

Notícias IHP 870 : Brinde?

(13 de março de 2026)

O boletim informativo semanal International Health Policies (IHP) é uma iniciativa da unidade de Políticas de Saúde do Instituto de Medicina Tropical de Antuérpia, na Bélgica.

Caros colegas,

Com [as «crenças no fim do mundo» cada vez mais comuns](#), de acordo com novas pesquisas, grupos bíblicos locais a lerem diligentemente o Livro do Apocalipse e o resto de nós a começar a questionar-se sobre o que Nostradamus realmente «previu» sobre o fim da «ordem baseada em regras» na sua época (agora que fanáticos religiosos estão, em grande parte, no poder nos EUA, em Israel e no Irão), além de tudo isso, é **sexta-feira 13^ª** novamente! Em outras palavras: hora da sua leitura semanal do IHP :)

Após [o Dia Internacional da Mulher](#) (comemorado no último domingo), (*principalmente*) os homens continuaram a destruir o planeta durante o resto da semana. Os números do Pentágono estimam o **custo** da terceira Guerra do Golfo em [1 bilhão por dia](#), uma estimativa que se revelou subestimada até agora. Isso já é [terrível](#) o suficiente, mas sem dúvida os muitos **pensadores complexos** entre vocês já viram uma infinidade de «efeitos em cadeia» chegando muito antes de [«instrumento de Deus» Donald e seu ilustre «Ministro da Guerra» terem feito isso](#). Incitada pela Terceira Guerra do Golfo, a policrise está claramente a acelerar agora. (*dica para Adam Tooze: é hora de atualizar o termo «policrise», que soa um pouco benigno para os tempos assustadores atuais e também não leva suficientemente em conta a «agência» de alguns dos líderes Sapiens mais burros, na minha opinião*)

Na edição desta semana, também dedicamos bastante atenção à [Comissão sobre o Estatuto da Mulher](#) em Nova Iorque (onde, entre outras coisas, está a ser discutida a **fusão da UNFPA e da ONU Mulheres**, e Trump & companhia já sofreram uma «derrota épica»). Em Genebra, está a aproximar-se [o momento decisivo](#) para a **discussão do anexo PABS**, com as negociações formais agendadas para 23 a 28 de março. E em Adis Abeba, realizou-se uma [cimeira histórica sobre doenças fúngicas](#).

No final da semana passada, o **Departamento de Estado dos EUA** também [lançou uma nova plataforma de financiamento \(saúde global\)](#), , uma «*estrutura complementar através da qual o Departamento de Estado pode identificar e apoiar projetos que complementam, ampliam e/ou preenchem lacunas identificadas na implementação de... memorandos de entendimento bilaterais*». Também queremos destacar aqui [os primeiros orçamentos para vacinas da Gavi](#).

Tim Schwab publicou mais um post no Substack sobre **as ligações entre Gates e Epstein**, intitulado [«Como Epstein e Gates prejudicaram a saúde pública e a segurança global»](#). Comentando um post anterior de Schwab, **Matthew Canfield** acertou em cheio (no LinkedIn): **“Como é que uma fundação que afirma “empoderar mulheres e meninas” pode estar tão profundamente envolvida com Epstein? À medida que CEOs se demitem e membros da realeza, ex-diplomatas e outros colaboradores são presos, o silêncio sobre Gates é chocante.”**

A maioria dos grandes nomes da saúde global [permanece](#) de facto [«profundamente adormecida»](#) sobre o assunto. Talvez seja a idade. Bem, esperemos que parem de dormir agora que Jocalyn Clark [argumenta](#) no BMJ que «... os *arquivos de Epstein não devem mais ser ignorados por nós, da comunidade global de saúde...*». Clark também coloca as coisas numa perspetiva mais ampla (reimaginação da saúde global): «... *A saga [Epstein] levanta uma necessidade mais ampla: um debate crítico sobre o papel e a influência dos poderosos financiadores na saúde global, especialmente agora que as fontes tradicionais de apoio estão a diminuir. Os filantropos bilionários são um grupo que precisa de ser analisado, mas o mesmo se aplica aos magnatas da tecnologia, aos Estados petrolíferos e aos regimes que violam os direitos humanos, que serão cada vez mais procurados para apoio e patrocínio — e que estão mais do que dispostos a ajudar — à medida que a arquitetura da saúde global, ainda incipiente, é repensada...*».

Noutras notícias alarmantes, um relatório da AMR Benchmark de 2026 alertou que, até agora, [«o crescimento da resistência aos medicamentos está a ultrapassar os esforços de toda a indústria»](#). E na frente da saúde planetária, novas pesquisas mostraram que as alterações climáticas estão [a acelerar](#) (com o planeta agora a aquecer a uma taxa de cerca de 0,35 °C por década). Provavelmente já reparou nisso. Outro estudo apontou que [«o calor extremo já afeta uma em cada três pessoas, globalmente»](#) «... tornando difícil até mesmo para pessoas jovens e saudáveis realizar tarefas físicas normais com segurança em muitas regiões». É provável que o aumento das temperaturas comprometa ainda mais a **inatividade física global**, que, aliás, permaneceu teimosamente [«alta e inalterada nas últimas duas décadas»](#) (ver Nature Health).

Em suma, talvez Pete Hegseth seja o Nostradamus do «Call of Duty» dos nossos tempos, afinal. Pelo menos, se o parafrasearmos um pouco: será que a humanidade está **«acabada e (cada vez mais) sabemos disso»?**

Embora de um ângulo mais otimista, como alguém disse no X: o que está a acontecer atualmente no Estreito de Ormuz é provavelmente «a melhor propaganda para a energia verde que o mundo já viu».

Infelizmente, essa é a única vantagem que consigo discernir. Entretanto, o horror no Médio Oriente continua, sem fim à vista.

PS: O artigo em destaque de hoje sobre o Mali (em francês, ver abaixo) é uma nova contribuição de investigadores da Rede Internacional de Investigação em Políticas de Saúde (IHP Res Net).

E não deixe de conferir também os [6 correspondentes](#) do [IHP](#) deste ano: **Duha Shellah, Eunice Lobo, Pratistha Singh, Relindis Ma-gang Tapang, Sabu K U e Shubham Gupta**. Estamos ansiosos pelas contribuições deles este ano!

Boa leitura.

Kristof Decoster

Artigo em destaque

Otimismo e receios face ao «America first» no Mali

[Issa Coulibaly](#), [Mohamed Ali Ag Ahmed](#), [Nicola Deghay](#)e [Antea Paviotti](#)

Num contexto de recomposição das relações internacionais, a transição do multilateralismo para acordos bilaterais no âmbito da estratégia «America First» constitui para o Mali tanto uma oportunidade de diálogo direto como um risco acrescido de dependência. A capacidade do país de negociar parcerias equilibradas, alinhadas com as suas prioridades sanitárias e acompanhadas de um reforço e as capacidades nacionais, será determinante para preservar a soberania e a resiliência do seu sistema de saúde.

Desde as mudanças políticas ocorridas no Mali em 2020 e a reconfiguração das relações com vários parceiros ocidentais, o ambiente da cooperação internacional atravessa uma fase de incerteza. Neste contexto, no início de 2025, os Estados Unidos cortaram a sua ajuda internacional e, no final de 2025, anunciaram a [estratégia «America First»](#), que prevê, entre outras coisas, parcerias de colaboração bilateral com os Estados Unidos e a promoção da utilização e aquisição de produtos e inovações médicas americanas.

Em dezembro de 2025, recolhemos as opiniões de alguns atores-chave do sistema de saúde do Mali sobre as possíveis consequências dessa estratégia para o país. Nesse país, o sistema de saúde continua estruturalmente subfinanciado: em 2020, de acordo com as [Contas Nacionais de Saúde do Mali](#), a saúde representava apenas 5,2% do orçamento nacional e o setor continuava fortemente dependente de financiamentos externos, principalmente americanos, com 42,4% dos financiamentos internacionais provenientes da USAID; em 2023, os pagamentos diretos das famílias atingiram 47,2% das despesas totais com saúde, que ascenderam a 34 dólares por habitante ([OMS](#)), e os Estados Unidos continuaram a ser o principal doador de Ajuda Pública ao Desenvolvimento, com 182,7 milhões de dólares pagos ([ForeignAssistance.gov](#)). ...

- Versão completa: IHP – [Otimismo e receios face ao «America first» no Mali](#)

E introdução em inglês:

Otimismo e receios em relação ao «America first» no Mali

Issa Coulibaly, Mohamed Ali Ag Ahmed, Nicola Deghay, Antea Paviotti

Num contexto de mudanças nas relações internacionais, a transição do multilateralismo para acordos bilaterais no âmbito da estratégia «America First» representa tanto uma oportunidade para o diálogo direto como um risco acrescido de dependência para o Mali. A capacidade do país para negociar parcerias equilibradas, alinhadas com as suas prioridades em matéria de saúde e acompanhadas pelo reforço das capacidades nacionais, será crucial para preservar a soberania e a resiliência do seu sistema de saúde.

