé dans le projet de loi et le rapport d'accompagnement pour l'exercice 2026 concernant le travail, la santé et les services sociaux, l'éducation et les agences connexes (Labor HHS)**

[KFF](#)

« ... Alors que la plupart des fonds américains consacrés à la santé mondiale sont alloués au Département d'État par le biais d'un projet de loi de financement distinct (voir le résumé budgétaire de la KFF sur ce financement ici), le projet de loi de financement du travail, de la santé et des services sociaux (Labor HHS) comprend le financement des programmes de santé mondiale des Centres pour le contrôle et la prévention des maladies (CDC) ainsi que le financement des activités de recherche en santé mondiale des Instituts nationaux de la santé (NIH). Le montant total du financement de la santé mondiale au CDC et au NIH dans le cadre du projet de loi du ministère du Travail et de la Santé n'est pas encore connu, car le financement de certains programmes (par exemple, la recherche mondiale sur le VIH/sida et le paludisme) au NIH est déterminé au niveau de l'agence plutôt que spécifié par le Congrès dans les projets de loi de crédits annuels. Le financement de la santé mondiale dans le projet de loi Labor HHS est resté stable par rapport au niveau de l'exercice 20251, comme suit : **CDC : Le financement des programmes de santé mondiale au CDC s'élève à 693 millions de dollars**, soit le même niveau que le montant adopté pour l'exercice 2025. Au sein du CDC, le financement de chaque domaine spécifique des programmes de santé mondiale a également été maintenu au niveau de l'exercice 2025. **NIH : Le financement des activités de recherche en santé mondiale au Fogarty International Center (FIC) du NIH s'élève à 95 millions de dollars**, soit le même niveau que le montant adopté pour l'exercice 2025.

## UHC & PHC

### Lettre du Lancet - Couverture sanitaire universelle, centre de connaissances et dette-santé

R Komatsu, G Ooms, M Robalo et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00077-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00077-2/fulltext)

« **La couverture sanitaire universelle (CSU)** vise à garantir à chacun l'accès à des soins de santé de qualité, sans difficultés financières. **Nous sommes d'accord avec le récent éditorial en faveur de la priorisation**, en particulier compte tenu de la diminution de l'aide publique au développement accordée aux pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) dans le domaine de la santé. L'accent mis récemment par l'Agenda d'Accra pour la souveraineté sanitaire, les Centres africains pour le contrôle et la prévention des maladies et d'autres parties prenantes sur l'augmentation de la mobilisation des ressources nationales pour un financement durable de la santé est tout à fait louable. Cependant, **les PRTM sont confrontés à un endettement extérieur considérable, qui s'élève à 8 900 milliards de dollars américains, avec des paiements d'intérêts de 415,4 milliards de dollars en 2024**. Ce niveau d'endettement constitue un obstacle majeur au financement national et à la conception d'un ensemble de prestations de couverture sanitaire universelle minimales, accessibles et efficaces. **Les échanges de dette contre développement peuvent réduire la dette extérieure et utiliser les économies réalisées pour financer le développement, y compris dans le domaine de la santé... »**

« ... Compte tenu des défis liés à l'engagement des parties prenantes, nous félicitons le gouvernement japonais d'avoir créé le Centre de connaissances sur la CSU6 avec l'OMS et la Banque mondiale afin d'impliquer les ministères de la Santé et des Finances ainsi que d'autres partenaires. **Le Centre de connaissances sur la CSU est particulièrement bien placé pour réunir les ministères de la Santé et des Finances des pays prêteurs et emprunteurs et plaider en faveur d'un échange dette-santé afin de débloquer des financements pour la santé et ne laisser personne de côté, y compris les populations négligées. »**

### Lettre du Lancet – La couverture sanitaire universelle en Afrique subsaharienne : élégante sur le papier

J Aikpitanyi ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00078-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00078-4/fulltext)

Conclusion : « ...En Afrique subsaharienne, le problème le plus urgent, comparé à l'accent continu mis sur la couverture, est que la CSU finance trop souvent ce qui est élégant sur le plan administratif plutôt que ce qui est efficace sur le plan opérationnel. Sans aligner ce qui est financé sur ce qui est utilisable, la CSU risque de devenir universelle dans son nom, mais largement symbolique dans ses effets... »

### Perspectives sur la santé budgétaire - Le chaînon manquant dans l'espace budgétaire

Afeef Mahmood ; <https://fiscalhealthinsights.substack.com/p/the-missing-link-in-fiscal-space>

« **Comment l'autorisation politique transforme l'accessibilité financière en dépenses.** » Extraits :

« Dans une grande partie de l'Asie du Sud, l'analyse de l'espace budgétaire explique souvent ce qui pourrait être fait, mais peine à expliquer ce qui se passe réellement. Le problème ne réside pas dans la faiblesse de l'analyse. Il réside dans le fait que l'analyse ne rend compte que d'une partie du processus décisionnel... »

« ... les gouvernements mobilisent régulièrement des ressources pour des priorités qui n'étaient pas prévues dans les cadres budgétaires. D'importantes réaffectations ont lieu au cours de l'exercice budgétaire. Des budgets supplémentaires sont approuvés malgré les contraintes déclarées. Les plafonds de dépenses sont dépassés lorsque l'urgence politique est forte. Ces décisions sont rarement précédées d'une amélioration des performances en matière de recettes ou des indicateurs de dette. Elles sont motivées par la visibilité, le timing ou des calculs politiques... **Le schéma est constant : l'espace budgétaire semble rigide pour les priorités politiquement discrètes et flexible pour celles qui sont politiquement importantes. ... L'écart persistant entre l'analyse de l'espace budgétaire et les résultats budgétaires réels suggère qu'il manque quelque chose d'important dans la manière dont les contraintes budgétaires sont généralement comprises.** Les évaluations techniques sont souvent rigoureuses, fondées sur la dynamique de la dette, les tendances des recettes, la composition des dépenses et l'efficacité. Pourtant, elles ne peuvent expliquer pourquoi certaines options réalisables sont financées alors que d'autres ne le sont pas. **Le chaînon manquant est l'autorisation politique...** »

« ...Pour saisir cette distinction, il est utile de séparer **l'espace budgétaire technique** de ce que l'on peut qualifier **d'espace budgétaire autorisé**. ... *L'espace budgétaire autorisé désigne la partie de l'espace budgétaire techniquement réalisable qui est politiquement sanctionnée pour être utilisée par le biais de priorités explicites, de décisions exécutives ou de protections budgétaires. Il reflète ce que les gouvernements choisissent de financer, et pas seulement ce qu'ils peuvent se permettre. Tant que cette autorisation n'est pas accordée, l'espace budgétaire reste théorique, quelle que soit la solidité de l'analyse sous-jacente...* » Et puis, il y a aussi **l'espace budgétaire exécuté**.

Ce qui conduit à une **vision séquentielle de l'espace budgétaire...**

## Habib Benzian - Possibilité autorisée

[\*\*Habib Benzian \(sur Substack\)\*\*](#) ;

« **Quand l'espace budgétaire et la planification du système de santé ne se rejoignent jamais tout à fait.** »

Revenons sur deux articles récents publiés respectivement dans BMJ Global Health (débat mondial sur les taxes sur la santé) et Lancet Primary care (sur la santé bucco-dentaire au Kerala), sous l'angle de la « **possibilité autorisée** ».

« **La possibilité autorisée** fait référence à l'espace négocié politiquement qui détermine les actions, les investissements et les réformes que les institutions considèrent comme légitimes, défendables et finançables dans les conditions actuelles. Elle est façonnée par la gouvernance, les incitations et le pouvoir. Elle définit non seulement ce qui est fait, mais aussi ce qui peut être proposé sans être rejeté comme irréaliste. »

Benzian conclut : « **Les deux articles ne se contredisent pas. Ils décrivent différentes dimensions du même système. L'un montre comment les secteurs de la santé planifient dans le cadre de contraintes. L'autre montre que ces contraintes sont plus malléables qu'on ne le suppose souvent.**

Ce qui sépare les débats mondiaux sur les taxes sur la santé et la réalité de la santé bucco-dentaire au Kenya, ce n'est pas un manque d'idées ou de preuves. C'est la **limite de la possibilité autorisée**. Tant que cette limite restera étroite, de nombreux domaines de l' de la santé seront contraints de s'adapter sans cesse aux contraintes, même lorsque des voies crédibles pour élargir l'espace budgétaire sont visibles. **Le défi n'est pas de choisir entre le réalisme et l'ambition, mais de décider, de manière explicite et collective, où doivent se situer les limites des possibilités autorisées et qui supporte le coût de leur maintien.** »

## SRHR

Entre autres, avec une analyse plus approfondie des dernières mesures désastreuses prises par l'administration Trump.

### Rutgers - Une extension draconienne de la règle du bâillon mondial : un test déterminant de l'engagement collectif en faveur de la justice

<https://rutgers.international/news/draconian-expansion-global-gag-rule-justice/>

Voir également le numéro de l'IHP de la semaine dernière.

« **L'administration Trump a annoncé une politique qui élargit considérablement la portée de l'actuelle règle du bâillon mondial.** Si les bénéficiaires de l'aide étrangère américaine se conforment à ces nouvelles restrictions, les conséquences pour la santé mondiale et les droits humains seront profondes. **Cette extension de la règle du bâillon mondial révèle un programme ultra-conservateur et anti-droits visant les femmes, les minorités et les communautés marginalisées.** Elle doit être contestée et rejetée par tous ceux qui s'engagent en faveur de la santé, de la dignité et des droits humains. »

- Voir aussi [Devex - De nouvelles règles américaines en matière de financement lient l'aide à l'avortement, à l'idéologie du genre et à l'interdiction de la DEI](#)

« **La politique de promotion de l'épanouissement humain dans l'aide étrangère** mise en place par l'administration Trump va bien au-delà des versions précédentes de la politique de Mexico, **avec de nouveaux financements, de nouvelles contraintes et de nouvelles organisations.** »

- Et via [HPW – Les dernières restrictions américaines en matière d'aide « intimident » les bénéficiaires pour qu'ils acceptent une « idéologie extrémiste »](#)

« **Les organisations mondiales de santé ont réagi avec colère à la nouvelle politique américaine d'aide étrangère, qui interdit à tous les bénéficiaires de l'aide, à l'exception des militaires, de pratiquer ou de promouvoir l'avortement, l'« idéologie du genre » ou la « diversité, l'équité et l'inclusion » (DEI).** « Catastrophique », « intimidante », « draconienne » et « idéologique » : telles sont quelques-unes de leurs réactions à la **politique PHFFA (Promoting Human Flourishing in Foreign Assistance)**, annoncée vendredi soir dernier par le vice-président américain JD Vance lors d'un événement anti-avortement... »

Les trois volets de cette politique ont été publiés mardi dans le Federal Register sous les titres « Protéger la vie dans l'aide étrangère », « Lutter contre l'idéologie du genre dans l'aide étrangère » et

« Lutter contre l'idéologie discriminatoire de l'équité dans les règles de l'aide étrangère ». **Les nouvelles règles s'appliquent à toutes les ONG étrangères et américaines ainsi qu'aux « organisations internationales ».**

« **... dans les pays qui autorisent l'avortement, leurs gouvernements et leurs organismes parapublics devront placer tous les fonds américains sur un « compte séparé »** afin de garantir qu'ils ne soient pas utilisés pour des avortements et des activités connexes. Les gouvernements et les organismes parapublics « pourraient » également être tenus d'accepter de ne pas utiliser les fonds américains pour promouvoir ou s'engager dans l'« idéologie du genre » ou la DEI (diversité, équité et inclusion)... » « **Le département d'État américain définit les activités** relevant de l'« **idéologie du genre** » comme celles qui fournissent ou promeuvent des « procédures de rejet du sexe » (définies de manière large pour inclure les bloqueurs de puberté, les hormones, les chirurgies) ; promeuvent ou conseillent la transition sociale ; utilisent des supports qui traitent du changement de sexe ou de l'utilisation de pronoms non conformes au sexe biologique ; font pression sur les gouvernements étrangers sur les questions d'identité de genre ; et soutiennent les ateliers, les spectacles ou les activités similaires liés aux drag queens ». **Les bénéficiaires de l'aide sont également contraints d'accepter que des fonctionnaires américains se présentent à l'improviste pour inspecter leurs documents et leurs activités, et s'entretenir avec les personnes qui bénéficient de leurs services.**

« **... On estime que 30 à 47 milliards de dollars d'aide sont concernés**, et cette « **expansion catastrophique** » sera particulièrement préjudiciable aux « femmes, aux jeunes, aux filles et aux personnes LGBTQI+ », a ajouté Jamie Vernaerde, chercheur senior à l'Ipas... ».