Desde as mudanças políticas no Mali em 2020 e a reconfiguração das relações com vários parceiros ocidentais, o ambiente de cooperação internacional tem passado por um período de incerteza. No início de 2025, os Estados Unidos cortaram a sua ajuda internacional. No final de 2025, anunciaram a [estratégia «America First»](#), que inclui parcerias de colaboração bilateral com os Estados Unidos e a promoção do uso e compra de produtos médicos e inovações americanas.

Em dezembro de 2025, reunimos as opiniões de alguns atores-chave do sistema de saúde do Mali sobre as possíveis consequências desta estratégia para o país. Neste país, o sistema de saúde continua estruturalmente subfinanciado: em 2020, de acordo com as [Contas Nacionais de Saúde do Mali](#), a saúde representava apenas 5,2% do orçamento nacional, e o setor continuava fortemente dependente de financiamento externo, particularmente dos Estados Unidos, com 42,4% do financiamento internacional proveniente da USAID. Em 2023, os pagamentos diretos das famílias atingiram 47,2% do total das despesas com saúde, que ascenderam a 34 dólares per capita ([OMS](#)), enquanto os Estados Unidos continuavam a ser o maior doador de Ajuda Pública ao Desenvolvimento, com 182,7 milhões de dólares pagos ([ForeignAssistance.gov](#)). ...

- Para continuar a leitura, consulte IHP: [Optimisme et craintes face à « America first » au Mali](#) (apenas em francês)

Destaques da semana

Estrutura da secção Destaques

- Dia Internacional da Mulher (8 de março)
- Reforma e Reimaginação da Saúde Global (+ pós-2030)
- Mais sobre a governança e o financiamento/fundos da saúde global
- Estratégia de saúde global dos EUA e acordos bilaterais de saúde
- Trump 2.0
- UHC, PHC (e cuidados integrados)
- PPPR e GHS
- AMR
- Recursos humanos para a saúde
- Determinantes comerciais da saúde e doenças não transmissíveis
- Comissão sobre o Estatuto da Mulher (e outras atualizações sobre saúde e direitos sexuais e reprodutivos)
- Saúde planetária
- Acesso a medicamentos, vacinas e outras tecnologias de saúde
- Conflito/guerra/genocídio e saúde
- Lancet Regional Health Africa – edição inaugural
- Diversos

Dia Internacional da Mulher (8 de março)

Política global – Dia Internacional da Mulher aos 115 anos: um momento de reflexão

<https://www.globalpolicyjournal.com/blog/07/03/2026/international-womens-day-115-moment-reflection>

«Helen Clark e Rajat Khosla aproveitam o Dia Internacional da Mulher para fazer perguntas mais profundas sobre as estruturas e oportunidades que moldam as nossas sociedades.»

PHM – Neste dia 8 de março, comemoramos, resistimos, reivindicamos e restauramos

<https://phmovement.org/march-8-we-commemorate-we-resist-we-reclaim-and-we-restore>

Declaração da PHM para o Dia Internacional da Mulher.

Economist – O que as pessoas entendem mal sobre os direitos das mulheres

Alice Evans; [Economist](#);

«As elites devem parar de assumir que as barreiras ao progresso são as mesmas do Brasil ao Bangladesh, escreve Alice Evans.»

«As elites globais frequentemente realizam conferências sobre gênero, mas tendem a ignorar as disparidades regionais marcantes no estatuto das mulheres. Seja em Davos, no Banco Mundial ou nas universidades da Ivy League, a atenção gravita em torno das preocupações ocidentais, como creches acessíveis, **como se as mulheres estivessem sujeitas às mesmas restrições em todos os lugares**. No meu próximo livro, “The Great Gender Divergence” (A Grande Divergência de Gênero), desafio essa mentalidade, **enfatizando as enormes diferenças nas atitudes de gênero em todo o mundo**. Com base em análises históricas comparativas e milhares de entrevistas em todos os continentes, mostro por que **abordagens únicas para todos são inúteis**.”

“... Para acelerar o progresso em matéria de gênero, seria útil deixar de lado o ocidentalismo e enfrentar os obstáculos locais: o isolamento das mulheres no sul da Ásia e no Médio Oriente; a pobreza e os conflitos na África Subsaariana; e os homicídios na América Latina...”

TGH - Mulheres na liderança: a dose que falta na saúde global

S Ramarao et al; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/women-in-leadership-global-healths-missing-dose>

«As mulheres na liderança da saúde trazem perspectivas essenciais para desafios há muito ignorados por hierarquias dominadas por homens.»

The Lancet Obstetrics, Gynaecology, & Women's Health (Editorial) - Saúde da mulher: lições do passado, visões para o futuro

[https://www.thelancet.com/journals/lanogw/article/PIIS3050-5038\(26\)00055-5/fulltext?dgcid=tlcom_carousel1_whod_ed26_lanogw](https://www.thelancet.com/journals/lanogw/article/PIIS3050-5038(26)00055-5/fulltext?dgcid=tlcom_carousel1_whod_ed26_lanogw)

“O Dia Internacional da Mulher (8 de março) é o momento perfeito para refletir sobre os recentes avanços na saúde da mulher, ao mesmo tempo em que se considera o que o futuro pode reservar. A última década testemunhou pesquisas e inovações significativas na saúde da mulher, deixando um impacto duradouro em várias disciplinas e sinais claros de progresso a nível global. Com o valioso feedback do nosso Conselho Consultivo Internacional, **compilámos uma lista de dez avanços — apresentados num infográfico —** que consideramos **terem alterado o curso da saúde da mulher nos últimos 10 anos...**»

Reforma e Reimaginação da Saúde Global (+ pós-2030)

HPW — A infraestrutura global de saúde está a mudar. Por que é importante acertar

M Low; <https://healthpolicy-watch.news/global-health-infrastructure-is-changing-why-getting-it-right-matters/>

Ponto de vista com **foco em um país como a África do Sul**. “Os cortes de financiamento ao longo do último ano criaram uma crise para as instituições multilaterais de saúde. Quais instituições sairão dessa crise e de que forma **terão consequências reais para a saúde das pessoas em países como a África do Sul.**”

Alguns excertos:

Nas últimas semanas, houve uma enxurrada de artigos de grandes nomes da saúde global, todos preocupados com a forma como as instituições multilaterais de saúde devem ou não ser redesenhadas. Entre eles estão artigos de [Philippe Duneton](#), diretor executivo da UNITAID, [Sania Nishtar](#), CEO da GAVI, e [um artigo co-escrito](#) por, entre outros, Anders Nordström, ex-diretor-geral interino da OMS, Helen Clark, ex-primeira-ministra da Nova Zelândia, e Peter Piot, a força motriz por trás da UNAIDS de meados dos anos 90 até 2008...”

«... A realidade é que as instituições multilaterais de saúde têm sido frequentemente mais eficazes quando as pessoas são motivadas pela necessidade de responder a necessidades urgentes de saúde, como nos primeiros tempos da UNAIDS, por exemplo. A convicção de que a saúde das pessoas é importante, independentemente de quem são ou onde vivem — **essencialmente uma convicção nos direitos humanos** — pode fazer a diferença entre uma burocracia ineficaz e um movimento vital de saúde... A nossa crise atual não é apenas uma crise de capacidade técnica, mas também uma crise em que o poder motivador do pensamento baseado nos direitos humanos está a ser desafiado...»

PS: «... Todas estas mudanças [na saúde multilateral] estão agora a ocorrer no contexto geopolítico mais amplo do que o primeiro-ministro canadiano Mark Carney descreveu recentemente como uma «ruptura na ordem mundial». ... Talvez a primeira dura realidade com que tenhamos de lidar seja que a ruptura que está a ocorrer na geopolítica global também está a ocorrer no mundo da saúde global... Pensar que podemos voltar à forma como a OMS ou a UNAIDS eram há 20 anos é uma ilusão. A «ruptura» pode levar tempo a propagar-se, mas irá estender-se por todo o lado...»

“Conforme descrito acima, países como a África do Sul se beneficiaram de maneiras muito concretas dos fóruns multilaterais, mas, de alguma forma, esses benefícios nunca foram amplamente apreciados. Em última análise, é revelador que tantos governos nacionais não tenham conseguido disponibilizar os fundos necessários para a OMS realizar o seu trabalho — mesmo antes da atual retirada dos EUA. Talvez, então, para que a reformulação das instituições multilaterais de saúde seja bem-sucedida, seja necessário que os governos reavaliem e apreciem novamente por que precisamos dessas instituições multilaterais em primeiro lugar. Isso exigirá uma avaliação completa e honesta do que ganhámos com essas instituições nas últimas décadas. Coisas como a formação do mercado, o agrupamento de patentes, a aquisição conjunta, a partilha de dados genómicos e outros, a harmonização regulatória, o desenvolvimento de diretrizes, a cooperação em investigação e a angariação de fundos multilateral têm sido importantes e continuarão a sê-lo...»

“Temos de garantir que, independentemente do que surgir nos próximos anos, tenhamos mecanismos multilaterais que possam atuar em todas essas áreas. Mas teremos de aceitar que essas entidades podem ser bem diferentes do que conhecemos nas últimas décadas. Certamente haverá áreas em que ainda precisaremos de instituições globais como a OMS, mas, para algumas questões, poderemos obter melhores resultados trabalhando com coalizões de voluntários ou com es que colaboram a nível regional — como já estamos a ver com a Agência Africana de Medicamentos (embora a África do Sul, inexplicavelmente, ainda não tenha ratificado o tratado relacionado)...»

Low conclui: «... Em muitos aspetos, isto tem sido um desastre para o nosso bem comum, mas é também uma oportunidade para criar instituições multilaterais de saúde novas e mais adequadas ao seu objetivo, animadas por um compromisso comum com os direitos humanos. Esta é uma oportunidade que países como a África do Sul devem aproveitar.»

S Nishtar - A nossa arquitetura global de saúde precisa de uma reforma urgente: o Acordo Pandémico pode ser o catalisador

<https://www.gavi.org/vaccineswork/our-global-health-architecture-needs-urgent-reform-pandemic-agreement-catalyst>

Nas palavras de Sania: “sobre a importância de evitar a duplicação e garantir a rapidez, previsibilidade e flexibilidade necessárias para responder eficazmente a uma ameaça pandémica.”

«Existem poucos bens públicos mais vitais do que um plano eficaz de resposta a pandemias. O Acordo Pandémico pode trazer dividendos para as gerações futuras, mas deve aproveitar os pontos fortes, a experiência e as vantagens comparativas do atual ecossistema global de saúde.»

«... A minha preocupação é que, à medida que as negociações sobre o sistema de Acesso a Patógenos e Partilha de Benefícios (PABS) do Acordo Pandémico avançam para a sua conclusão, a direção dos principais aspetos operacionais do PABS possa parecer estar em contradição com o

princípio de mandatos claros e focados e possa contrariar o espírito de colaboração, coerência e complementaridade que deve estar no cerne da implementação do Acordo Pandêmico. **Necessariamente, um Acordo Pandêmico eficaz precisa de aproveitar as vantagens comparativas de muitas partes interessadas diferentes, incluindo os principais parceiros de implementação.** Muitos desses parceiros, como a Gavi, a CEPI e a UNICEF, já são **gestores de capacidades operacionais e instrumentos financeiros comprovados que poderiam e deveriam ser totalmente integrados como elementos fundamentais tanto de um Mecanismo Financeiro de Coordenação (CFM) como de uma Rede Global de Cadeia de Abastecimento e Logística (GSCL)** para a prevenção, preparação e resposta a pandemias. Muitas dessas capacidades e instrumentos foram desenvolvidos em colaboração com países e doadores e foram concebidos com base nas lições aprendidas durante e após a pandemia da COVID-19. ...”

«Um exemplo disso é a **criação e inauguração do Fundo de Primeira Resposta pela Gavi em 2024**, que garantiu a aquisição em grande escala de vacinas contra a varíola dos macacos poucos dias após a pré-qualificação da vacina pela OMS. ...»

«... **Estão em curso discussões com vários parceiros para desenvolver os acordos de liquidez que sustentam o Fundo de Primeira Resposta, a fim de criar um mecanismo de financiamento verdadeiramente «à escala da pandemia», com um papel potencial para os bancos multilaterais de desenvolvimento.** O Fundo de Primeira Resposta foi uma capacidade desenvolvida pela Gavi para preencher uma lacuna essencial no ecossistema de resposta a emergências...»

“... **A Gavi apoiou a criação de um Mecanismo Financeiro de Coordenação (CFM) durante as negociações iniciais do Acordo Pandêmico, mas é crucial que qualquer CFM seja concebido para reforçar e melhorar instrumentos financeiros comprovados, em vez de criar estruturas paralelas ou excluir os mecanismos existentes....”**

Devex (Opinião) - O próximo chefe da ONU deve arquitetar uma nova era de multilateralismo

Qahir Dhanani, Jim Larson (ambos do **Boston Consulting Group**);
<https://www.devex.com/news/the-next-un-chief-must-architect-a-new-era-of-multilateralism-112027>

«Desde reconstruir a confiança e implementar reformas até definir a agenda pós-2030, **eis cinco prioridades para o próximo secretário-geral das Nações Unidas.**»

Incluindo: **«Cumprir com os bens públicos globais e definir ativamente a agenda pós-2030...; Navegar num mundo fragmentado e com múltiplas partes interessadas; Reafirmar o mandato central consagrado na Carta das Nações Unidas...»**

Quanto ao último (**mandato fundamental**): “Acima de tudo, as Nações Unidas existem para manter a paz e a segurança internacionais e criar as condições de estabilidade e bem-estar necessárias para a paz e a dignidade humana. **A paz e o desenvolvimento** não são, portanto, uma prioridade entre muitas — **são o objetivo fundador da instituição.**”

Desenvolvimento Sustentável — Positivismo Prescritivo: Discurso sobre as Interações dos Objetivos de Desenvolvimento Sustentável e Perspectivas para um Mundo Pós-2030

Gin Dupont et al ; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/sd.70905>

«É improvável que os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável (ODS) sejam alcançados até 2030, o que suscita um debate sobre o que se seguirá. Para além da revisão, é necessário examinar criticamente quais os valores e pressupostos que moldaram a forma como os ODS foram concebidos e operacionalizados. Grande parte da discussão académica sobre os ODS centrou-se nas suas interações. Utilizando uma análise temática indutiva e latente de 35 artigos, **analisámos o discurso sobre as interações dos ODS e identificámos um discurso positivista prescritivo que promove a gestão como solução, deposita fé na investigação e demonstra transacionalidade e fragmentação internalizada.** Os autores adotam frequentemente **uma linguagem diretiva e defendem soluções técnicas ou gerenciais; resolvendo compromissos com recursos financeiros adequados, governança adequada e ciência.** A equidade é tratada como instrumental, apenas o que é mensurável é reconhecido e os apelos à integração raramente vão além da coordenação. **O artigo destaca perspetivas negligenciadas de gestão que consideram o pluralismo e tratam a equidade, a justiça e a natureza como intrínsecas.**

Mais sobre Governança Global em Saúde e Finanças/Financiamento

Editorial da BMJ – Paz, aproxime-se

Jocalyn Clark; <https://www.bmj.com/content/392/bmj.s480>

“... Quer acredite ou não que a guerra com o Irão seja uma tática diversionista para desviar a atenção dos arquivos de Epstein, o escândalo de abuso não deve ser esquecido — até porque a magnitude da conspiração e dos danos causados por Epstein exige mais ações para proteger mulheres e meninas da violência sexual. **E os arquivos de Epstein não devem mais ser ignorados por nós, da comunidade global de saúde.** Embora não seja acusado de nenhuma atividade ilegal, Bill Gates surgiu como um associado do criminoso sexual condenado Jeffrey Epstein, incluindo discussões sobre filantropia para a saúde global. Gates tem a principal influência na agenda de saúde global nas últimas duas décadas, um defensor da igualdade de género, e a sua Fundação Gates é a maior doadora da OMS. A fundação planeia duplicar o seu financiamento total para 200 mil milhões de dólares nas próximas duas décadas até ao seu fim, consolidando o seu enorme impacto na governação da saúde global. A fundação afirmou que não teve qualquer envolvimento com Epstein além das interações iniciais para garantir um financiamento que nunca se concretizou e que abomina os danos horríveis que ele causou. Gates pediu desculpas pelo seu mau julgamento. **Mas a saga levanta uma necessidade mais ampla: um debate crítico sobre o papel e a influência dos poderosos financiadores na saúde global, especialmente agora que as fontes tradicionais de apoio estão a diminuir.** Os filantropos bilionários são um grupo que precisa de escrutínio, mas o mesmo se aplica aos magnatas da tecnologia, aos Estados petrolíferos e aos regimes que violam os direitos humanos, que serão cada vez mais procurados para apoio e patrocínio — e que estão mais do que dispostos a ajudar — à medida que a arquitetura global da saúde, ainda incipiente, é repensada. Os defensores das alterações climáticas têm lutado com este dilema moral, e as suas lições são instrutivas. **Permitiremos que a saúde global lave o dinheiro sujo? Esta é uma reflexão há muito esperada...**»

Clark conclui: «... Em última análise, todas as guerras são uma escolha e aceleram a destruição das pessoas e do planeta. **É necessária uma contra-ofensiva redobrada da sociedade civil e das comunidades de saúde global para tornar a saúde a luta das nossas vidas. A saúde é uma ponte para a paz, e a paz é um pré-requisito para a saúde — aproximem-se.**»

Tim Schwab — Como Epstein e Gates prejudicaram a saúde pública e a segurança global

<https://timschwab.substack.com/p/how-epstein-and-gates-harmed-public>

«À medida que o Congresso obriga Bill Gates a responder a perguntas sobre Epstein, novos detalhes preocupantes sobre a relação entre os dois vêm à tona — incluindo **questões sobre como a filantropia e a inteligência militar se sobrepõem.**»

Voltando ao envolvimento de Epstein na erradicação da poliomielite no Paquistão, entre outros. *«Jornalistas descobriram documentos que mostram que Epstein desempenhou um papel muito mais extenso no projeto filantrópico emblemático da Fundação Gates, a sua cruzada para erradicar a poliomielite, do que se sabia anteriormente. Vários meios de comunicação social relataram nas últimas semanas que o trabalho de Epstein muitas vezes parecia mais uma recolha de informações de inteligência militar do que filantropia...»*

- E um link: Project Syndicate - [Epstein e a globalização da exploração criminosa](#) (por K Hyland)

«Embora o caso Jeffrey Epstein continue a receber atenção global, a verdadeira dimensão do tráfico de seres humanos e da escravidão moderna continua a ser subestimada, e os perpetradores quase sempre ficam impunes. **Os países do G20 podem começar a combater imediatamente este flagelo, concentrando-se em seis prioridades...**»

PS: “A exploração de cerca de 50 milhões de crianças, mulheres e homens gera pelo menos US\$ 236 bilhões por ano em lucros criminosos...” “Os países do G20, juntos, alocam cerca de US\$ 1,6 bilhão para combater o tráfico humano e a escravidão moderna. Isso é menos de 1% dos lucros ilícitos gerados anualmente por essa indústria vil...”