« **... Les protocoles d'accord bilatéraux (MOU)** que les États-Unis ont signés avec 15 pays africains dans le cadre de leur « stratégie mondiale pour la santé America First » **engagent tous les pays à se conformer à la règle du bâillon mondial**. « Nous avons réalisé que l'inclusion de la règle du bâillon mondial dans les protocoles d'accord était en fait un cheval de Troie, dans le sens où maintenant que les gouvernements ont signé, ils sont obligés de mettre en œuvre ces conditions élargies, par exemple en matière d'idéologie de genre », a déclaré le Dr Musoba Kitui, directeur d'Ipas au Kenya... »

- Et via TGH - [\*\*L'extension de la politique de Mexico City nuit à la santé mondiale\*\*](#) (par S Psaki)

« **Il est essentiel de noter que la PHFFA s'applique non seulement au financement de la santé mondiale, mais aussi à toute l'aide étrangère non militaire des États-Unis**, soit environ 30 milliards de dollars par an, soit 50 fois plus que ce qui était couvert par la politique de Mexico originale. La nouvelle règle élargit également l'univers des bénéficiaires concernés pour inclure non seulement les organisations non gouvernementales (ONG) étrangères, mais aussi les organisations internationales, les ONG américaines et les gouvernements étrangers, bien que les restrictions précises varient selon le type de bénéficiaire du financement... »

Ce blog présente également un **aperçu historique** intitulé « **De Helms à Mexico : une brève histoire** » qui montre l'évolution au fil du temps.

PS : « ... Il est à noter que l'administration n'ancrage pas la politique PHFFA dans sa stratégie **America First Global Health Strategy**. Au contraire, la règle proposée affirme que **cette politique est nécessaire pour faire progresser les objectifs de la politique étrangère américaine reflétés dans la Déclaration de consensus de Genève sur la promotion de la santé des femmes et le renforcement de la famille...** ».

- Lien connexe : Note d'information de la KFF - [La dernière extension de la politique de Mexico par l'administration Trump : une analyse du financement](#)

« Révèle que près de 40 milliards de dollars d'aide étrangère américaine, couvrant 160 pays, pourraient être soumis à la dernière extension. Il convient de noter que ce chiffre est supérieur de plusieurs dizaines de milliards à le montant de l'aide mondiale soumise à la politique sous la précédente administration Trump (environ 7,3 milliards de dollars pour l'exercice 2020) et nettement supérieur au montant de l'aide à la planification familiale soumise à la politique sous les administrations précédentes (entre 300 et 600 millions de dollars).... »

## HPW - Des militants s'organisent contre l'érosion de la santé sexuelle et reproductive

<https://healthpolicy-watch.news/activists-organise-against-erosion-of-sexual-and-reproductive-health/>

« Selon les militants, l'organisation locale, le recours à l'Examen périodique universel (EPU) des Nations Unies et la mise en place d'une nouvelle coordination multilatérale sont quelques-uns des moyens de contrer les attaques actuelles contre la santé sexuelle et reproductive (SSR). »

« On assiste à une « montée en puissance d'une masculinité hégémonique assumée et sans complexe, ainsi que de stéréotypes de genre vraiment néfastes », a déclaré Paola Salwan Daher, directrice principale de Women Deliver pour l'action collective, lors d'un **webinaire sur la lutte contre les droits**. Les gouvernements d'extrême droite « véhiculent le message que les femmes ne devraient pas avoir les mêmes droits que les hommes », et les milliardaires du secteur technologique « ont mis leur fortune incommensurable au service de cette cause », a-t-elle ajouté. « Nous constatons une désinformation profondément biaisée sur le corps des femmes, sur leur santé, et une remise en cause de l'autonomie des femmes et des filles. »

Pour contrer ce qu'elle décrit comme « l'Internationale conservatrice », Women Deliver organise en avril une **conférence mondiale sur l'égalité des sexes** afin de permettre à des organisations partageant les mêmes idées « de se rencontrer pour élaborer ensemble des stratégies ». ... » « Nous nous organisons pour faire avancer un programme plus progressiste qui place véritablement au centre l'autonomie et le droit à la dignité des femmes et des filles », a-t-elle déclaré.

PS : « Le Dr Virginia Kamowa, directrice régionale et nationale du Centre mondial pour la diplomatie et l'inclusion en matière de santé (CeHDI), qui a co-organisé l'événement, a déclaré que l'**Examen périodique universel (EPU) constitue un levier pour garantir de meilleurs services de santé sexuelle et reproductive...** » « L'EPU est le seul mécanisme des Nations unies qui examine régulièrement chaque pays au regard des obligations des gouvernements en matière de droits humains et qui produit un engagement public officiel des gouvernements », a expliqué Mme Kamowa...

## Conflit/guerre/génocide et santé

### Mondialisation et santé - Empathie sélective et génocide à Gaza : le silence des associations sanitaires et universitaires

R de Vogli, R Wilkinson, K Pickett et al ; <https://link.springer.com/article/10.1186/s12992-025-01168-7>

« Le génocide est l'une des formes les plus extrêmes de crise sanitaire mondiale. Les atrocités de masse qui se déroulent actuellement à Gaza ont entraîné une forte baisse de l'espérance de vie, la destruction systématique des infrastructures de santé et le nombre le plus élevé de personnel médical tué dans un conflit jamais enregistré. Alors que de nombreuses organisations de défense des droits humains ont reconnu ces conditions comme un génocide, les principales associations de santé et universitaires ont réagi de manière incohérente. »

« ... Le silence ou l'ambiguïté de nombreuses institutions sanitaires et universitaires face au génocide sape la confiance du public et les fondements éthiques de la santé mondiale. Pour remédier à cette situation, les organisations mondiales de santé doivent dépasser la neutralité et s'engager dans un plaidoyer fondé sur des principes afin de réaffirmer leur devoir moral et scientifique de défendre la vie et la santé humaines sans discrimination. »

### BMJ News - Gaza : MSF est accusée de « faillite morale » pour avoir prévu de partager les coordonnées de son personnel palestinien avec Israël

<https://www.bmjjournals.org/content/392/bmj.s174>

« Médecins Sans Frontières (MSF) communiquera les coordonnées de son personnel palestinien à Israël afin de pouvoir continuer à travailler à Gaza et en Cisjordanie, a déclaré l'organisation caritative. Bien qu'elle ait précédemment refusé de communiquer les informations relatives à son personnel pour des raisons de sécurité, MSF a désormais capitulé. Expliquant cette décision, l'organisation caritative a déclaré qu'après « de longues discussions avec nos collègues palestiniens », elle était prête à « partager une liste définie des noms des membres du personnel palestiniens et internationaux » avec Israël, à titre de « mesure exceptionnelle ». Cette annonce a suscité une vive réaction sur Internet, des membres du public déclarant qu'ils annuleraient leurs dons à l'organisation caritative et certains médecins accusant MSF de manquer à son devoir de diligence envers son personnel... ».

- Connexes : [Déclaration de MSF sur l'enregistrement du personnel et la poursuite des soins médicaux dans les territoires palestiniens occupés](#)

## (Im)Migration et santé

### OMS - La santé dans les centres de détention pour immigrants : résumé des données factuelles pour l'élaboration des politiques et des pratiques

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240119444>

« La détention des migrants présente des risques importants pour la santé et le bien-être, mais son recours est en augmentation dans le monde entier. Les migrants, les demandeurs d'asile et les autres non-citoyens placés en détention dans le cadre de l'immigration sont confrontés à des conditions sociales et environnementales néfastes dans les centres de détention, ce qui a des conséquences négatives sur leur santé. Les normes universelles en matière de droits humains et les recommandations fournies dans le Pacte mondial pour des migrations sûres, ordonnées et régulières exigent des États qu'ils veillent à ce que la détention ne soit qu'une mesure de dernier recours, et qu'elle ne soit jamais appliquée aux enfants, mais les faits montrent que ces principes ne sont pas toujours respectés. Ce document d'orientation sur les politiques et les pratiques passe en revue les données mondiales sur les effets de la détention des migrants sur la santé, en identifiant les principaux défis et lacunes. Il appelle à renforcer les garanties, à améliorer les conditions de vie, à assurer des dépistages et des soins de santé en temps opportun, et à soutenir des politiques fondées sur des données probantes qui défendent le droit à la santé pour tous. »

## Maladies non transmissibles et déterminants commerciaux de la santé

### BMJ - Le discours trompeur sur les aliments ultra-transformés « sains »

L F M Rezende, C A Monteiro et al ; <https://www.bmjjournals.org/lookup/doi/10.1136/bmjjournals-2025-087538>

« Mettre l'accent sur les aliments ultra-transformés « sains » revient à exagérer leurs bienfaits, à légitimer les discours de l'industrie et à occulter la priorité qui consiste à réduire la consommation globale, affirment Leandro Rezende et ses collègues. »

« Les multinationales agroalimentaires élargissent de plus en plus leur gamme d'aliments ultra-transformés « meilleurs pour la santé », « enrichis » et « fonctionnels », allant des snacks riches en protéines et des boissons enrichies en vitamines aux burgers à base de plantes. Présentés sous le couvert de la « sécurité nutritionnelle » et de l'« innovation durable », ces produits sont promus comme des solutions aux carences nutritionnelles et aux maladies liées à l'alimentation. Dans la pratique, cependant, ils permettent à l'industrie des aliments ultra-transformés de se présenter comme faisant partie de la solution tout en sapant les mesures d'étiquetage sur le devant des emballages, les restrictions commerciales et l' fiscale. Leur proposition s'appuie sur des modèles scientifiques qui privilégient les nutriments et les aliments plutôt que les habitudes alimentaires. Se concentrer sur les aliments ultra-transformés « sains » représente un recul scientifique et politique qui fragmente un message simple et fondé sur des preuves qui devrait guider la communication et les politiques, à savoir éviter le remplacement des régimes alimentaires établis de longue date, basés sur des aliments frais et peu transformés et des repas cuisinés, par des aliments ultra-transformés.

Messages clés : « Les aliments ultra-transformés sont un facteur majeur des maladies chroniques liées à l'alimentation ; ils doivent être considérés comme un modèle alimentaire et non comme des sous-groupes alimentaires isolés. Les études comparant des sous-groupes d'aliments ultra-transformés au reste de l'alimentation, plutôt qu'à leurs équivalents non ultra-transformés, confondent les effets de l'ultra-transformation avec les différences de type d'aliments ou de composition nutritionnelle. Les analyses de sous-groupes sont sujettes à des problèmes méthodologiques, notamment la confusion, les tests multiples, la faible variabilité de la consommation et la classification erronée de l'exposition. Le fait d'étiqueter certains aliments ultra-

**transformés comme étant sains légitime les discours de l'industrie, sème la confusion chez les consommateurs et détourne l'attention de l'objectif fondamental de santé publique qui consiste à réduire la consommation globale. »**

## **IJHPN – Partenariats des Nations Unies avec l'industrie de l'alcool**

**J Yue Yan Leung, S Casswell ; [https://www.ijhpm.com/article\\_4831.html](https://www.ijhpm.com/article_4831.html)**

**« Nous avons identifié des exemples de toutes les relations susmentionnées entre diverses entités des Nations unies et les plus grandes TNAC mondiales, notamment un don de l'industrie de l'alcool à la Fondation de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), créée pour maximiser les dons du secteur privé à l'OMS. L'objectif de ces engagements correspondait étroitement aux initiatives de responsabilité sociale des entreprises (RSE) de l'industrie de l'alcool, notamment la prévention de l'alcool au volant, l'éducation, la durabilité et la philanthropie. Ces activités impliquaient souvent un soutien aux pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) et aux femmes, qui constituent des marchés émergents pour les TNAC... »**

**« ... Les relations étendues de l'ONU avec les TNAC soulignent le pouvoir de ces grandes entreprises dans la construction de leur influence politique et l'incapacité de l'ONU à reconnaître les intérêts contradictoires de l'industrie de l'alcool avec la santé. Ces relations sapent le mandat de l'OMS en matière de promotion de la santé, mettant en péril l'intégrité et l'impartialité du système des Nations unies. ... »**

## **Revue internationale des déterminants sociaux de la santé et des services de santé - La main invisible, la blessure visible et les déterminants commerciaux de la santé : complicité des entités commerciales et catastrophe palestinienne**

**M Moziful Islam ; <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/27551938261417277>**

**« Les gens décrivent souvent la situation catastrophique qui prévaut actuellement en Palestine, en particulier dans la bande de Gaza, comme une crise politique et humanitaire. Cependant, un rapport récent (A/HRC/59/23) de la Rapporteuse spéciale des Nations Unies, Francesca Albanese, souligne la nécessité de comprendre les pratiques commerciales complexes des entreprises qui contribuent, directement ou indirectement, à cette catastrophe. Le rapport révèle un aspect critique mais souvent négligé de l'éthique de la santé publique : la complicité des entreprises dans des souffrances humaines sans précédent. Cet article montre comment les entités commerciales contribuent à nuire à la santé publique, en prenant la Palestine comme exemple significatif et urgent... »**

## **Santé planétaire**

### **Actualités sur le changement climatique – Pour preuve de la résilience de la transition énergétique, il suffit de regarder ce à quoi elle est confrontée**

**[Actualités sur le changement climatique](#) ;**

« Bien que la transition soit fragmentée et trop lente, elle est guidée par une nouvelle logique fondée sur la sécurité énergétique nationale et l'économie imbattable des énergies renouvelables. »

## Actualités sur le changement climatique – Le président de la COP30 appelle à la mise en place d'un système climatique à deux vitesses pour accélérer l'action au-delà du consensus

### Actualités sur le changement climatique

« **Le président de la COP30, André Aranha Corrêa do Lago**, a fait valoir dans une nouvelle lettre adressée aux parties que la conférence de Belém sur le climat avait « mis en lumière » les limites de la diplomatie climatique... **Alors que les divisions géopolitiques pèsent sur la diplomatie climatique, la coopération mondiale devrait passer à un système à deux vitesses, dans lequel de nouvelles coalitions mènent des actions rapides et concrètes parallèlement au processus décisionnel plus lent et consensuel des Nations unies**, a déclaré le président de la COP30... »

« Dans une **lettre** publiée mardi, le diplomate brésilien André Aranha Corrêa do Lago a écrit que le monde ne devrait pas abandonner le multilatéralisme climatique, mais lui permettre de « mûrir »... »

## HPW - Le monde entre dans une nouvelle ère de crise de l'eau, selon l'ONU

<https://healthpolicy-watch.news/world-enters-new-era-of-water-crisis-un-says/>

Voir également les actualités IHP de la semaine dernière. « **Le monde est entré dans l'ère de la « faillite hydrique mondiale** », les systèmes hydriques dont dépendent six milliards de personnes et la moitié de la production alimentaire mondiale étant poussés au-delà du point de non-retour, selon un **rapport des Nations Unies (ONU)**. Ce rapport marque la première fois que les scientifiques de l'ONU déclarent les systèmes hydriques « en faillite » plutôt que « sous pression » ou « en crise », une distinction qui dénote des dommages irréversibles aux systèmes hydriques naturels, par opposition à des pénuries aiguës et limitées dans le temps dues à des facteurs tels que les conditions météorologiques, une forte demande ou des chocs économiques... ».

## Nature (Commentaire) - Dépasser 1,5 °C nécessite de repenser la responsabilité dans la politique climatique

G Ganti et al ; <https://www.nature.com/articles/d41586-026-00247-y>

« Une base scientifique est nécessaire pour établir les responsabilités des nations dans un monde plus chaud et « dépassé ».

- **Commentaire connexe dans Nature** : [Alors que nous dépassons 1,5 °C, nous devons remplacer les limites de température par des objectifs en matière d'énergie propre](#) (par K A Quagraine, M Lynas et al) ;

« Des objectifs réalisables sont nécessaires pour guider le monde vers ce qui doit être fait le plus rapidement possible : **la transition des économies vers des sources d'énergie propres.** » (concernant la « transition vers les énergies propres »)

## FT – Michael Bloomberg porte ses dépenses en faveur du climat à plus de 3 milliards de dollars

FT ;

« Les dépenses de Michael Bloomberg pour la « lutte mondiale contre le changement climatique » ont dépassé les 3 milliards de dollars en dix ans, y compris une récente augmentation des contributions à l'organisme des Nations unies chargé du climat, alors que le soutien financier général diminue à l'ère Trump. »

« Selon une analyse du FT, l'homme de 83 ans s'est engagé à verser près de 270 millions de dollars à deux initiatives climatiques dans le cadre du sommet COP30 de l'ONU à la fin de l'année dernière, par l'intermédiaire de son organisation Bloomberg Philanthropies, le financement provenant de sa fondation familiale et de dons à titre individuel. L'organisation philanthropique a confirmé pour la première fois l'ampleur des contributions de M. Bloomberg en faveur du climat au cours de la dernière décennie. « Par l'intermédiaire de Bloomberg Philanthropies, Mike a fait de l'environnement une priorité absolue, en engageant plus de 3 milliards de dollars dans la lutte mondiale contre le changement climatique », a-t-il déclaré.

« ... À titre de comparaison, la Fondation Rockefeller, autre soutien important de l'action climatique, s'est engagée à dépenser 1 milliard de dollars sur cinq ans. »

« Bill Gates, qui investit et fait des dons depuis longtemps à des entreprises et des organisations axées sur le réchauffement climatique, a appelé l'année dernière l'ONU et d'autres agences à repenser leurs dépenses climatiques à la lumière des réductions de l'aide américaine. Selon lui, si le changement climatique aurait des conséquences graves, il ne conduirait pas à la disparition de l'humanité et il faudrait consacrer davantage d'argent aux vaccins. »

« Le fonds philanthropique Bezos Earth Fund de Jeff Bezos a mis fin à son soutien à l'initiative Science Based Targets Initiative après l'expiration d'une subvention de 18 millions de dollars sur trois ans... »

## Guardian - Le nombre de personnes vivant dans des conditions de chaleur extrême devrait doubler d'ici 2050 si la température augmente de 2 °C, selon une étude

<https://www.theguardian.com/environment/2026/jan/26/number-of-people-living-in-extreme-heat-to-double-by-2050-if-2c-rise-occurs-study-finds>

« Les scientifiques s'attendent à ce que 41 % de la population mondiale prévue soit confrontée à ces conditions extrêmes, « aucune région du monde » n'étant épargnée.

Le nouvel article a été publié dans Nature Sustainability.

## BMJ - La perte de la nature menace la sécurité nationale du Royaume-Uni, avertissent les chefs des services de renseignement

<https://www.bmjjournals.org/content/392/bmj.s165>

« L'effondrement des écosystèmes mondiaux représente un risque élevé pour la sécurité nationale et la prospérité du Royaume-Uni, ont averti les responsables des services de renseignement du gouvernement. »

« Un nouveau rapport, intitulé *Global Biodiversity Loss, Ecosystem Collapse and National Security* (Perte de biodiversité mondiale, effondrement des écosystèmes et sécurité nationale), indique que la « grave dégradation ou l'effondrement » des écosystèmes présente une série de risques, notamment des pénuries alimentaires et des hausses de prix, des conflits mondiaux, de nouvelles zoonoses et la perte de ressources pharmaceutiques.

... Ce rapport de 14 pages indique que la forêt amazonienne, la forêt congolaise, les forêts boréales, l'Himalaya et les récifs coralliens et mangroves d'Asie du Sud-Est revêtent une importance stratégique particulière pour le Royaume-Uni. Ces six écosystèmes sont riches en biodiversité et essentiels pour les sociétés humaines, car ils soutiennent les cycles climatiques, hydrologiques et météorologiques dont dépend la production alimentaire, selon le rapport... »

« ... « Cette évaluation montre que la perte de biodiversité n'est pas une préoccupation environnementale lointaine, mais un risque réel et croissant pour la sécurité nationale, qui mérite le même sérieux et la même attention que toute autre menace pesant sur le Royaume-Uni », a déclaré Nathalie Seddon, professeure de biodiversité à l'université d'Oxford et directrice de la Nature Based Solutions Initiative... »

## Guardian - Augmentation spectaculaire des violences liées à l'eau enregistrée depuis 2022

<https://www.theguardian.com/environment/2026/jan/23/water-related-violence-increase-pacific-institute>

« Selon les experts, la crise climatique, la corruption et le manque ou la mauvaise utilisation des infrastructures font partie des facteurs à l'origine des conflits liés à l'eau. »

« Les violences liées à l'eau ont presque doublé depuis 2022 et peu de mesures sont prises pour comprendre et contrer cette tendance et prévenir de nouveaux risques et leur aggravation, selon les experts. Selon le **Pacific Institute**, un groupe de réflexion basé aux États-Unis, 419 incidents de violence liés à l'eau ont été enregistrés en 2024, contre 235 en 2022. L'institut a compilé des preuves de centaines d'années de conflits liés à l'eau, y compris des cas où l'eau a été un déclencheur de violence, une arme de conflit ou une victime de conflit... »

## Nature (World View) - Comment bien manger dans les limites de la Terre

J Rockström ; <https://www.nature.com/articles/d41586-026-00236-1>

« Un changement alimentaire, soutenu par des politiques audacieuses, est essentiel pour une planète durable. » (concernant le régime alimentaire Planetary Health Diet mis à jour, voir le rapport d'octobre dernier)

PS : « ... Mais cette transformation aura un coût, puisqu'elle nécessitera un investissement estimé à 500 milliards de dollars américains par an. Cependant, les bénéfices nets — environ 5 000 à 10 000 milliards de dollars — l'emportent largement sur ces coûts et reflètent les dépenses de santé

évitées grâce à une alimentation plus saine, à la réduction des dommages climatiques et à la diminution de la dégradation de l'environnement. »

### **Climate & Community Institute - Scaling Climate Finance in a Broken System**

L Merling et al ; <https://climatecommunityinstitute.substack.com/p/scaling-climate-finance-in-a-broken>

« La réforme de l'architecture financière internationale occupera-t-elle le devant de la scène ? »

« ... Parmi les développements les plus marquants, citons le lancement officiel de la Feuille de route de Bakou à Belém (la Feuille de route), un processus visant à porter le financement climatique à au moins 1 300 milliards de dollars par an d'ici 2035 pour les pays en développement. La Feuille de route témoigne d'une prise de conscience politique croissante du fait que l'action climatique ne peut progresser à l'échelle requise sans des flux financiers beaucoup plus importants et plus prévisibles, et elle a contribué à placer les débats financiers de longue date au centre de l'agenda climatique des Nations unies... ... Dans le même temps, la Feuille de route ne s'attaque pas aux caractéristiques structurelles du système financier mondial qui déterminent la manière dont les financements sont effectivement accordés. Le problème central n'est pas simplement le manque de financement climatique, mais les inégalités profondément ancrées dans l'architecture financière internationale qui déterminent les conditions d'accès des différents pays au financement... »

« Des initiatives telles que le Fonds pour le financement des forêts tropicales (TFFF), lancé lors de la COP30, éludent ces questions et se tournent plutôt vers des « innovations » visant à orienter les ressources publiques vers des efforts visant à attirer des capitaux privés. ... »

« ... Comme nous l'avons détaillé dans nos récents travaux sur la politique industrielle verte et l'architecture financière internationale, une action climatique transformatrice ne dépend pas uniquement de la mobilisation de fonds marginaux. Ce qu'il faut, c'est une stratégie de développement capable d'opérer une transformation structurelle à grande échelle. La politique industrielle verte offre une telle voie. Elle combine investissement public, coordination stratégique et planification à long terme pour renforcer les capacités de production, faire évoluer les économies vers des modèles non extractifs et aligner l'action climatique sur l'emploi, l'équité et le développement... »

« Mais la politique industrielle verte ne peut fonctionner indépendamment de la finance mondiale. Elle dépend de trois conditions que l'architecture financière actuelle sape systématiquement : des finances publiques à long terme, prévisibles et abordables ; une marge de manœuvre politique pour déployer des stratégies industrielles ; et une stabilité macrofinancière qui protège les investissements dans le temps... »

PS : « La **Colombie** offre un exemple de la manière de commencer... »

## Global Policy Journal - Au-delà de l'obstruction : repenser l'extrême droite et la gouvernance climatique

N Hall ; <https://www.globalpolicyjournal.com/blog/30/01/2026/beyond-obstruction-rethinking-far-right-and-climate-governance>

« On suppose souvent que les gouvernements d'extrême droite font obstacle à la coopération mondiale en matière de climat, mais la réalité est beaucoup plus complexe, comme le montre notre recherche actuelle. Quand et pourquoi certains dirigeants d'extrême droite s'engagent-ils auprès des institutions environnementales internationales ? » En citant notamment l'Italie et l'Inde.