Devex checkup – O clube dos rapazes da Saúde Global: sobre a equidade de género na saúde global

[Devex](#) ;

Cobrindo um «evento na segunda-feira, organizado pela [Women in Global Health](#), que analisa o [estatuto da liderança feminina no setor](#)».

Com exemplos de **Magda Robalo** e **Precious Matsoso**, entre outros.

HPW – Fundo Global enfrenta déficit de US\$ 5 bilhões com corte de apoio da França e atraso na promessa da UE

<https://healthpolicy-watch.news/global-fund-shortfall/>

Voltando à reunião do Conselho do Fundo Global em fevereiro, com mais algumas informações sobre o corte francês (e o motivo) e o adiamento da promessa da UE.

“Abalado por um corte de 58% da França, um adiamento da promessa da União Europeia (UE) e uma retração dos EUA, o Fundo Global enfrenta um déficit significativo, garantindo US\$ 12,64 bilhões contra sua meta de US\$ 18 bilhões durante a 8ª reposição. De acordo com a organização, atingir a meta total teria evitado cerca de 400 milhões de novas infecções por SIDA, tuberculose e malária entre 2027 e 2029. Apesar deste recuo agravado, o diretor executivo Peter Sands elogiou o resultado final como um «resultado notável, alcançado num contexto global desafiante». ...»

“... Mudanças significativas no financiamento global da saúde **forçaram uma mudança estratégica, introduzida no final de 2025**, em direção às nações mais pobres que carregam os maiores encargos com doenças, enquanto colocam os países de rendimento médio em cronogramas de transição acelerados em direção à autossuficiência nacional...”

“Para gerir o déficit do Fundo Global, **o conselho aprovou 10,78 mil milhões de dólares** em alocações para **os países principais** para o período de implementação de 2027-2029. Para maximizar o impacto dos fundos restantes, o **conselho também destinou 260 milhões de dólares para “investimentos catalíticos”** destinados a expandir o acesso a produtos de saúde inovadores. A liderança executiva salientou a necessidade urgente de dar prioridade a estas inovações biomédicas revolucionárias, destacando especificamente a continuação da expansão da ferramenta de prevenção do VIH Lenacapavir, juntamente com novos diagnósticos moleculares para a tuberculose e ferramentas avançadas de controlo de vetores para a malária.»

PS: «... os Estados africanos estão a intensificar os seus esforços, assumindo uma participação financeira maior nos seus sistemas de saúde...»

Geneva Solutions - Após um ano de turbulência, a OMS continua a ser um pilar da saúde global

<https://genevasolutions.news/global-health/after-a-year-of-turmoil-who-remains-a-pillar-of-global-health>

«A Organização Mundial da Saúde acaba de passar por um dos anos mais desafiantes da sua história, após a retirada dos EUA e cortes profundos nos doadores. **No entanto, especialistas afirmam que a agência da ONU continua a ser fundamental para a governança global da saúde.**»

Com opiniões interessantes de Antoine Flahault, Suerie Moon, ...

Geneva Solutions - Jeremy Farrar, diretor-geral adjunto da OMS: «Na era da desinformação, a OMS deve continuar a ser uma potência normativa

<https://genevasolutions.news/global-health/who-assistant-director-general-jeremy-farrar-in-the-age-of-disinformation-who-must-remain-a-normative-power>

«Responsável pela promoção da saúde e prevenção e tratamento de doenças na Organização Mundial da Saúde, o antigo diretor de uma instituição de caridade **faz um balanço da situação da agência de saúde da ONU.**»

Lancet - Saúde em África: a região africana da OMS na próxima década

B Impouma, M Janabi et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00183-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00183-2/fulltext)

«As **profundas perturbações no ecossistema internacional de saúde pública em 2025** representaram tanto ameaças substanciais como novas oportunidades. **Para a região africana da OMS, o ano marcou um período de repensar, reavaliação e reorientação estratégica...**»

«As **prioridades da região estão a mudar do alinhamento dos doadores para a gestão fiscal, exigindo ações ousadas do Escritório Regional da OMS para a África. Serão estabelecidos diálogos institucionalizados sobre saúde e finanças a nível nacional e regional.** Será promovido o financiamento interno restrito, por exemplo, através de impostos sobre produtos nocivos à saúde, contribuições solidárias e reformas no setor dos seguros. Os bens públicos regionais serão priorizados em detrimento de projetos fragmentados e específicos de cada país. Por exemplo, a vigilância regional, a recolha de dados e a análise serão reforçadas para compensar o declínio dos sistemas estatísticos financiados pela ajuda. Será alcançada eficiência de escala através de aquisições conjuntas, harmonização regulatória, fortalecimento dos ecossistemas de manufatura e plataformas digitais compartilhadas — promovendo o progresso em direção à autossuficiência regional em produtos e serviços de saúde. A resiliência da população ao longo da vida é indissociável de uma gestão robusta das doenças não transmissíveis, da retenção da força de trabalho e da resiliência climática. **Juntos, esses elementos mudam o foco da preparação restrita para emergências para a resiliência de todo o sistema — garantindo a continuidade dos serviços essenciais, mesmo durante choques.** »

«Esta transformação redefine o Gabinete Regional da OMS para África, não como um órgão técnico, mas como um mediador político, gestor fiscal e político e arquiteto da soberania africana em matéria de saúde. O progresso requer a desfragmentação de iniciativas, o aperfeiçoamento das prioridades institucionais e a tomada de decisões estratégicas disciplinadas. **Os próximos passos concretos incluirão o desenvolvimento de um quadro regional de soberania sanitária, o lançamento de diálogos estruturados sobre saúde, finanças e planeamento em países de alto impacto, a consolidação de plataformas específicas para doenças em modelos de prestação integrados, a redução da fragmentação interna para se concentrar nos bens públicos regionais essenciais e a implementação de iniciativas políticas emblemáticas de alta visibilidade em parceria com chefes de Estado...**»

Sania Nishtar - Uma nova era de apropriação nacional: apresentando os primeiros orçamentos para vacinas da Gavi

<https://www.linkedin.com/pulse/new-era-country-ownership-introducing-gavis-vaccine-budgets-nishtar-nlfre/>

«Mais simples, mais transparentes e concebidos para colocar os países no comando, **os orçamentos para vacinas da Gavi** representam um grande avanço para a saúde global.»

«Na semana passada, o nosso programa de reforma Gavi Leap marcou um marco importante. Em consonância com a nossa aspiração de simplificar radicalmente a forma como trabalhamos com os países e de atribuir maior apropriação aos próprios países, **estamos a enviar cartas a todos os 56 países apoiados pela Gavi, descrevendo os seus orçamentos para vacinas para os próximos cinco anos.** A introdução dos orçamentos para vacinas e outros elementos da reforma Gavi Leap são o culminar de um processo de 12 meses para redesenhar completamente a forma como distribuímos o dinheiro aos países.

«Em vez de uma multiplicidade de subvenções para vacinas individuais, cada uma com prazos e processos de candidatura diferentes, os países recebem agora um orçamento, uma subvenção em dinheiro, garantida através de um único processo de candidatura e gerida por um sistema de gestão de subvenções totalmente digitalizado. «

“Juntamente com uma visibilidade sem precedentes a longo prazo sobre os seus recursos financeiros para imunização, **os países também têm muito mais flexibilidade sobre como o seu orçamento disponível é alocado.** Cada orçamento para vacinas inclui um envelope de financiamento que os países podem usar para priorizar vacinas do portfólio da Gavi de sua própria escolha, de acordo com as suas estratégias nacionais...”

Devex Pro - O CDC África pondera trocas de dívida para colmatar lacunas no financiamento da saúde

<https://www.devex.com/news/africa-cdc-eyes-debt-swaps-to-plug-health-financing-gaps-111940>

(acesso restrito) «Há uma área considerada um recurso amplamente inexplorado para o financiamento da saúde no continente africano: **a conversão da dívida em programas de saúde.** O **Africa CDC contratou um consultor especial para orientar a agência na ampliação dessas transações para os países.**»

“O **Centro Africano de Controlo e Prevenção de Doenças**, ou Africa CDC, planeia concentrar-se fortemente na aproximação entre devedores e credores para intermediar esses acordos.

“Estamos a falar de aumentar os recursos domésticos inovadores, mas também de trazer algum financiamento que não explorámos no passado, como as trocas de dívida”, disse o **Dr. Jean Kaseya, diretor-geral do Africa CDC.** “É uma área de grande foco para o Africa CDC para um financiamento mais sustentável.”...

«A ideia é simples, diz **Christoph Benn**, ex-executivo do Fundo Global de Combate à SIDA, Tuberculose e Malária, **que agora assessora a agência:** “[Kaseya] acreditava que essa poderia ser uma boa maneira de muitos países africanos resolverem dois grandes problemas ao mesmo tempo:

reduzir o peso da [dívida] que muitos países estão a sofrer e aumentar os investimentos domésticos em saúde.»...»

Benn é um especialista líder nesta área. Enquanto trabalhava no [Fundo Global de Combate à SIDA, Tuberculose e Malária](#), ajudou a estabelecer um mecanismo conhecido como Debt2Health. Desde então, o Fundo Global executou 14 acordos de troca de dívida, convertendo 470 milhões de dólares em dívida em cerca de 330 milhões de dólares em financiamento para a saúde. Mas **ampliar esses acordos é mais fácil dizer do que fazer**. Benn diz-me **que as negociações podem ser complexas e dolorosamente demoradas, o que pode ser um fardo pesado para ministérios governamentais já sobrecarregados**. Parte de sua nova função no CDC África, diz ele, é ajudar a suavizar esses obstáculos. **“A intenção da nossa colaboração é tornar o mecanismo o mais fácil possível e minimizar os custos de transação...”**

- **Via LinkedIn:** “O [Africa CDC](#) pretende desbloquear cerca de US\$ 1 bilhão em financiamento para a saúde por meio de trocas de dívida por saúde, como parte dos esforços para garantir financiamento sustentável para os sistemas de saúde africanos.”

Devex Pro - Os bancos multilaterais de desenvolvimento intensificaram os seus esforços à medida que a ajuda bilateral diminuiu

<https://www.devex.com/news/multilateral-development-banks-stepped-up-as-bilateral-aid-dropped-111947>

(acesso restrito) **“Os dados da ONE mostram que, enquanto o financiamento de doadores tradicionais, investidores privados e da China despencou, os bancos multilaterais de desenvolvimento compensaram essa queda — com algumas ressalvas.”**

“O mundo pode estar a passar por uma escalada do nacionalismo, mas no financiamento do desenvolvimento, o multilateralismo está em ascensão. É o que afirma [o relatório Great Reversal](#), publicado recentemente **pela ONE Data**, que diz que, embora os fluxos líquidos de financiamento ao desenvolvimento para países de baixa e média renda tenham diminuído 25% entre 2010-2014 e 2020-2024, o declínio teria sido mais severo sem **o aumento dos empréstimos dos bancos multilaterais de desenvolvimento**. O relatório mapeia a retirada de financiamento para os países de baixa e média renda por parte da China, de investidores privados e de membros do [Comité de Ajuda ao Desenvolvimento](#) da OCDE. Embora todas essas fontes estejam a reduzir os seus níveis de financiamento, **a ONE Data constatou um aumento de 124% no financiamento dos bancos multilaterais de desenvolvimento desde 2010. O resultado é que o financiamento multilateral agora excede o bilateral como fonte de dinheiro para esses países — com a ressalva de que o dinheiro dos bancos multilaterais de desenvolvimento é mais provável que venha na forma de empréstimos, e não de doações.**

Academia de Políticas de Segurança Sanitária — O próximo trimestre do PEPFAR pode ser o último

K J Seung & V Lin; <https://globalhealthwatch.org/?blog=pepfars-next-quarter-could-be-its-last>

“O PEPFAR está à beira do colapso, e quase ninguém parece perceber isso. O Plano de Emergência do Presidente para o Alívio da SIDA — um dos programas de saúde pública mais bem-sucedidos da história — não está a entrar em colapso com um anúncio dramático ou um confronto legislativo. Em

vez disso, **o programa está a ser lentamente esgotado, através de restrições orçamentais e decisões administrativas, em vez de qualquer decisão legislativa aberta.**”

“Olhe atentamente para as finanças e o padrão torna-se inconfundível. A infraestrutura que sustentou o PEPFAR por mais de duas décadas está a deteriorar-se rapidamente. E se as tendências atuais de financiamento continuarem, a plataforma do CDC, que agora carrega grande parte do que resta do PEPFAR, poderá ficar sem fundos em junho de 2026 — não porque o Congresso não aprovou verbas para o PEPFAR, mas porque o Departamento de Estado não está a transferir verbas suficientes para o CDC...”

«Após o desmantelamento da USAID, os programas do CDC são agora o último pilar operacional do PEPFAR, amplamente considerado o programa de saúde global mais bem-sucedido da história. Esses programas prestam cuidados a mais de 12 milhões de pessoas que vivem com VIH em mais de 50 países e regiões. Mas o CDC recebeu apenas 640 milhões de dólares este ano para o PEPFAR. Normalmente, são 1,3 mil milhões de dólares...»

Guardian – Governo do Reino Unido cancela projeto emblemático de saúde global

<https://www.theguardian.com/global-development/2026/mar/12/uk-government-axes-flagship-global-health-project>

“O programa, que apoia iniciativas em seis países africanos, era anteriormente aclamado como uma proteção vital para a Grã-Bretanha contra futuras pandemias.”

«... Um **projeto emblemático de saúde em África**, que os ministros britânicos afirmaram que teria um papel vital na proteção da Grã-Bretanha contra futuras ameaças pandémicas, está a ser cancelado devido a cortes na ajuda, revela o Guardian.

“O Programa Global de Recursos Humanos na Saúde (GHWP), que apoiava o desenvolvimento e a formação de profissionais de saúde em seis países africanos, será encerrado no final do mês, informou o Ministério dos Negócios Estrangeiros, da Commonwealth e do Desenvolvimento (FCDO). “Esta é uma decisão verdadeiramente histórica, e o Reino Unido corre agora o risco de perder terreno na saúde global, que teremos dificuldade em recuperar”, afirmou Ben Simms, diretor executivo da Global Health Partnerships, que geria o programa...”

TGH - Indonésia nos BRICS: o que isso significa para a saúde global

I M Kurnia et al; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/indonesia-in-the-brics-what-it-means-for-global-health>

«Pouco mais de um ano após a Indonésia ter aderido ao BRICS, o país ainda está a determinar o seu lugar na dinâmica de cooperação em matéria de saúde do bloco.»

Vale a pena ler.

Independent – Estudo revela que cortes na ajuda reduzem o apoio público à ajuda externa

Independent;

«As perguntas que mencionavam os cortes na ajuda governamental foram respondidas por inquiridos menos propensos a descrever a ajuda como essencial e menos propensos a enquadrá-la como um dever moral.»

«... O estudo, produzido pela rede sem fins lucrativos GlobalGiving, baseia-se em entrevistas com 2000 participantes no Reino Unido e na Alemanha.»

“... De acordo com os investigadores, **os resultados podem refletir um “efeito de justificação do sistema”, em que os indivíduos alinham subtilmente as suas opiniões com as decisões percebidas do governo.**”

“A pesquisa também conclui que **os indivíduos acreditam que os governos são os principais responsáveis pela ajuda**, e não os particulares. **Cerca de 84% e 80% dos inquiridos, respetivamente, pensam que os governos e as instituições filantrópicas são responsáveis pela ajuda, contra apenas 31% dos particulares.**”

Estratégias Globais de Saúde - Dos Compromissos à Ação: Caminhos Práticos para o Financiamento da Saúde em África Declaração de posição do Workshop de Peritos em Financiamento da Saúde de dezembro de 2025

Eberere Okereke et al; <https://globalhealthstrategies.com/wp-content/uploads/2026/03/From-Commitments-to-Action-Practical-Pathways-for-Health-Financing-in-Africa.pdf>

«Um Workshop de Especialistas em Financiamento da Saúde, realizado em dezembro de 2025, reuniu líderes africanos em financiamento da saúde, economistas, implementadores e consultores políticos. A discussão revelou **uma forte convergência em torno de quatro realidades fundamentais**: A saúde continua a ser tratada principalmente como um custo do setor social, em vez de um investimento económico e de desenvolvimento; A responsabilização, o cálculo de custos e a implementação continuam frequentemente a ser fracos, apesar dos compromissos repetidos; Já existem mecanismos práticos de financiamento em todo o continente, mas são geridos de forma inconsistente, escalonados de forma desigual e insuficientemente integrados nos sistemas nacionais; Embora exista uma grande quantidade de conhecimentos especializados africanos, estes são subutilizados na definição de narrativas de financiamento, escolhas políticas e tomada de decisões políticas.»

«... Não faltam compromissos em matéria de financiamento da saúde em África. O que continua a ser escasso é uma execução disciplinada, ancorada na governação, na responsabilização e em custos realistas, com responsáveis e prazos definidos. A discrepância entre as aspirações e os resultados tornou-se um passivo fiscal e político. As recomendações deste documento apontam para uma agenda mais restrita e exigente: **reenquadrar a saúde como política económica, tornar a responsabilização visível e exequível, dimensionar os mecanismos de financiamento que já funcionam e basear as decisões em evidências operacionais locais**. Esta agenda requer uma mudança na liderança, não mais documentos estratégicos...»