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

### Bioéthique dans les pays en développement – Le lenacapavir et les veines ouvertes de l'Amérique latine

Alejandra Guadalupe Armenta Espinoza & Timothy Daly ;  
<https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/dewb.70023>

« Le lenacapavir est une innovation importante pour la prévention du VIH, mais la licence volontaire accordée par Gilead pour le lenacapavir exclut actuellement 11 pays d'Amérique latine. ... »

« L'exclusion des pays d'Amérique latine qui ont accueilli les essais cliniques et dont les communautés ont activement participé au programme de licence volontaire sans redevance de Gilead pour le lénacapavir générique viole le critère d'Helsinki de réciprocité envers les communautés vulnérables. En tant que sponsor bénéficiant de la participation de la communauté, nous considérons que Gilead est tenu d'améliorer l'accès à cette innovation en matière de PrEP à action prolongée en élargissant la disponibilité du lénacapavir générique dans les pays d'Amérique latine qui ont accueilli les essais cliniques. »

PS : « Comme l'a si bien dit l'écrivain uruguayen Eduardo Galeano dans *Las Venas Abiertas de América Latina* [Les veines ouvertes de l'Amérique latine], au cours des cinq derniers siècles, la région a été pillée par les entreprises impérialistes. Dans les essais PURPOSE 2 sur le Lenacapavir, les participants latino-américains en situation de vulnérabilité ont littéralement ouvert leurs veines pour contribuer au développement de cette innovation potentiellement révolutionnaire dans la prévention du VIH, mise au point par la société pharmaceutique nord-américaine Gilead, qui a l'occasion de modifier la dynamique néocoloniale du pouvoir dans la région... »

### Guardian - « L'accord mère » : l'UE et l'Inde signent un accord de libre-échange

<https://www.theguardian.com/business/2026/jan/27/eu-and-india-sign-free-trade-agreement>

« Cet accord devrait faciliter l'accès des voitures et du vin européens, en échange des exportations indiennes de textiles, de pierres précieuses et de produits pharmaceutiques. »

- Voir également [\*\*Euractiv - L'UE et l'Inde réduisent les droits de douane sur les produits pharmaceutiques dans le cadre d'un nouvel accord commercial\*\*](#) (accès restreint)

« L'accord conclu par l'UE avec la « pharmacie du monde » prévoit des réductions tarifaires en échange de règles plus strictes. »

### **BMJ GH - Les flexibilités des ADPIC contribuent à modifier les politiques et les pratiques afin d'améliorer l'accès aux médicaments : données de 2001 à 2024**

M Dunn, Ellen 't Hoen et al ; <https://gh.bmj.com/content/11/1/e021481>

« Cette étude portant sur la période 2001-2024 présente l'examen le plus complet des utilisations ou des utilisations potentielles des licences obligatoires et de la mesure de transition pour les PMA depuis l'adoption de la Déclaration de Doha sur les ADPIC et la santé publique, y compris les cas non signalés précédemment et la validation de tous les cas. Les flexibilités prévues par l'accord ADPIC restent un outil courant utilisé par les membres de l'OMC pour améliorer l'accès aux médicaments, avec 199 cas signalés entre 2001 et 2024 (principalement des licences obligatoires (n = 149) et la mesure transitoire pharmaceutique pour les PMA (pays les moins avancés) (n = 46)). »

« Les activités de licence obligatoire dans les pays à revenu élevé ont augmenté au fil du temps, sous l'effet du coût élevé des traitements contre le cancer et les maladies rares et de l'intérêt accru suscité par la pandémie de COVID-19. Aucun pays n'a invoqué publiquement son droit d'utiliser la mesure transitoire pharmaceutique pour les PMA depuis 2009, probablement en raison de l'absence d'obligation de notification et peut-être aussi de l'utilisation accrue des licences volontaires. »

PS : « Cet article devrait éclairer l'examen triennal de l'Accord sur les ADPIC par l'OMC, tel que proposé par la Colombie et actuellement à l'étude. »

- Couverture via Stat+ [\*\*Une étude révèle que davantage de pays à revenu élevé ont eu recours à des licences obligatoires pour accéder à des médicaments\*\*](#)

« Le nombre de licences demandées par les pays riches a considérablement augmenté entre 2005 et 2024. »

### **Cidrap News - Le directeur de Moderna : la société n'investira pas dans de nouveaux essais cliniques de phase avancée pour les vaccins**

<https://www.cidrap.umn.edu/misc-emerging-topics/moderna-chief-company-won-t-invest-new-late-stage-vaccine-trials>

« Le PDG de Moderna, Stéphane Bancel, a déclaré que la société ne prévoyait pas d'investir dans de nouveaux essais cliniques de phase avancée pour les vaccins en raison de l'opposition croissante des responsables de la santé aux États-Unis à la vaccination. Il a fait ces commentaires la semaine dernière lors du Forum économique mondial à Davos, en Suisse. »

« Vous ne pouvez pas rentabiliser votre investissement si vous n'avez pas accès au marché américain », a déclaré M. Bancel à Bloomberg TV. Il a ajouté que le marché des vaccins aux États-Unis était beaucoup plus restreint, car les directives anti-vaccination sont devenues la norme... »

**Université de Boston (Groupe sur les politiques de développement mondial) - Ce que la nouvelle politique de l'UE en matière de licences obligatoires signifie pour la gouvernance mondiale en matière de santé et la flexibilité pour les pays à revenu intermédiaire**

R Trasher et al ; <https://www.bu.edu/gdp/2026/01/23/what-the-eus-new-compulsory-licensing-policy-signals-for-global-health-governance-and-flexibilities-for-middle-income-countries/>

Dans un [rapport récent](#), des chercheurs du [groupe de travail sur les traités commerciaux et d'investissement et l'accès aux médicaments](#) du Centre de politique de développement mondial de l'Université de Boston examinent dans quelle mesure un ensemble sélectionné de pays à revenu intermédiaire ont intégré les dispositions clés de l'Accord sur les ADPIC dans leurs propres lois sur les licences obligatoires. Cette étude compare le libellé des lois de différents pays, puis les évalue par rapport à une liste plus complète de dispositions en matière de licences obligatoires qui pourraient contribuer à améliorer l'accès aux produits de santé en tant que meilleures pratiques. Si chacun des pays étudiés a adopté une législation pertinente, ils diffèrent considérablement dans leur adoption des divers aspects bénéfiques de ces lois et pourraient tirer profit d'une plus grande flexibilité en matière de santé... ».

« ... L'étude a examiné dans quelle mesure les pays [généralement exclus](#) des licences volontaires ont intégré des flexibilités conformes à l'accord ADPIC dans leurs lois nationales sur les licences obligatoires, de manière à rendre ces lois aussi efficaces et faciles à utiliser que le permettent les règles mondiales. Les pays évalués sont l'Algérie, l'Argentine, la Chine, la Colombie, l'Équateur, la Jordanie, la Malaisie, le Mexique, le Panama, le Pérou, les Philippines, la Roumanie, la Thaïlande, la Turquie et l'Ukraine, qui ont tous été exclus des licences volontaires du PMP dans le passé... ».

PS : « [L'Accord de libre-échange continental africain](#) et [l'Association des nations de l'Asie du Sud-Est](#) mènent tous deux des négociations actives qui pourraient répondre à la nécessité pour chaque région d'élaborer une politique régionale en matière de propriété intellectuelle et un mécanisme régional d'action des licences obligatoires. En s'inspirant de l'UE, ils pourraient améliorer considérablement les résultats en matière de santé de leurs États membres et être mieux préparés à la prochaine crise sanitaire mondiale... »

**Lettre du Lancet – Les médicaments contre le cancer restent absents des indicateurs d'accès mondial**

K Jenei et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)02501-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)02501-2/fulltext)

« Le cancer est aujourd'hui une cause majeure de mortalité prématurée dans toutes les régions, mais le système de santé mondial n'est toujours pas en mesure de répondre aux questions fondamentales concernant l'accès aux médicaments essentiels contre le cancer. Les dépenses en médicaments oncologiques ont atteint 223 milliards de dollars américains en 2023, mais il n'existe aucun mécanisme mondial permettant de vérifier si ces médicaments sont disponibles, abordables

ou utilisés de manière appropriée. **Cette absence d'indicateurs réguliers est devenue un obstacle structurel à la planification et à la responsabilisation. »**

« ... La mise à jour 2025 d'un indicateur révisé pour l'accès aux médicaments dans le cadre de l'objectif 3.b des objectifs de développement durable met en évidence cette négligence plus générale. Le nouvel indice composite s'appuie sur des indicateurs de suivi existants, dont la plupart se concentrent sur les maladies infectieuses ou la santé reproductive. Aucune mesure ne rend compte de l'accès aux médicaments contre le cancer. Cette approche renforce les modèles d'investissement historiques et laisse l'oncologie en dehors du cadre mondial de surveillance. **L'OMS et ses partenaires pourraient prendre des mesures concrètes... »**

## **La gouvernance de la santé dans un monde turbulent : présentation d'une nouvelle commission Lancet**

C M Brux, R Horton, O P Ottersen et al ;

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00145-5/abstract](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00145-5/abstract)

« Plus d'une décennie s'est écoulée depuis la publication du rapport de la Commission Lancet-Université d'Oslo sur la gouvernance mondiale en matière de santé en 2014... »

L'éditorial distingue ensuite **des tendances inquiétantes et d'autres plus positives.**

Et conclut : « ... le paysage actuel est celui de crises en cascade, qui se cumulent et s'entrecroisent, dans lequel la santé, l'équité, la durabilité et la paix sont subordonnées à des objectifs politiques, militaires et économiques. **Cela nécessite rien de moins qu'une transformation décoloniale vers un nouveau multilatéralisme ancré dans l'équité, les valeurs communes et la responsabilité.** Les pays à faible revenu et à revenu intermédiaire doivent prendre l'initiative et co-concevoir des solutions mondiales, les capacités locales et régionales doivent être renforcées, et la production et la diffusion des connaissances doivent être démocratisées. **Les systèmes de gouvernance et les systèmes économiques doivent être reconfigurés vers une interdépendance équitable, la durabilité et le bien-être.** La santé, l'éducation, la sécurité alimentaire et les technologies essentielles doivent être considérées comme des biens publics mondiaux. Dans tous les domaines, l'équité – épistémique, intergénérationnelle, socio-économique, mondiale, raciale et de genre – **doit être le dénominateur commun**, en tant que résultat mesurable et impératif moral.

« Avec un engagement envers cette vision optimiste et tournée vers l'avenir, **la nouvelle Commission Lancet sur la gouvernance mondiale en matière de santé** réunit un groupe diversifié d'experts interdisciplinaires **qui identifieront et évalueront les grandes tendances clés ayant une importance pour la santé mondiale et l'équité en matière de santé mondiale dans les domaines géopolitique, économique, écologique, technologique et socioculturel.** Les fonctions et dysfonctionnements de la gouvernance seront analysés, tout comme les dynamiques de pouvoir et les processus à travers lesquels les inégalités en matière de santé sont produites et propagées. **En fin de compte, la Commission abordera les questions suivantes : que faut-il faire, comment, quand et par qui ?** Le rapport final présentera des recommandations et des pistes novatrices en matière de gouvernance, dans le but de stimuler une transformation de la gouvernance mondiale au service de l'équité, de la durabilité et de la justice en matière de santé.

## Quelques autres rapports, lignes directrices et documents de la semaine

### Analyse et évaluation mondiales de l'assainissement et de l'eau potable par l'ONU-Eau (rapport GLAAS de l'ONU-Eau)

<https://www.who.int/news/item/26-01-2026-new-un-water-findings--stronger-wash-systems-needed-for-safe-drinking-water--sanitation-and-hygiene-for-all>

« Des mesures urgentes sont nécessaires pour renforcer les systèmes nationaux d'approvisionnement en eau, d'assainissement et d'hygiène (WASH) afin que les pays puissent accélérer les progrès vers la réalisation de l'objectif de développement durable (ODD) n° 6 et protéger la santé, en particulier face aux risques climatiques croissants et aux épidémies récurrentes. »

« Les nouvelles conclusions du rapport « État des systèmes d'eau potable, d'assainissement et d'hygiène : mise à jour mondiale 2025 », le rapport GLAAS (Global Analysis and Assessment of Sanitation and Drinking-Water) de l'ONU-Eau élaboré conjointement par l'OMS et l'UNICEF, fournissent un tableau complet des obstacles qui freinent les services WASH. .... Dans tous les pays, la tendance est claire : des plans existent, mais les capacités de mise en œuvre sont faibles. De nombreux pays ont mis en place des politiques et des objectifs, mais leur mise en œuvre est entravée par la fragmentation, le manque de main-d'œuvre et un financement qui ne se traduit pas de manière fiable en résultats... »

« ... Malgré des progrès constants à l'échelle mondiale, les besoins non satisfaits restent considérables. Les estimations du Programme commun de surveillance OMS/UNICEF (JMP) montrent que **2,1 milliards de personnes n'ont toujours pas accès à une eau potable gérée de manière sûre, 3,4 milliards n'ont pas accès à des installations sanitaires gérées de manière sûre et 1,7 milliard n'ont pas accès à des services d'hygiène de base.** .... Ces lacunes ont **de graves conséquences sur la santé** : au moins 1,4 million de personnes sont décédées en 2019 de causes évitables liées à l'insalubrité de l'eau et à l'insuffisance des installations sanitaires, et en 2024, plus de 560 000 cas de choléra et 6 000 décès ont été signalés dans 60 pays. »

« Le rapport a été publié lors de l'ouverture de la réunion préparatoire de haut niveau pour la Conférence des Nations unies sur l'eau de 2026 (26-27 janvier 2026, Dakar, Sénégal), co-organisée par le Sénégal et les Émirats arabes unis, en amont de la conférence principale qui se tiendra en décembre 2026... »

### L'OMS exhorte les écoles du monde entier à promouvoir une alimentation saine pour les enfants

<https://www.who.int/news/item/27-01-2026-who-urges-schools-worldwide-to-promote-healthy-eating-for-children>

« Une alimentation saine à l'école peut aider les enfants à développer des habitudes alimentaires saines pour la vie, selon l'Organisation mondiale de la santé (OMS), qui a publié de nouvelles lignes directrices mondiales sur les politiques et les interventions fondées sur des données probantes visant à créer des environnements alimentaires scolaires sains. Pour la première fois, l'OMS

conseille aux pays d'adopter une approche globale qui garantit que les aliments et les boissons fournis dans les écoles et disponibles dans l'ensemble de l'environnement alimentaire scolaire sont sains et nutritifs... ».

## Divers

### Guardian – L'horloge de l'apocalypse à 85 secondes avant minuit face aux menaces de la crise climatique et de l'IA

<https://www.theguardian.com/us-news/2026/jan/27/doomsday-clock-seconds-to-midnight>

« La planète se rapproche de la destruction alors que la Russie, la Chine et les États-Unis deviennent plus agressifs et nationalistes, selon un groupe de défense (membres du Bulletin of the Atomic Scientist).

Les scientifiques ont cité **les risques de guerre nucléaire, la crise climatique, l'utilisation abusive potentielle des biotechnologies et l'utilisation croissante de l'intelligence artificielle sans contrôles adéquats** lors de leur annonce annuelle, qui évalue à quel point l'humanité est proche de sa fin... »

« ... La confiance et la coopération internationales sont essentielles car, « si le monde se divise en deux camps opposés, dans une approche à somme nulle, cela augmente la probabilité que nous perdions tous », a déclaré Daniel Holz, président du comité scientifique et de sécurité du groupe... »

Le groupe a également mis en évidence **les sécheresses, les vagues de chaleur et les inondations liées au réchauffement climatique, ainsi que l'incapacité des pays à adopter des accords significatifs pour lutter contre le réchauffement climatique**, soulignant les efforts de Donald Trump pour promouvoir les combustibles fossiles et entraver la production d'énergies renouvelables. »

### IISD - Leadership éclairé pour un programme mondial de développement durable après 2030

<https://sdg.iisd.org/commentary/guest-articles/thought-leadership-for-a-post-2030-global-sustainable-development-agenda/>

« Des chercheurs de l'Institut de l'environnement de Stockholm et de l'université Monash ont mis en place une initiative de leadership éclairé pour le prochain programme mondial de développement durable : l'initiative Post-2030. »

« Le groupe de plus de 35 experts du monde entier s'est réuni pour la deuxième fois en décembre 2025 afin d'étudier les principales demandes politiques et les besoins des parties prenantes, et d'identifier des moyens concrets permettant à la science de soutenir la prise de décision en faveur du développement durable au-delà de 2030. **Un premier résultat collectif a récemment été publié dans Science, proposant une approche fondée sur la théorie du changement pour concevoir et évaluer des propositions pour un cadre post-2030...** »

- Connexes : [IISD – Le pouvoir normatif des ODD : universalité, indivisibilité, ne laisser personne de côté](#)

« L'Agenda 2030 a défini le cadre normatif en articulant les trois principes fondamentaux du développement durable. Nous devons veiller à ce que toute discussion sur l'héritage de l'Agenda 2030 ou sur ce qui va suivre dépasse les progrès décevants réalisés dans la mise en œuvre des objectifs et tienne compte des succès normatifs... » (C'était le bon vieux temps, mon ami, nous pensions qu'il ne finirait jamais... #soupir)

## Nature Health – Un partenariat de 1,84 milliard d'euros pour stimuler la recherche médicale en Afrique

<https://www.nature.com/articles/s44360-025-00046-1>

« *Michael Makanga s'entretient avec Nature Health au sujet du Partenariat des pays européens et en développement pour les essais cliniques, un partenariat entre l'Afrique et l'Europe qui existe depuis deux décennies et qui vise à mener des essais cliniques* dans le cadre d'une collaboration mondiale sur mesure. »

« La santé mondiale traverse une crise de financement, et les États-Unis et de nombreux pays européens réduisent leurs budgets d'aide. Mais **une rare lueur d'espoir et de constance vient du Partenariat des pays européens et en développement pour les essais cliniques (EDCTP)**, une collaboration vieille de 21 ans entre l'Union européenne, 15 gouvernements européens et 31 gouvernements africains et le secteur privé, y compris l'industrie pharmaceutique et les organisations philanthropiques. Global Health EDCTP3 est la troisième édition de ce partenariat et dispose d'un **budget de 1,84 milliard d'euros** pour financer des essais cliniques et des capacités connexes sur les maladies infectieuses liées à la pauvreté et négligées... ».

## Événements mondiaux dans le domaine de la santé

### PMAC Bangkok (en cours)

Consultez le [message des coprésidents du comité d'organisation international](#).

Thème de cette année : **Naviguer dans la transition démographique mondiale grâce à des politiques innovantes : une approche centrée sur l'équité.**

## Gouvernance mondiale de la santé et gouvernance de la santé

Geneva Health Files - Qui est qui au siège de l'Organisation mondiale de la santé : un organigramme interactif

[Geneva Health Files](#)

(accès restreint) L'organigramme après la restructuration.

**BWI 80 (rapport) - Affronter l'avenir : naviguer dans les bouleversements, instaurer la confiance**

<https://www.bwi80.org/>

« Après une année de consultations mondiales avec des ministres, des dirigeants de la société civile, des financiers et des praticiens, le message était clair : **les institutions de Bretton Woods (IBW)** doivent être plus à l'écoute, naviguer avec prudence dans les complexités géopolitiques actuelles et résister à la tentation de prendre parti. Elles doivent avant tout donner la priorité aux pays individuels, et non aux priorités politiques d'actionnaires influents. ... Les trois priorités qui se renforcent mutuellement et qui sont soulignées dans ce rapport – l'appropriation par les pays, le financement accru de l'e et la modernisation de la gouvernance – ne sont pas des objectifs isolés. Elles sont interdépendantes et chacune d'entre elles est indispensable à une réforme efficace... »

Argument principal : voir [ici](#). (20 p.)

**ECDPM (Commentaire) - Comment l'Europe va-t-elle élaborer et naviguer entre de nouvelles alliances variables ?**

<https://ecdpm.org/work/how-will-europe-craft-and-navigate-new-variable-alliances>

« **Sophie Desmidt** met en garde contre le fait que le mépris croissant des États-Unis pour les normes internationales marque un point de rupture pour l'identité multilatérale de l'Europe. **Elle soutient que l'UE doit prendre l'initiative d'élaborer un nouvel ordre mondial pour naviguer dans le « monde moins un » d'Amitav Acharya.** »

PS : également à propos de la « multiplexité » : « ... Cette approche fait écho à l'optimisme du « monde moins un » de l'universitaire en relations internationales Amitav Acharya, qui s'appuie sur la « multiplexité » (et pas seulement sur la multiplicité des pôles en conflit). La multiplexité ne concerne pas un ordre mondial unique, mais plusieurs ordres qui se chevauchent et un ensemble disparate de constellations spécifiques à certaines questions : par exemple, en matière de paix et de sécurité, avec des initiatives de haut niveau ou régionales, ou en matière de climat et de numérique, avec une coopération interrégionale plus forte. La multiplexité diffère du minilatéralisme, car les acteurs non étatiques (secteur privé, plateformes, assureurs, entreprises de logistique, organisations régionales) sont des acteurs structurels, et non des accessoires... ».

## Collège d'Europe (document d'orientation) - Décrypter la structure financière du Global Gateway : un regard critique sur la logique de développement

G M P Vico et al ;

[https://www.coleurope.eu/sites/default/files/uploads/page/policy\\_paper\\_vol6\\_.pdf](https://www.coleurope.eu/sites/default/files/uploads/page/policy_paper_vol6_.pdf)

« En raison de son approche axée sur le secteur privé, le Global Gateway contredit le discours sur le développement initialement promu par les institutions européennes et enfreint le règlement NDICI-GE dans lequel il s'inscrit. Ce document d'orientation soutient que les profits accumulés par les entreprises européennes, le manque d'investissements dans des secteurs clés du développement dans les pays bénéficiaires, le volume limité des subventions et le recours croissant aux facilités de crédit à l'exportation dans le cadre de l'initiative en font un **moyen de promouvoir les intérêts commerciaux plutôt qu'une véritable politique de développement**. Les principales recommandations incluent le **cadrage officiel du Global Gateway comme une politique commerciale plutôt que comme une initiative de financement du développement... »**

## Devex – Retard dans l'attribution des aides britanniques ; de nouveaux chiffres promis « dès que possible »

<https://www.devex.com/news/uk-aid-allocation-delayed-new-numbers-promised-as-soon-as-possible-111756>

« La ministre britannique de l'Aide, Jenny Chapman, a également remis en question l'avenir de l'organisme indépendant chargé de surveiller l'aide du pays. »

« La ministre britannique du Développement international a confirmé la semaine dernière que les allocations d'aide pluriannuelles pour 2026-2029 n'avaient toujours pas été publiées, plusieurs mois après la date prévue pour leur publication , alors que le ministère des Affaires étrangères, du Commonwealth et du Développement est confronté à une réduction de 40 % des dépenses consacrées au développement à l'étranger. La ministre du Développement, Jenny Chapman, a également laissé entendre lors d'une audition parlementaire qu'il pourrait être nécessaire de repenser le contrôle de l'aide lui-même. »

PS : « Mme Chapman a défendu le passage du Royaume-Uni des programmes bilatéraux aux institutions multilatérales, arguant que cette approche permet au FCDO de conserver son influence malgré une forte réduction de ses ressources. Elle a déclaré à la commission que le gouvernement avait l'intention de donner la priorité au financement des grandes institutions multilatérales telles que la Banque mondiale, le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, et la Banque africaine de développement... ».

## Revue d'économie politique internationale - L'économie morale des priorités mondiales : fusionner profit et devoir public dans la gouvernance de la malnutrition

Juanita Uribe ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09692290.2026.2615410>

Lecture recommandée. « Cet article examine un changement dans les discours qui justifient l'attention portée aux problèmes dans la gouvernance mondiale. Alors que les appels au bien

public et au gain privé étaient autrefois invoqués comme des motifs distincts et souvent contradictoires pour l'action collective, les discours contemporains sur la gouvernance les alignent de plus en plus. Pour comprendre ce changement, je soutiens qu'il faut adopter une perspective d'économie morale qui puisse rendre compte des nouveaux enchevêtrements entre profit et obligation morale à une époque où les arrangements hybrides et le langage de la collaboration entre les parties prenantes sont devenus monnaie courante. Sur le plan empirique, l'article retrace comment la malnutrition est passée d'une reconnaissance épisodique à une importance sans précédent au sein de l'architecture de gouvernance des Nations unies (ONU) après 2008. Il soutient que deux pratiques ont été au cœur de ce changement : la communalisation des solutions de marché et la reformulation du problème comme une opportunité gagnant-gagnant. L'article souligne la nécessité d'une réintégration analytique de la moralité dans l'économie politique internationale (EPI), non seulement dans le cadre des pratiques financières ou commerciales, mais aussi dans le cadre d'une transformation plus large de la manière dont le « commun » mondial est articulé. Plus largement, l'analyse montre que les discours moraux peuvent fonctionner non pas comme un remède au capitalisme, mais comme l'un des moyens par lesquels celui-ci ancre ses principes fondamentaux au cœur de la vie publique. »

### Project Syndicate - Trump a abandonné le monde

Gordon Brown ; <https://www.project-syndicate.org/commentary/trump-withdrawal-from-international-organizations-is-harmful-not-popular-by-gordon-brown-2026-01>

« La décision du président Donald Trump de retirer les États-Unis de 66 organisations internationales vise ostensiblement à réduire le gaspillage, mais l'inclusion d'agences soutenant les filles et les femmes souligne le caractère arbitraire et vindicatif de cette mesure. Elle aura des conséquences désastreuses pour les populations du monde entier. »

Notamment : « L'administration Trump suppose à tort que les Américains et les ressortissants étrangers soutiennent le démantèlement des organisations internationales. Mais la grande majorité des gens souhaitent que les pays travaillent ensemble pour résoudre les problèmes communs. Dans un récent [sondage d'opinion publique](#) mené dans 34 pays, couvrant toutes les régions, plus de 90 % des personnes interrogées ont déclaré que la coopération internationale était essentielle pour la santé mondiale, la protection des droits humains et la prévention des conflits. Seuls 5 à 6 % des personnes interrogées, et pas plus de 7 % dans aucune région, pensent, comme semble le faire l'administration Trump, que cette collaboration est « généralement une perte de temps et de ressources... ». »

« De plus, contrairement aux rapports faisant état d'un scepticisme croissant à l'égard du multilatéralisme, les personnes interrogées ont souvent déclaré faire davantage confiance aux organisations internationales qu'à leur propre gouvernement. La confiance dans l'OMS s'élève à 60 % à l'échelle mondiale (atteignant 85 % en Afrique subsaharienne), tandis que la confiance dans l'ONU est de 58 %... »

### Cambridge Review of International Affairs - Sur la médicalisation de la politique mondiale : une conversation avec Roberto Esposito

M Riemann et al <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09557571.2025.2564262#abstract>

À découvrir.