Este documento consolida esses pontos de convergência num conjunto focado de recomendações destinadas aos líderes políticos, incluindo ministérios das finanças, ministérios da saúde e instituições regionais, bem como parceiros em reformas financeiras lideradas pela África, com ênfase no que pode ser feito dentro dos limites fiscais atuais.

Global Health Advocates - Impostos sobre a saúde: a “tripla vitória” para navegar pela crise global do financiamento da saúde

<https://www.ghadvocates.eu/health-taxes-the-triple-win-to-navigate-the-global-health-financing-crisis/>

«À medida que o financiamento global da saúde enfrenta desafios sem precedentes, a GHA está a publicar um resumo com as principais conclusões do nosso webinar de 11 de fevereiro. Este documento é leitura essencial para compreender como os impostos sobre a saúde podem transformar uma crise de financiamento numa oportunidade para a soberania da saúde, antes da cimeira Africa Forward.»

“Tributar produtos nocivos (tabaco, álcool, bebidas açucaradas) não é apenas uma medida orçamental, é uma alavanca de soberania...”

SS&M – Definições globais de determinantes políticos da saúde: uma revisão sistemática

P Durcic et al; <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0277953626002674>

“Apesar do crescente interesse em PDoH, não existe uma definição universalmente aceita. É fundamental esclarecer quais determinantes são políticos e suas ligações com outros. Compreender a dinâmica política é fundamental para a investigação, a defesa e a reforma da saúde. As lições de sociedades altamente politizadas podem orientar países onde a saúde é apolítica.”

Conclusões: «... Esta revisão destaca a fragmentação conceptual do PDoH na literatura, sublinhando a necessidade de conceptualizações mais claras e críticas do PDoH que incorporem dinâmicas de poder e contextos políticos. Também destaca a importância de alargar a investigação para além das perspetivas ocidentocêntricas, de modo a abranger diversos sistemas políticos.»

Estratégia Global de Saúde dos EUA e acordos bilaterais de saúde dos EUA

Devex – EUA lançam plataforma de US\$ 4,5 bilhões convidando ONGs a apoiar acordos bilaterais de saúde

<https://www.devex.com/news/us-launches-4-5b-platform-inviting-ngo-support-for-bilateral-health-deals-112026>

«O Departamento de Estado lançou uma plataforma de financiamento que dá uma ideia de como a administração Trump planeja envolver entidades em torno da saúde global. ONGs internacionais, ONGs locais, organizações religiosas, empresas, universidades e entidades governamentais são elegíveis para se candidatarem.»

J Ratevosian - O Departamento de Estado está a pedir ao mundo novas ideias para a saúde global

[J Ratevosian \(no Substack\)](#):

«Análise da nova oportunidade de financiamento APS [«Advancing Global Health»](#) (Promovendo a [Saúde Global](#)) do Departamento de Estado. »

«Um desenvolvimento relativamente discreto na política de saúde global dos EUA ocorreu esta semana com o lançamento da **tão esperada Declaração do Programa Anual (APS) «Advancing Global Health» do Departamento de Estado**. Pode não gerar manchetes como uma grande autorização do PEPFAR ou uma reposição do Fundo Global, mas sinaliza algo mais importante. À primeira vista, o programa parece mais uma grande oportunidade de financiamento federal. Na realidade, é algo mais consequente. **A APS cria um novo mecanismo para o Gabinete de Segurança e Diplomacia Global em Saúde (GHSD) do Departamento de Estado financiar projetos que operacionalizam a Estratégia de Saúde Global America First.**»

«... O APS Advancing Global Health é essencialmente uma plataforma de financiamento. Em vez de anunciar um único concurso de subsídios, **estabelece um mecanismo permanente através do qual o Departamento de Estado pode disponibilizar oportunidades de financiamento específicas ao longo do tempo...**» «O programa é de grande dimensão. No total, **autoriza até 4,5 mil milhões de dólares em financiamento potencial**, com prémios individuais que variam entre 500 000 e 250 milhões de dólares, e projetos com duração de até cinco anos. **Organizações de todo o mundo — incluindo ONG, universidades, empresas privadas e, notavelmente, organizações internacionais — são elegíveis para se candidatarem.** No entanto, os candidatos não podem candidatar-se diretamente ao programa global. **Em vez disso, o Departamento de Estado publica «adendas» específicas — convites à apresentação de propostas de financiamento específicos ligados a prioridades específicas.** Os candidatos apresentam propostas em resposta a essas oportunidades específicas. **Duas dessas prioridades já foram anunciadas. A primeira centra-se na resposta rápida a surtos**, com até 290 milhões de dólares disponíveis para apoiar os países na deteção e contenção rápida de surtos de doenças infecciosas... ... O segundo adendo concentra-se no **Desenvolvimento, Cuidado e Proteção da Criança**, alocando cerca de **US\$ 52,6 milhões** para fortalecer os sistemas de proteção à criança, apoiar o cuidado familiar e melhorar os resultados do desenvolvimento na primeira infância em ambientes vulneráveis. ... **ambas as prioridades refletem uma ênfase mais ampla na resiliência e prevenção do sistema de saúde, em vez de programas voltados para uma única doença. ...**»

PS: **“será importante ver como esta nova plataforma de financiamento interage com a arquitetura global de saúde existente.** Programas de longa data dos EUA — incluindo o PEPFAR para HIV/AIDS, a Iniciativa Presidencial contra a Malária (PMI), programas de tuberculose apoiados pela USAID e parcerias globais, e mecanismos multilaterais como o Fundo Global — já formam a espinha dorsal do envolvimento global dos EUA em saúde...”.

“... **O panorama geral:** Além da mecânica do anúncio do financiamento, a APS sinaliza uma mudança mais ampla na forma como os Estados Unidos podem organizar os seus esforços globais em matéria de saúde nos próximos anos. **O modelo liga três elementos: uma nova estratégia nacional, acordos**

bilaterais de saúde com países parceiros e uma plataforma de financiamento flexível para apoiar a implementação. Na prática, a APS cria um canal através do qual as ideias de universidades, ONGs, empresas privadas e organizações locais podem ser alinhadas com as prioridades nacionais negociadas pelo governo dos EUA. **Também reflete um papel crescente do Departamento de Estado na definição dos investimentos globais em saúde...»**

- Ver também **Emily Bass - Planos de transição do PEPFAR prolongados, possivelmente sem novos fundos**

Emily Bass; [Substack](#);

«Os prazos da Estratégia Global de Saúde America First não funcionaram.»

«Os parceiros do PEPFAR podem continuar a implementar serviços de VIH por mais três meses em países que não assinaram ou receberam financiamento para atividades da Estratégia de Saúde Global America First, de acordo com vários grupos baseados nos países. Anteriormente, os programas do PEPFAR não tinham permissão para operar após 31 de março de 2026, quando a AFGHS deveria estar em vigor. A autorização para continuar a operar surge semanas antes deste prazo, numa altura em que muitos países não cumpriram os prazos para desenvolver planos de implementação da AFGHS. A autorização para continuar a operar significa que os programas de VIH que dependem do financiamento do governo dos EUA podem continuar a fazer o que têm feito nos últimos seis meses. No entanto, com base nos relatórios do Gabinete de Gestão e Orçamento (OMB), é altamente provável que esta autorização não tenha sido acompanhada dos recursos financeiros correspondentes. Nesta publicação, explico por que acho que os programas PEPFAR podem estar a ser solicitados a esticar seis meses de financiamento (mais o que tiverem em reserva) ao longo de nove meses de trabalho...»

PS: **«... nenhum país cumpriu o prazo de 27 de fevereiro para apresentar o seu plano de implementação. Tanto quanto sei, nenhum país apresentou os seus planos esta semana. ... Muitos sinais apontam para um atraso ainda maior nos prazos.** Na última semana, um país (Zâmbia) permaneceu atolado em negociações de memorando de entendimento; o Zimbábue manteve-se firme em abandonar as negociações; Ruanda, que tinha um memorando de entendimento assinado repleto de acordos promissores com o setor privado que também posicionavam o país como a pedra angular de um centro de vigilância de segurança sanitária na região, rompeu relações diplomáticas com os Estados Unidos; e o memorando de entendimento do Quênia ainda está preso no tribunal...»

Emily Bass - Departamento de Estado divulga oficialmente 5 memorandos de entendimento

[Emily Bass \(no Substack\)](#)

“Faltam vinte e poucos...”

“O governo dos EUA divulgou oficialmente o texto completo dos memorandos de entendimento da Etiópia, Quênia, Moçambique, Nigéria e Uganda na Biblioteca da Lei de Liberdade de Informação no site do Departamento de Estado. Esses são os primeiros documentos desse tipo a serem divulgados pelo governo dos EUA e trazem dois novos memorandos de entendimento em circulação (Etiópia e Nigéria), além de fornecerem versões oficiais de outros três memorandos de entendimento que já haviam vazado por outros meios...”