## Financement mondial de la santé

### ODI - Que feront les experts en finances publiques d'ODI Global en 2026 ?

<https://odi.org/en/insights/what-will-odi-globals-public-finance-experts-be-looking-at-in-2026/>

« La fragmentation de l'ordre mondial ajoute aux défis que représente la prise de mesures collectives sur des questions centrales pour la mission d'ODI Global, notamment l'intelligence artificielle, le changement climatique, le commerce et le développement international. Elle **exerce également une pression supplémentaire sur les finances publiques à un moment où la dette publique mondiale dépasse les 100 000 milliards de dollars américains** et où les institutions fiscales sont mises à rude épreuve. Dans ce contexte, **nous mettons en évidence certaines questions qui retiendront l'attention de nos experts en finances publiques cette année...** »

### Devex Pro - Tendances à surveiller en matière de financement du développement en 2026

<https://www.devex.com/news/development-finance-trends-to-watch-in-2026-111740>

(accès restreint) « **De la mobilisation de capitaux privés à la pression exercée sur les banques multilatérales de développement et les institutions financières de développement, en passant par un recentrage géographique et des solutions en monnaie locale pour servir davantage les intérêts propres.** Voici ce à quoi il faut s'attendre. »

### FT – L'ONU recherche des financements privés pour des projets de développement

[FT](#) ;

« **L'ONU se tourne vers les entreprises pour financer davantage de projets de développement.** »

« **... Le bras armé des Nations Unies pour le développement va tenter d'attirer davantage de financements auprès des entreprises, a déclaré son nouveau directeur**, alors que l'agence est confrontée à d'importantes coupes budgétaires de la part des gouvernements et aux critiques de l'administration Trump. **Alexander De Croo, directeur du Programme des Nations Unies pour le développement**, a déclaré au FT qu'il ne faisait « **absolument aucun doute qu'aujourd'hui, le secteur privé est véritablement au cœur du développement** ».

« **M. De Croo a déclaré que le PNUD devrait se montrer « plus sélectif » dans son utilisation des fonds publics** à la suite des coupes budgétaires drastiques opérées par les pays occidentaux, notamment les États-Unis. ... « **Nous devons être très, très sélectifs et n'utiliser les fonds publics que dans les domaines où l'investissement privé ne peut pas intervenir** », a déclaré M. De Croo. Les fonds publics devraient également être utilisés dans les cas où ils encouragent l'investissement privé, a-t-il ajouté... ».

## Couverture sanitaire universelle et soins de santé primaires

### Article du BMJ - Comment la politique a détruit le système de santé modèle de la Colombie

<https://www.bmj.com/content/392/bmj.s76>

« Les réformes bâclées de la Colombie montrent pourquoi les systèmes de santé doivent être protégés de la politique. Reportage de **Luke Taylor**. »

### Nature Africa - Réorienter les soins contre Ebola vers des pratiques durables centrées sur l'humain

R K Omasumbu et al ; <https://www.nature.com/articles/s41591-025-04174-9>

« **La récente épidémie d'Ebola dans la zone sanitaire de Bulape, province du Kasaï, en République démocratique du Congo**, met en évidence à la fois les défis persistants et les nouvelles opportunités en matière de réponse aux épidémies. L'intensification rapide des interventions à court terme et la forte dépendance à l'égard d'une logistique soutenue par des aides extérieures n'ont souvent pas permis de renforcer les capacités durables ni la confiance des communautés... » « **À Bulape, la collaboration entre le ministère de la Santé, l'Organisation mondiale de la santé, Médecins Sans Frontières, le Programme alimentaire mondial des Nations Unies et d'autres partenaires a donné lieu à une nouvelle approche des soins cliniques qui renforce la prise en charge des patients, consolide les systèmes locaux et favorise un modèle de soins plus durable et centré sur le patient...** »

« ... Ensemble, ces innovations illustrent comment les interventions d'urgence peuvent servir de plateforme pour le développement durable, en renforçant le système de santé local et en apportant des avantages durables... »

### Banque mondiale (résumé des résultats) – Renforcement des systèmes de santé dans les communautés fragiles du Sahel

<https://www.worldbank.org/en/results/2026/01/23/strengthening-health-systems-in-sahel-fragile-communities>

« **De 2018 à 2024, les programmes soutenus par la Banque mondiale ont renforcé les systèmes de santé et amélioré les services de nutrition au Mali et en Mauritanie**, en mettant l'accent sur les femmes et les enfants dans les zones fragiles et touchées par des conflits. Grâce à un financement basé sur les performances et à des interventions communautaires, ces programmes ont considérablement augmenté l'utilisation des services de santé maternelle et infantile, amélioré la qualité des soins et obtenu des résultats à fort impact malgré l'insécurité et les chocs liés à la COVID-19. »

**Revue internationale pour l'équité en santé - « La pauvreté est un problème social, pas un problème mathématique » : examen des enseignements tirés de la mise en œuvre du programme UHC pour les personnes démunies au Kenya en matière d'identification des bénéficiaires**

<https://link.springer.com/article/10.1186/s12939-026-02767-5>

Par B Maritim, E Barasa et al.

## **Préparation et réponse aux pandémies / Sécurité sanitaire mondiale**

**Telegraph - Les pays asiatiques renforcent leurs frontières en raison de l'épidémie de Nipah en Inde**

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/asian-countries-tighten-borders-over-nipah-outbreak-india/>

« Le Népal, la Thaïlande, Taïwan et le Sri Lanka renforcent leur surveillance et mettent en place des dépistages sanitaires. »

**Science - Des anticorps contre la grippe aviaire détectés chez une vache aux Pays-Bas, une première en dehors des États-Unis**

<https://www.science.org/content/article/bird-flu-antibodies-found-cow-netherlands-first-outside-us>

« Un chat mort a permis de faire cette découverte, mais les autorités soulignent qu'aucune propagation supplémentaire du virus H5N1 n'a été détectée. »

**BMJ GH - Dans quelle mesure les déploiements internationaux sont-ils efficaces pour renforcer la capacité des pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI) à répondre aux épidémies à long terme ?**

F Nzegwu et al ; <https://gh.bmjjournals.org/content/11/1/e022221>

« Cette étude a évalué dans quelle mesure les déploiements contribuent à avoir un impact durable et à long terme sur les capacités nationales de réponse aux épidémies des États membres de l'Union africaine. »

Conclusion : « Les déploiements internationaux contribuent à l'impact durable de la réponse aux épidémies, en particulier lorsqu'ils sont dirigés par les pays et alignés sur les priorités locales. Les résultats suggèrent que les déploiements internationaux doivent être considérés non seulement comme des mécanismes d'urgence, mais aussi comme des opportunités stratégiques pour contribuer à des impacts à plus long terme sur les systèmes nationaux. Les futurs modèles de

déploiement devraient donner la priorité au développement des compétences relationnelles des personnes déployées, garantir que les déploiements soient opportuns, adaptés au contexte et soutenus par des ressources supplémentaires afin de maximiser leur valeur durable. »

## Santé planétaire

### Nature Health – Comment le Rwanda prépare son système de santé à la crise climatique

P Henley et al ; <https://www.nature.com/articles/s44360-025-00006-9>

Au cas où vous l'auriez manqué.

### Plos Climate - Surveillance intensive des résultats en matière de santé des travailleurs dans un monde en réchauffement : opportunités et défis

Constanza Vielma et al ; <https://journals.plos.org/climate/article?id=10.1371/journal.pclm.0000795>

« ... Cet avis soutient que les méthodes actuellement utilisées pour évaluer la santé des travailleurs soumis à des contraintes thermiques ne sont pas optimales, compte tenu de l'éventail de solutions technologiques désormais disponibles... ».

### Lancet Planetary Health - Le poids mondial des plastiques sur la santé : un modèle d'évaluation du cycle de vie de 2016 à 2040

Megan Deene et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196\(25\)00284-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanplh/article/PIIS2542-5196(25)00284-0/fulltext)

« ... Nous avons estimé à 83 millions le nombre cumulé d'AVCI associés aux projections du statu quo (BAU) du système mondial des plastiques (2016-2040), principalement en raison des charges sanitaires liées au réchauffement climatique, à la pollution atmosphérique et aux maladies et décès prématurés liés aux effets toxiques des produits chimiques. Par rapport au scénario BAU, la réduction de la production mondiale totale de plastiques primaires, combinée à l'amélioration de la collecte et de l'élimination des déchets, à l'augmentation du recyclage et au remplacement de certains plastiques par des matériaux alternatifs et des systèmes de réutilisation, a permis de réduire les AVCI annuels de 43 % (46 à 23 % dans les analyses de sensibilité du taux de substitution des matériaux) en 2040, mais a néanmoins indiqué une augmentation des charges sanitaires mondiales au fil du temps. La réduction de la production de plastiques primaires, sans substitution de matériaux, était le levier unique le plus efficace pour réduire les émissions et alléger les charges sanitaires associées. »

### Plos Med (Éditorial) – Recherche interventionnelle pour protéger la santé humaine à l'ère des extrêmes climatiques

Till Barnighausen et al ;  
<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004918>

« Le changement climatique accélère la fréquence et la gravité des phénomènes météorologiques extrêmes et menace de plus en plus la santé et la vie humaines, en particulier dans les pays à faible et moyen revenu. **Il est urgent de mener des recherches sur l'efficacité des interventions d'adaptation au changement climatique pour la santé humaine, ainsi que sur leur opportunité, leur mise en œuvre et leur viabilité financière.** »

## Mpox

### OMS - Réponse de l'OMS à l'épidémie mondiale de mpox

<https://www.who.int/publications/m/item/who-s-response-to-the-global-mpox-outbreak-donor-report>

Rapport aux donateurs (août 2024 - septembre 2025). « Ce rapport fournit une mise à jour consolidée de la réponse de l'OMS à la variole du singe pendant la période de PHEIC (août 2024-septembre 2025), conformément aux objectifs du plan stratégique mondial de préparation et de réponse (SPRP) prolongé. Il décrit les principales mesures prises pour détecter et réduire la transmission, protéger les populations vulnérables et renforcer les capacités de préparation et de réponse dans toutes les régions... ».

### Lancet Infectious Diseases - Transmission domestique de la variole du singe en Afrique : limitée chez les adultes mais plus fréquente chez les enfants

[https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(25\)00503-1/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(25)00503-1/abstract)

Par O Mitja et al.

## Maladies infectieuses et MTN

### Carbonbrief - Le changement climatique pourrait entraîner 500 000 décès « supplémentaires » dus au paludisme en Afrique d'ici 2050

<https://www.carbonbrief.org/climate-change-could-lead-to-500000-additional-malaria-deaths-in-africa-by-2050/>

« Selon une nouvelle étude, le changement climatique pourrait entraîner un demi-million de décès supplémentaires dus au paludisme en Afrique au cours des 25 prochaines années. »

« L'étude, publiée dans [Nature](#), révèle que les conditions météorologiques extrêmes, la hausse des températures et la modification des régimes pluviométriques **pourraient entraîner 123 millions de cas supplémentaires de paludisme à travers l'Afrique**, même si les engagements climatiques actuels sont respectés... »

## Lancet Infectious Diseases - Une transformation dans la surveillance du choléra

A K Debes et al ; [https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099\(25\)00408-6/abstract](https://www.thelancet.com/journals/laninf/article/PIIS1473-3099(25)00408-6/abstract)

(depuis août dernier – publication en ligne anticipée). « **L'intégration des tests de diagnostic rapide (TDR) dans la surveillance du choléra marque un tournant décisif dans les stratégies mondiales de lutte contre cette maladie.** En 2024, Gavi, l'Alliance du vaccin, a lancé l'expédition de TDR pour le choléra vers les pays où cette maladie est endémique via le soutien diagnostique de Gavi, conformément à la publication des directives de surveillance du choléra du Groupe de travail mondial pour la lutte contre le choléra (GTFCC). Les directives du GTFCC recommandent de tester systématiquement les cas suspects d's de choléra à l'aide de TDR. La mise en œuvre de ces tests à grande échelle nécessite des changements importants dans les systèmes de santé, notamment en matière de logistique, d'opérations et de finances, tels que l'adaptation de la chaîne d'approvisionnement, la formation du personnel clé et l'intégration des TDR dans les systèmes nationaux de surveillance. ... **Cet avis personnel soutient que la surveillance basée sur les TDR peut combler les lacunes de données de longue date, affiner les estimations du fardeau et améliorer les interventions ciblées, telles que les vaccins, grâce à la détection précoce des épidémies et à une réponse rapide.** Malgré les facteurs complexes qui doivent être pris en compte lors de la mise en œuvre, **avec le soutien soutenu de Gavi et du GTFCC, le déploiement des TDR pour le choléra** constitue une étape majeure vers la réalisation des objectifs d'élimination du choléra d'ici 2030. »

## AMR

### Cidrap News - CARB-X reçoit 60 millions de dollars de Wellcome pour soutenir la R&D sur les antibiotiques à un stade précoce

<https://www.cidrap.umn.edu/antimicrobial-stewardship/carb-x-receives-60-million-wellcome-support-early-stage-antibiotic-rd>

« CARB-X (Combating Antibiotic-Resistant Bacteria Biopharmaceutical Accelerator) a annoncé hier qu'il recevrait un financement de 60 millions de dollars au cours des deux prochaines années de la part de la fondation caritative mondiale Wellcome. ... »

PS : **Wellcome a cofondé CARB-X en 2016.** « Les responsables de Wellcome ont salué l'intérêt porté par CARB-X aux produits destinés à lutter contre les infections à forte incidence dans les pays à revenu faible et intermédiaire, notamment les infections des voies respiratoires inférieures, les infections sanguines et les infections sexuellement transmissibles... »

### Santé internationale - Interventions de gestion des antimicrobiens actuellement mises en œuvre dans les établissements de soins de santé primaires des pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI)

<https://academic.oup.com/inthealth/advance-article/doi/10.1093/inthealth/ihaf136/8436287?searchresult=1>

Par Abdulhammed O Babatunde et al.

## MNT

### Systèmes de santé et réforme (éditorial) - Une approche systémique de la santé pour lutter contre le diabète

Pablo Villalobos Dintrans, M R Reich et al ;

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/23288604.2026.2612754#d1e235>

**Éditorial d'une collection.** « Cette **collection de *Health Systems & Reform*** offre des perspectives pour repenser les efforts visant à apporter une réponse plus efficace et plus équitable au diabète, en utilisant une approche globale (une approche axée sur les systèmes de santé) pour identifier les problèmes, les lacunes et les solutions... ».

### Colgate-Palmolive et la Fondation OMS annoncent un partenariat mondial sur la santé bucco-dentaire

<https://www.colgatepalmolive.com/en-us/news/colgate-palmolive-and-who-foundation-announce-global-partnership-on-oral-health>

« **Un financement pluriannuel permettra de faire progresser la santé bucco-dentaire**, car les maladies bucco-dentaires font partie des maladies non transmissibles les plus répandues et les plus négligées, touchant 3,7 milliards de personnes dans le monde... ».

### Nature – Les bienfaits surprenants d'un peu d'exercice physique sur la santé

<https://www.nature.com/articles/d41586-026-00237-0>

« **Les « pauses exercice » et autres formes d'activité physique quotidienne peuvent réduire considérablement le risque de maladie cardiaque et de décès.** »

Sur les bienfaits d'**une « activité physique intense et intermittente » (VILPA) :**

### Nature (Actualités) - La longévité est dans les gènes : la moitié de la durée de vie est héréditaire

<https://www.nature.com/articles/d41586-026-00300-w>

« Comprendre les contrôles génétiques du vieillissement pourrait conduire à davantage de thérapies permettant de le prévenir. »

## Santé mentale et bien-être psychosocial

### Commande de Wellcome (rapport) - Comprendre comment fonctionnent les interventions pour traiter la dépression et l'anxiété chez les jeunes

T Bere et al ; [https://wellcome.org/insights/reports/understanding-how-interventions-youth-depression-and-anxiety-work?utm\\_source=linkedin&utm\\_medium=o-wellcome](https://wellcome.org/insights/reports/understanding-how-interventions-youth-depression-and-anxiety-work?utm_source=linkedin&utm_medium=o-wellcome)

« Ce rapport identifie ce que nous savons et ce que nous ignorons sur l'efficacité des interventions contre l'anxiété et la dépression chez les jeunes. Il comprend également des recommandations pour les recherches futures afin de combler les lacunes et de mieux éclairer les décisions en matière de politiques et de financement. »

« L'anxiété et la dépression chez les jeunes comptent parmi les principales causes d'invalidité dans le monde, mais la plupart des recherches proviennent de pays riches. Ce n'est pas là que le besoin de meilleurs traitements est le plus grand.

**Un nouveau rapport commandé par Wellcome montre pourquoi il est essentiel de comprendre \*comment\* fonctionnent les interventions et de les adapter à différents contextes pour améliorer les résultats à l'échelle mondiale. »**

## Santé néonatale et infantile

### Bloomberg - Les bébés tombent malades à cause d'un lait maternisé qui imite le lait maternel

[Bloomberg](#) ;

« Un rappel de plus en plus important montre que, à mesure que les aliments pour nourrissons deviennent plus complexes sur le plan nutritionnel, les systèmes conçus pour garantir leur sécurité ont du mal à suivre le rythme. » Avec une **analyse approfondie**.

## Accès aux médicaments et aux technologies de santé

### Review of International Political Economy - « Ne venez pas nous donner de leçons de morale » : l'impérialisme ontologique et les négociations entre le MERCOSUR et l'UE sur la propriété intellectuelle

Asha Herten-Crabb ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09692290.2026.2618083?src=>

« La gouvernance du commerce international est souvent présentée comme neutre et technocratique, mettant l'accent sur l'équité, la modernisation et les avantages mutuels. Pourtant, de vastes inégalités persistent entre le Nord et le Sud, non pas comme de simples sous-produits du progrès du développement, mais comme la persistance d'un ordre impérial historiquement structuré par la domination, l'exploitation et les hiérarchies racialisées. Les chercheurs ont mis en

lumière les mécanismes matériels et institutionnels qui sous-tendent ces inégalités, notamment à travers le commerce ; cependant, moins d'attention a été accordée à leurs fondements ontologiques, c'est-à-dire aux catégories qui définissent ce qui est considéré comme une activité économique légitime et quels intérêts, revendications et formes d'autorité sont reconnus comme légitimes dans la gouvernance commerciale. **Cet article développe le concept d'impérialisme ontologique afin de saisir comment ces catégories sont intégrées dans les accords et les négociations commerciales** de manière à stabiliser la hiérarchie au niveau du sens ainsi que de l'échange matériel. S'appuyant sur 62 entretiens semi-structurés avec des négociateurs, des représentants d'entreprises et des acteurs de la société civile, ainsi que sur des textes et des déclarations officiels issus des négociations, **cet article examine les négociations commerciales entre le Marché commun du Sud et l'Union européenne (MERCOSUR-UE) comme une étude de cas de l'impérialisme ontologique dans la gouvernance de la propriété intellectuelle liée au commerce.** Si les États du MERCOSUR ont résisté à certaines dispositions « TRIPS-plus » (Accord sur les aspects des droits de propriété intellectuelle qui touchent au commerce), le cadre de négociation plus large a limité les approches alternatives, renforçant ainsi les logiques juridiques et économiques occidentales. »

### **Economist – La bonne idée britannique pour des médicaments génétiques personnalisés**

<https://www.economist.com/leaders/2026/01/22/britains-good-idea-for-custom-genetic-medicines>

« **Une façon de s'attaquer à la question économique délicate des médicaments conçus pour une seule personne.** »

« **Ce mois-ci, l'Agence britannique de réglementation des médicaments et des produits de santé (MHRA) a approuvé un nouveau type d'essai clinique.** Dix enfants, tous atteints d'une maladie neurodégénérative génétique ultra-rare qui menace leur vie, recevront chacun une version unique d'une molécule médicamenteuse connue. **Si l'essai est concluant, la MHRA donnera son accord non pas pour chaque médicament personnalisé individuellement, mais pour le processus d'attribution de leur fabrication.** La société chargée de la personnalisation, EveryONE Medicines, serait en mesure de fabriquer autant de variantes qu'il y a d'enfants en Grande-Bretagne nécessitant des soins et pouvant être traités avec le composé de base. La Food and Drug Administration américaine adopte une approche similaire. **Les autres organismes de réglementation dans le monde devraient également suivre l'exemple de la Grande-Bretagne...** »

PS : « ... EveryONE Medicines estime que l'approbation du processus pourrait réduire le coût de développement des thérapies personnalisées de 2 à 3 millions de dollars à moins d'un million de dollars, et le temps nécessaire de deux ou trois ans à moins de neuf mois. À mesure que les prix baisseront, la demande augmentera, y compris, à terme, de la part des systèmes de santé publics... »

### **Livre - Peak Pharma : Vers une nouvelle économie politique de la santé**

Susi Geiger, Théo Bourgeron ; <https://academic.oup.com/book/61632>

« **Cet ouvrage soutient que nous avons atteint le « pic » d'un modèle particulier d'innovation pharmaceutique, à savoir le modèle néolibéral en vigueur depuis le début des années 1980.** Le terme « pic » désigne un état dans lequel une ressource donnée et socialement importante devient

plus rare, plus difficile d'accès et plus coûteuse, à tel point que l'équilibre entre les coûts sociaux encourus et la valeur obtenue atteint un point de basculement. **Nous soutenons que le système pharmaceutique néolibéral atteint son « pic » à plusieurs égards essentiels : pic des prix, pic de concentration, pic de financiarisation, pic d'expansion.** Nous utilisons donc ce terme pour signaler la crise et la fin possible d'un modèle commercial qui a marqué une époque dans le secteur pharmaceutique. ...

« ... Pour projeter ce qui pourrait suivre le pic, nous esquissons deux scénarios. Le premier est dystopique, celui d'un régime de valeur pharmaco-féodal, où l'aliénation et l'exclusion favorisées par le système sont encore accentuées par les développements de la médecine dite personnalisée. Le second est plus optimiste, voire utopique, celui que nous appelons le régime de valeur basé sur les biens communs, où les expériences actuelles d'économies pharmaceutiques alternatives sont systématiquement soutenues et finissent par représenter une véritable alternative aux forces du marché actuellement en jeu. »

- Et un lien : [Plos GPH - Atteindre l'objectif de 100 d'ici 2027 pour l'accès universel aux tests de diagnostic moléculaire rapide de la tuberculose en Afrique : en vue mais hors de portée](https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC9581596/)

## Décoloniser la santé mondiale

Santé publique critique - Injustice épistémique dans la création de connaissances en matière de santé mondiale : analyse bibliométrique de la littérature anglophone traitant de l'intersection entre la couverture sanitaire universelle et la sécurité sanitaire mondiale

Elisabeth McLinton et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/09581596.2026.2617710>

« ... Bien qu'une diversification modeste des modèles d'auteur ait été observée entre les périodes antérieure et postérieure à 2020, un modèle constant de représentation disproportionnée favorisant les auteurs affiliés à des institutions du Nord global demeure dans la littérature anglophone évaluée par des pairs... »

## Science Politics - Sects, Money and Global Health

Jishnu Das ; <https://sciencepolitics.org/2026/01/25/sects-money-and-global-health/>

« Une discussion ouverte et honnête sur la manière dont l'aide étrangère peut aider les pays à développer des systèmes de recherche et de connaissances locales en matière de santé... sans créer par inadvertance une cabale d'élite. »

## Devex - Scoop : des courriels révèlent un blocage en matière de responsabilité à l'AIIB concernant les expulsions

<https://www.devex.com/news/scoop-emails-reveal-accountability-standoff-at-aiib-over-evictions-111696>

« Des courriels divulgués montrent que le prêteur basé à Pékin évite les réunions sur le terrain avec les communautés autochtones, ce qui alimente les craintes que ses réformes en matière de responsabilité ne soient que « cosmétiques ».

« Une fuite d'échanges d'e-mails entre la Banque asiatique d'investissement dans les infrastructures et un groupe de surveillance de la société civile au sujet d'allégations de violations des droits humains dans le cadre d'un projet de développement touristique en Indonésie met en lumière la manière dont le prêteur basé à Pékin traite les plaintes, alors même que les critiques avertissent que son mécanisme de responsabilité remanié pourrait encore s'avérer insuffisant... »

## Global Policy – Pourquoi l'Afrique est toujours « émergente », mais n'arrive jamais à l'émergence

<https://www.globalpolicyjournal.com/blog/27/01/2026/why-africa-always-emerging-never-arrives>

« Titilope Ajeboriogbon examine pourquoi l'Afrique reste perpétuellement qualifiée d'« émergente » malgré des décennies d'initiatives de développement, en retraçant les causes structurelles à l'héritage colonial, à la dépendance à l'égard de la dette, à la fuite des cerveaux et aux institutions financières internationales qui ont été conçues sans la participation de l'Afrique. Elle soutient qu'un véritable développement exige que l'Afrique définisse sa propre trajectoire plutôt que de se conformer à des critères de progrès imposés de l'extérieur. »

## Conflit/guerre et santé

### Mondialisation et santé - De la réalité du terrain à la politique : un cadre pour évaluer la gouvernance multipolaire des systèmes de santé dans les zones touchées par des conflits et à haut risque

M Alkali, K Blanchet, P Spiegel et al ; <https://link.springer.com/article/10.1186/s12992-025-01183-8>

« Cette étude développe un cadre permettant d'analyser la gouvernance des systèmes de santé dans les zones touchées par des conflits et à haut risque, y compris les systèmes fragmentés. ... »

« Cet article vise à présenter un cadre de travail permettant d'évaluer la gouvernance non hiérarchique d'un système de santé dans les CAHRA en s'appuyant sur l'expérience tirée du cas syrien et en s'inspirant du cadre HSG de Siddiqi et al. et d'un article introductif d'Alkhail et al. (2024) axé sur la légitimité des systèmes de santé dans 198 situations de conflit... ». (ps : CAHRAs signifie « zones touchées par des conflits et à haut risque »)

### SSM Health Systems - Cartographie de la résilience dans les situations de conflit et de relèvement : analyse systémique du secteur de la santé dans la région du Tigré en Éthiopie (2020-2025)

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S2949856226000188>

Par M H Tequare, S Witter, M Bertone et al.

## Lancet Regional Health Africa - L'effondrement du système de santé soudanais : pourquoi les structures communautaires sont désormais la clé de voûte de la survie

[https://www.thelancet.com/journals/lan afr/article/PIIS3050-5011\(25\)00017-3/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lan afr/article/PIIS3050-5011(25)00017-3/fulltext)

Par A Homeida et al.