Lancet World Report - Acordos globais de saúde dos EUA vacilam devido a preocupações com a soberania

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00509-X/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00509-X/fulltext)

Leitura obrigatória. «As disposições relativas à partilha de dados e outras condições nos novos acordos bilaterais entre os EUA e vários países africanos têm sido alvo de críticas. Gilbert Nakweya relata.» «As preocupações com o controlo de dados e a soberania estão a levar os países africanos a retirar-se dos acordos com os EUA no âmbito da [Estratégia Global de Saúde America First](#) (AFGHS), à medida que aumentam as críticas aos detalhes dos acordos...»

«... Cientistas africanos e investigadores de saúde pública estão a exortar os países africanos a rever os acordos e a abordar as preocupações com a governança e a soberania dos dados...»

Com as opiniões de **Nelson Evaborhene, Emilie Besson, Peter Waiswa, Jean Kaseya, ...**

BMJ GH - Novo manual dos EUA para a saúde global: equilibrando o interesse nacional e a responsabilidade global

S O Aremu et al; <https://gh.bmj.com/content/11/3/e022235>

Leitura obrigatória. «... Embora posicionada como uma correção à ineficiência e dependência dos programas de ajuda anteriores, essa mudança levanta questões profundas sobre equidade, solidariedade e o futuro do multilateralismo na governança da saúde. **Esta análise examina criticamente as implicações da abordagem dos EUA através de quatro lentes inter-relacionadas. Primeiro, a estrutura da estratégia que prioriza a segurança corre o risco de privilegiar a contenção de surtos em detrimento da colaboração**, potencialmente reforçando uma mentalidade de fortaleza em vez de promover a preparação coletiva. **Em segundo lugar, a sua crítica à «dependência» obscurece as contribuições documentadas de programas dos EUA, como o Plano de Emergência do Presidente para o Alívio da SIDA e a Iniciativa do Presidente contra a Malária, para o fortalecimento do sistema de saúde**, levantando preocupações de que transições abruptas possam dismantelar ganhos frágeis. **Em terceiro lugar, a priorização da inovação dos EUA na aquisição de commodities destaca tensões entre a diplomacia económica e a legitimidade moral, com o risco de excluir os ecossistemas de inovação locais. Por fim, privilegiar o bilateralismo em detrimento do multilateralismo pode proporcionar responsabilização a curto prazo, mas corre o risco de fragmentar a coordenação global da saúde e minar a responsabilidade partilhada.** Na sua essência, a segurança sanitária global é indivisível; nenhuma nação pode isolar-se indefinidamente das ameaças transfronteiriças. **Uma estratégia que prioriza os interesses nacionais, relegando a equidade para segundo plano, corre o risco de corroer a credibilidade dos EUA e enfraquecer a solidariedade global.** Defendemos que **só integrando equidade, reciprocidade e colaboração multilateral no seu «novo manual» os EUA poderão salvaguardar tanto o seu próprio povo como a segurança sanitária global.**

Saúde “Máxima perturbação, mínima clareza”: como os acordos de ajuda “America First” estão a funcionar em África

W Herkewitz; <https://www.healthbeat.org/2026/03/05/global-health-checkup-africa-aid-drunken-monkeys/>

«Tive a oportunidade de falar com o Dr. Paul Spiegel, diretor do Centro de Saúde Humanitária da Johns Hopkins, para obter algumas informações contextuais muito necessárias. ... discutimos o que ele está a observar e como interpretar esses acordos até agora.»

«Comecei por perguntar francamente a Spiegel: estes 19 acordos são um sinal de estabilização após o caos de 2025? Embora ele tenha reconhecido algumas vantagens (que abordaremos mais adiante), a sua avaliação geral dos acordos e do ano que temos pela frente foi sombria. «Não. Acho que as coisas vão piorar muito antes de melhorarem», disse ele. Spiegel descreveu «a máxima perturbação neste momento com o mínimo de clareza» e que a realidade no terreno para os programas de ajuda humanitária continua caótica, com cadeias de abastecimento interrompidas e parceiros locais inseguros quanto à continuidade do financiamento mês a mês. Ele culpa a transição apressada «da antiga arquitetura para algo tão novo, tão rapidamente», disse ele. «Entretanto, muitas pessoas vão morrer e sofrer.» Também nos concentramos no que mais nos preocupa. A nova estratégia dos EUA é publicamente construída em torno do encaminhamento de grandes financiamentos diretamente para governos que (na melhor das hipóteses!) carecem de supervisão robusta e, em alguns casos, estão entre os piores do mundo em termos de corrupção. E a burocracia reconhecidamente pesada que antes ajudava a coibir fraudes, desperdícios e abusos foi funcionalmente despojada de muitas de suas salvaguardas. ...»

Semafor - O desafio e a oportunidade dos novos acordos de saúde da América Primeiro

Daniele Nyirandutiye; [Semafor](#);

Vale a pena ler. Mas não consigo ver isso (*ou seja, a recalibração nos termos que ela sugere*) acontecer com o atual governo dos EUA....

The Conversation - Países africanos estão a assinar acordos bilaterais de saúde com os EUA: virologista identifica os «sinais de alerta»

<https://theconversation.com/african-countries-are-signing-bilateral-health-deals-with-the-us-virologist-identifies-the-red-flags-277862>

A The Conversation Africa perguntou ao professor de virologia Oyewale Tomori, ex-virologista regional da Organização Mundial da Saúde, como os países africanos deveriam ter respondido a esta iniciativa dos EUA.

Listando quatro sinais de alerta.

Também vendo alguns pontos positivos.

Trump 2.0

Guardian - Especialistas temem que o ensaio «antiético» da vacina em África seja um «protótipo» para estudos nos EUA sob a liderança de RFK Jr

<https://www.theguardian.com/us-news/2026/mar/11/rfk-vaccine-trials-guinea-bissau>

«Novos detalhes estão a levar especialistas a temer que um ensaio «antiético» de vacinas na Guiné-Bissau seja o «protótipo» para estudos sob a liderança de [Robert F. Kennedy Jr.](#), secretário do Departamento de Saúde e Serviços Humanos (HHS) dos EUA e crítico de longa data das vacinas. No centro da política de vacinas dos EUA está um improvável grupo de investigadores dinamarqueses cujo trabalho sobre os efeitos das vacinas na saúde tem sido questionado...»

“... A Stand Up for Science, uma organização sem fins lucrativos dedicada à ciência e à saúde nos EUA, enviou um investigador à Guiné-Bissau para analisar registos públicos e entrevistar especialistas. A organização reuniu-se com membros do Congresso em 19 de fevereiro para partilhar esses resultados num [relatório inédito](#), obtido pelo Guardian, que [levanta preocupações sobre o quão profundamente o Projeto de Saúde Bandim está envolvido na saúde pública na Guiné-Bissau e os desafios para a realização de pesquisas éticas nesse contexto — com enormes repercussões sobre como as pesquisas dos EUA serão realizadas sob o governo Kennedy...](#)»

HPW - Guerra e herbicidas: foco renovado no apoio de Trump ao «fósforo elementar»

<https://healthpolicy-watch.news/war-and-herbicide-renewed-focus-on-trumps-support-for-elemental-phosphorus-production/>

“A recente [ordem executiva](#) do presidente dos EUA, Donald Trump, sobre “fósforo elementar e herbicida à base de glifosato” está a enfrentar [um novo escrutínio](#) por potencialmente proteger uma arma de guerra controversa. A ordem promove a produção doméstica de fósforo elementar e glifosato. O fósforo elementar é a matéria-prima utilizada em armas de fósforo branco, que causam queimaduras graves e danos nos tecidos, e são consideradas profundamente controversas ao abrigo do direito internacional humanitário...”

«... A reação inicial à ordem centrou-se no apoio de Trump ao glifosato, suscitando a condenação dos principais líderes do Make America Healthy Again (MAHA), o grupo de pressão do secretário de Saúde dos EUA, Robert F. Kennedy Jr. De forma controversa, Kennedy [apoiou a ordem de Trump](#), alegando que ela «salvaguarda a segurança nacional dos Estados Unidos». A ordem executiva também declara que «o fósforo elementar é um material escasso que é crítico para a defesa e segurança nacional», e o [New York Times relata](#) que a decisão de Trump «foi significativamente influenciada por «preocupações com a disponibilidade de fósforo para a defesa»...».

Ciência (Notícias) - Agência norte-americana vai dedicar 144 milhões de dólares a estudos que retardam o envelhecimento e prolongam a qualidade de vida

Agência norte-americana vai dedicar 144 milhões de dólares a estudos que retardam o envelhecimento e prolongam a qualidade de vida

A ARPA-H irá «construir os trilhos» para os primeiros grandes estudos clínicos sobre intervenções no envelhecimento.