## Lancet – Un choc tarifaire extraterritorial de 25 % et le fardeau sanitaire en Iran

R Majdzadeh et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00102-9/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00102-9/fulltext)

« ... Cette correspondance ne traite pas de la violence actuelle, que nous reportons jusqu'à ce que des informations fiables permettent une évaluation plus claire. **Nous nous concentrons sur un préjudice distinct et évitable : l'érosion du droit à la santé due à un accès restreint aux médicaments et aux technologies médicales essentiels pendant une période de besoin aigu et de fragilité du système de santé...** ». « Le 12 janvier 2026, le président américain a annoncé publiquement l'imposition immédiate et définitive d'un droit de douane de 25 % à tout pays faisant des affaires avec l'Iran... ».

« **Nous exhortons l'OMS et les agences concernées des Nations Unies à traiter les mesures commerciales extraterritoriales comme des interventions de santé publique de facto qui nécessitent...** » un certain nombre de garanties.

## IA et santé

### Guardian - Google AI Selon une étude, les aperçus citent YouTube plus que tout autre site médical pour les questions de santé

<https://www.theguardian.com/technology/2026/jan/24/google-ai-overviews-youtube-medical-citations-study>

« Exclusif : une étude allemande sur les réponses aux questions de santé soulève de nouvelles questions concernant les résumés consultés par 2 milliards de personnes chaque mois. »

### Guardian - Google DeepMind lance un outil d'IA pour aider à identifier les facteurs génétiques des maladies

<https://www.theguardian.com/science/2026/jan/28/google-deepmind-alphagenome-ai-tool-genetics-disease>

« **AlphaGenome** peut analyser jusqu'à 1 million de lettres de code ADN à la fois et pourrait ouvrir la voie à de nouveaux traitements. »

« La société a déclaré que ses résumés basés sur l'IA, qui apparaissent en tête des résultats de recherche et utilisent l'IA générative pour répondre aux questions des utilisateurs, sont « fiables » et citent des sources médicales réputées telles que les Centres pour le contrôle et la prévention des maladies et la clinique Mayo. Cependant, une étude qui a analysé les réponses à plus de 50 000 requêtes sur la santé, capturées à l'aide de recherches Google à Berlin, a révélé que la source la plus citée était YouTube. ... »

## Divers

### KFF - Sondage KFF sur la santé : coûts des soins de santé, expiration des crédits d'impôt ACA et élections de mi-mandat de 2026

[KFF](#) ;

« Selon [un nouveau sondage KFF](#), les Américains sont plus préoccupés par les coûts des soins de santé que par les autres dépenses ménagères telles que l'alimentation, le loyer et les services publics... »

### Rapport sur les inégalités mondiales (World Inequality Lab) - Inégalités économiques mondiales

<https://wir2026.wid.world/insight/global-economic-inequity/>

« Les inégalités restent l'un des défis économiques majeurs de notre époque. »

Citation tirée du chapitre 1 : « ... les 1 % les plus riches comptent environ 56 millions d'adultes, soit une population équivalente à celle du Royaume-Uni. Les 0,1 % les plus riches (5,6 millions d'adultes) représentent une population équivalente à celle de Singapour. Les 0,01 % les plus riches comptent 556 000 adultes, soit environ la population totale de Gênes en Italie. Les 0,001 % les plus riches, soit 56 000 adultes, pourraient tous tenir dans un stade de football. Pour aller plus loin, les 0,0001 % les plus riches (environ 5 600 adultes) pourraient remplir une salle de concert, les 0,00001 % les plus riches (560 adultes) un théâtre et les 0,000001 % les plus riches (56 adultes) une seule salle de classe. Ces comparaisons permettent d'illustrer à quel point le sommet de la distribution est concentré... »

### Vox Dev - Les tendances mondiales de la pauvreté sous un nouvel angle

Oliver Sterck ; <https://voxdotorg.org/topic/methods-measurement/global-poverty-trends-new-lens>

« Les tendances mondiales en matière de pauvreté apparaissent radicalement différentes selon le seuil de pauvreté utilisé. Une nouvelle mesure qui ne dépend pas de « seuils » – le temps moyen nécessaire pour gagner un dollar – montre que la pauvreté mondiale a fortement diminué, d'environ 55 % depuis 1990. Cette baisse est principalement due à la croissance des revenus en Asie de l'Est. »

**Guardian - Une étude révèle que les influenceurs de la « manosphère » qui prônent les tests de testostérone convainquent les jeunes hommes en bonne santé qu'ils ont un problème.**

<https://www.theguardian.com/society/2026/jan/22/manosphere-influencers-testosterone-tests-young-men>

« Un chercheur souligne la « médicalisation de la masculinité » après avoir étudié comment la santé masculine est monétisée en ligne. » Cf. une étude publiée dans la revue **Social Science and Medicine**.

« Les chercheurs ont analysé 46 publications à fort impact sur le faible taux de testostérone et les tests réalisés par des comptes TikTok et Instagram totalisant plus de 6,8 millions d'abonnés, afin d'examiner comment la masculinité et la santé masculine sont représentées et monétisées en ligne. L'auteure principale de l'étude, Emma Grundtvig Gram, chercheuse en santé publique à l'université de Copenhague, a déclaré que les influenceurs qui encouragent le dépistage systématique de la testostérone présentent souvent les variations normales d'énergie, d'humeur, de libido ou de vieillissement « comme des signes de pathologie »... ».

**Article du BMJ - De nouvelles drogues synthétiques plus puissantes que le fentanyl constituent une nouvelle menace épidémique**

<https://www.bmjjournals.org/content/392/bmj.r2653>

« Les drogues synthétiques augmentent le risque d'une épidémie pire que celle du fentanyl au Royaume-Uni et en Europe. Marianne Guenot explique ce que sont ces drogues et ce que les cliniciens doivent savoir. »

## Articles et rapports

**HP&P - Célébration du 40e anniversaire de Health Policy and Planning**

Anne Mills, Gill Walt, Lucy Gilson et al

<https://academic.oup.com/heapol/article/41/1/1/8439478?searchresult=1>

Sur l'objectif et le contenu de la revue, hier et aujourd'hui.

**Plos GPH - Vers un programme de recherche international pour la promotion de la santé publique : pratique, préparation et lacunes dans les connaissances**

Katherine Cullerton et al ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0005713>

« ... Afin de mieux soutenir les efforts de plaidoyer, nous avons cherché à comprendre les pratiques mondiales en matière de plaidoyer, à identifier les stratégies efficaces et à déterminer où des ressources ou des preuves supplémentaires sont le plus nécessaires. ... Il est à noter que les

répondants des pays à revenu intermédiaire ont déclaré avoir des compétences en matière de plaidoyer qu'ils jugeaient supérieures à celles des répondants des pays à faible ou à haut revenu... »

## JCPH - La post-politique du partenariat : comprendre le pouvoir des entreprises dans la gouvernance multipartite

Rob Ralston ; <https://journalhosting.ucalgary.ca/index.php/jcph/article/view/80109>

Extrait d'un numéro spécial sur la décentralisation des systèmes de santé.

- Voir l'éditorial - [Décentrer les systèmes de santé : récits, action et résistance dans la santé publique critique](#)

« Le concept de « systèmes de santé » est omniprésent dans les politiques et les études contemporaines en matière de santé publique. Les systèmes de santé sont invoqués comme des objets qui peuvent être renforcés, rendus résilients ou réformés grâce à une meilleure conception, à des dispositifs de gouvernance améliorés ou à une utilisation plus rationnelle des données probantes. Pourtant, comme l'ont montré de nombreux travaux en santé publique critique, les systèmes de santé ne sont pas des entités neutres, cohérentes ou stables. Ils sont créés et recréés par les actions d'acteurs situés, s'appuyant sur des trajectoires historiques, des idées et des intérêts particuliers, et ils reproduisent régulièrement les inégalités sociales et sanitaires. Ce numéro spécial du Journal of Critical Public Health propose des approches interprétatives et décentrées de la gouvernance publique pour examiner une série de cas empiriques couvrant la gouvernance économique européenne, la métaréglementation de l'Union européenne (UE), les partenariats multipartites en matière de politique alimentaire, la politique du logement, la santé publique locale, les réformes des soins intégrés et les soins de santé dans les prisons. Collectivement, les articles posent la question suivante : que se passe-t-il lorsque nous cessons de traiter les systèmes de santé comme des structures unitaires ou des projets technocratiques et que nous les traitons plutôt comme des pratiques contingentes et contestées ? Ce faisant, ils nous invitent à repenser la manière dont nous conceptualisons les « systèmes » et ce que pourrait signifier la recherche de formes plus justes et plus inclusives de santé publique... ».

## Santé publique mondiale - « La stigmatisation est un fléau tenace... nous avons besoin de tous les alliés possibles » : une étude qualitative sur les perspectives d'une approche intégrée visant à réduire la stigmatisation liée à la santé du point de vue des organisations de la société civile

Chrysa Menexi et al ; <https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/17441692.2026.2617774>

« Conformément aux efforts mondiaux visant à réduire à « zéro » la stigmatisation liée à la santé d'ici 2030, les chercheurs proposent d'intégrer des programmes de réduction de la stigmatisation spécifiques à certaines maladies dans une approche unifiée. Cette étude a exploré les perspectives des organisations de la société civile (OSC) sur l'utilisation d'une approche intégrée pour diverses conditions de santé afin d'atténuer la stigmatisation et ses implications associées. ... »

## **Plos GPH - La stigmatisation de l'auto-évaluation dans la recherche en santé : il est temps de reconstruire ce qui est considéré comme « objectif »**

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0005521>

Par N A Alwan.

## **SS&M - S'éloigner de l'universalisme en matière de santé ? Un ensemble de valeurs AP-7D au Japon comme tentative de développer une mesure « spécifique à la culture » basée sur les préférences**

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0277953626000973>

« Les universalistes de la santé estiment que les instruments développés peuvent être appliqués dans le monde entier. Les pluralistes de la santé ne sont pas d'accord, car ils affirment que les concepts de santé diffèrent d'une culture à l'autre. Afin d'intégrer le point de vue pluraliste de la santé, nous avons développé l'AP-7D, une mesure PBM spécifique à la culture des populations asiatiques... ».

- Et un lien : **Nature Health - Recherche opérationnelle pour améliorer les systèmes de santé dans les pays du Sud** (par E F Kamara et al)

« L'initiative de formation à la recherche opérationnelle structurée a renforcé les capacités de recherche opérationnelle en Sierra Leone et fournit un modèle pour les partenariats régionaux Nord-Sud et Sud-Sud en matière de planification et de performance des systèmes de santé. »

## **Blogs et tribunes libres**

### **CGD - Réflexions sur le Forum économique mondial : IA, géopolitique et menaces biologiques**

R Glennerster ; <https://www.cgdev.org/blog/reflections-world-economic-forum-ai-geopolitics-and-bio-threats>

« Cela fait plus de 15 ans que je n'avais pas assisté au Forum économique mondial de Davos, et beaucoup de choses ont changé. Le développement était autrefois au centre des préoccupations, mais cette année, ce sont l'intelligence artificielle (IA) et la géopolitique (en particulier le Groenland) qui ont occupé le devant de la scène. ... »

## Tweets (via X & Bluesky)

### Daniel Reidpath

« Beaucoup ont suggéré que les États-Unis avaient soulevé des points fondés concernant les inefficacités et les enchevêtrements bureaucratiques de l'OMS. **Lorsqu'un argument est truffé de mensonges et d'absurdités, les grains de vérité servent de subterfuge.** »

### Jayati Ghosh

« Je suis continuellement surpris (mais pas choqué) par le caractère raciste/colonial du discours occidental sur le **discours de Carney** à Davos. **Gaza n'est pas du tout considérée comme une « perturbation » ou la fin d'un ordre mondial fondé sur des règles, et les « valeurs » occidentales sont toujours défendues par ceux qui permettent le génocide...** »

## Podcasts

### (Global Health Matters) Podcast - Construire l'économie du cerveau

<https://www.buzzsprout.com/1632040/episodes/18548691>

« **Alors que les leaders du développement se réunissent à la conférence du prix Prince Mahidol pour discuter des profonds changements démographiques mondiaux, la santé cérébrale est au cœur des préoccupations de nombreux participants.** La santé cérébrale influence l', la capacité des individus à mener une vie productive et épanouissante, ainsi que la prospérité économique des pays. **Dans cet épisode, l'animateur Garry Aslanyan reçoit deux pionniers qui plaident en faveur du renforcement du capital cérébral et de l'économie cérébrale.** George Vredenburg est le président fondateur du Davos Alzheimer's Collaborative, une initiative publique-privée mondiale qui vise à relier et à développer la recherche sur la maladie d'Alzheimer et la santé cérébrale ainsi que les systèmes de prestation de soins dans le monde entier. Il est accompagné de Rajinder Dhamija, éminent neurologue, professeur de neurologie et directeur de l'Institut des sciences du comportement humain et des sciences connexes à New Delhi. »