UHC, PHC (e cuidados integrados)

Lancet Primary Care – Organização dos serviços de saúde para a prestação de cuidados de saúde primários na região africana da OMS: uma perspetiva futura

H Karamagi et al ; [https://www.thelancet.com/journals/lanprc/article/PIIS3050-5143\(26\)00017-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanprc/article/PIIS3050-5143(26)00017-8/fulltext)

“Apesar de décadas de investimento em sistemas de saúde em toda a região africana da OMS, os resultados de saúde da população continuam abaixo do ideal. A região enfrenta desafios em evolução, incluindo mudanças demográficas, ameaças emergentes à saúde e desigualdades persistentes. **Os atuais modelos de prestação de serviços de saúde estão desalinhados com as necessidades futuras previstas, exigindo uma estrutura operacional repensada, baseada numa abordagem revitalizada dos cuidados de saúde primários.** Neste artigo, recorremos ao consenso de especialistas de 19 países, utilizando a técnica de grupo nominal e rondas do tipo Delphi. **Três conceitos-chave emergiram para a futura organização dos serviços de saúde: (1) unidades de cuidados primários como redes integradas que prestam intervenções no primeiro ponto de atendimento; (2) hospitais redefinidos para incluir funções de formação, investigação e governação clínica; e (3) estruturas de supervisão com capacidades de tomada de decisão descentralizadas, participativas e baseadas em evidências.** ...O futuro da prestação de serviços de saúde em África não reside na substituição das estruturas existentes, mas na sua reorientação e realinhamento para satisfazer as necessidades de saúde da população. Reformas incrementais, apoiadas por ferramentas digitais, pacotes de saúde essenciais e modalidades de prestação de serviços racionalizadas, podem permitir aos países construir sistemas de saúde resilientes e centrados nas pessoas...”.

Economia, Política e Direito da Saúde - Despolitizar a resiliência? Descobrir as teorias políticas da resiliência do sistema de saúde

B Ewert; [Cambridge](#)

Este artigo examina a Resiliência do Sistema de Saúde (HSR) através de uma lente da ciência política, argumentando que a capacidade dos sistemas de saúde se tornarem resilientes é moldada não apenas pelas capacidades técnicas e recursos disponíveis, mas também pelas teorias políticas que sustentam os sistemas de saúde e as políticas de saúde. Embora a HSR tenha ganhado destaque na investigação em saúde como um conceito, a sua integração com as teorias políticas permanece limitada – particularmente na literatura da ciência política. Com base numa revisão exploratória, o **artigo conclui que as dimensões políticas — tais como a governação e a liderança, a dependência institucional e a dinâmica do poder — são raramente abordadas e de forma desigual na literatura. A maioria das fontes adota uma visão fragmentada das políticas e da política, raramente identificando sistematicamente os Determinantes Políticos da Saúde (PDoH) ou**

analisando-os através de uma teoria política robusta. Como resultado, a resiliência é frequentemente despolitizada e tratada como uma questão administrativa, em vez de um processo político contestado. À luz destas conclusões, o artigo propõe novas oportunidades para examinar como a HSR é moldada pela interação entre atores, ideias e instituições. Ao fazê-lo, contribui para o desenvolvimento de uma ciência política da saúde que promove um envolvimento interdisciplinar mais forte. “

Comentário da Lancet - Levar os cuidados integrados para a comunidade na África Subsaariana

M Weisser;

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00413-7/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00413-7/fulltext)

“...No ensaio clínico randomizado por agrupamento INTE-COMM, **Francis X Kasujja e colegas** (em nome do **grupo RESPOND-AFRICA**) compararam a prestação do modelo de serviço integrado baseado na comunidade utilizado no INTE-AFRICA4 com os cuidados integrados prestados em instalações....”

- Comentário relacionado com um **novo estudo da Lancet: [Cuidados integrados baseados na comunidade versus cuidados baseados em instalações para pessoas com VIH, diabetes e hipertensão na África Subsaariana \(INTE-COMM\): um ensaio aberto, multinacional e aleatório por agrupamento](#)**

E um link: Oxford - [Departamento Nuffield de Ciências da Saúde em Cuidados Primários designado como Centro Colaborador da Organização Mundial da Saúde em Cuidados de Saúde Primários](#)

PPPR & GHS

Geneva Health Files - Novo texto do IGWG: fortes obrigações de partilha de informações sobre patógenos, lista transferência de tecnologia e licenciamento como benefícios "opcionais"

P Patnaik; [Geneva Health Files](#);

“...**atualização rápida sobre as novas propostas de texto** sobre o Sistema de Partilha de Benefícios do Acesso a Patógenos (PABS) que está a ser negociado na OMS. **O Gabinete do Grupo de Trabalho Intergovernamental (IGWG) partilhou a versão mais recente do texto que será discutido nas próximas negociações formais agendadas para Genebra, de 23 a 28 de março de 2026.**”

“Apresentamos **os principais pontos**, as ações em Genebra e trechos da versão mais recente que está a ser discutida com os países.”

Entre as conclusões: «... **Ambos os «lados» parecem permanecer firmes nas suas respetivas posições**, de acordo com os nossos relatórios durante este período intersessional. **Os países desenvolvidos** parecem estar empenhados em limitar os benefícios ao acesso a produtos médicos. A

rastreabilidade e o licenciamento, entre outros, continuam a ser prioridades para **os países em desenvolvimento**. ... **A nova linguagem no texto mais recente inclui propostas sobre** partilha posterior, identificadores únicos persistentes, transferência opcional de tecnologia, contribuições monetárias anuais obrigatórias, entre questões que podem ser potencialmente controversas para os países.»

TWN – OMS: Texto do Bureau PABS apenas acomoda exigências irracionais da UE, promovendo a biopirataria

S Shashikant et al <https://www.twn.my/title2/health.info/2026/hi260301.htm>

«Um novo projeto de texto de negociação datado de 9 de março para o Anexo sobre Acesso a Patógenos e Partilha de Benefícios (PABS) do Acordo sobre Pandemias está notavelmente alinhado com as posições dos países do G6 — a União Europeia e outros países desenvolvidos. O projeto foi preparado e distribuído pelo Gabinete do Grupo de Trabalho Intergovernamental (IGWG) da Organização Mundial da Saúde.»

“O rascunho, que promove maior incerteza jurídica, é fraco em termos de partilha de benefícios e efetivamente normaliza a biopirataria, deve ser motivo de grande preocupação para os países em desenvolvimento. O texto mal contém os elementos-chave necessários para ser consistente com os objetivos da Convenção sobre Diversidade Biológica (CDB) e seu Protocolo de Nagoya sobre Acesso e Partilha de Benefícios. Em vez disso, corre-se o risco de estabelecer o sistema PABS como um precedente que poderia minar as estruturas multilaterais de acesso e partilha de benefícios em todo o mundo. **Ironicamente, o sistema PABS proposto — que deveria ser o mecanismo central do Acordo Pandémico para garantir uma partilha de benefícios previsível e significativa — foi transformado numa arma para criar um mecanismo de exploração sistemática dos países em desenvolvimento.** O projeto impõe obrigações obrigatórias aos países de partilhar amostras de agentes patogénicos e informações sobre sequências genéticas, mas dá pouca atenção às repetidas exigências dos países em desenvolvimento por responsabilidade, salvaguardas e partilha equitativa de benefícios...»

Os Elders instam a que se avance no Anexo sobre Acesso a Patógenos e Partilha de Benefícios, a fim de garantir um acordo justo sobre pandemias

<https://theelders.org/news/elders-urge-progress-pathogen-access-and-benefit-sharing-annex-secure-fair-pandemic-deal>

(10 de março) «Exortamos os governos a apresentarem um anexo PABS que seja equitativo e operacional desde o primeiro dia. Tanto as obrigações de acesso como as de partilha de benefícios **devem ser previsíveis e garantidas**, não deixadas à boa vontade ou a negociações de última hora, uma vez que a crise tenha ocorrido. Sem **acordos vinculativos**, os países com menor poder de negociação ficarão novamente sem acesso. O sistema também deve incluir compromissos firmes que gerem confiança e incentivem uma ampla participação. **Os Estados-Membros devem ser flexíveis para incluir dias adicionais de negociação, se necessário, para chegar a um consenso dentro do prazo atual.**»

«Os compromissos já alcançados no Acordo sobre Pandemias devem ser mantidos e não reabertos ou diluídos. **A transparência, a responsabilização e a governação inclusiva** — com a participação plena e significativa das comunidades afetadas e da sociedade civil — são importantes para o

sucesso a longo prazo. **Os países devem comprometer-se a financiar de forma sustentável o sistema PABS** — não apenas quando uma crise ocorre, mas muito antes de ela começar. **Por fim, a arquitetura multilateral para a preparação e resposta a pandemias deve ser protegida como um esforço coletivo. Os acordos bilaterais não substituem um mecanismo comum apoiado por todos os países, com o qual se pode contar em caso de emergência.»**

Política global – Negociação do Acordo Pandémico da OMS: Apresentação de uma nova base de dados (A Base de Dados do Acordo Pandémico)

Kevin Parthenay et al; <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/1758-5899.70140>

«Em maio de 2025, os Estados-Membros da Organização Mundial da Saúde (OMS) adotaram um acordo histórico sobre pandemias, após três anos de negociações multilaterais intensas e complexas. Ao fornecer **dados primários sobre o processo de negociação, a Base de Dados do Acordo sobre Pandemias** apoia a investigação empírica e académica em várias dimensões da diplomacia global em matéria de saúde. **Este artigo apresenta a base de dados, descreve as suas principais características e demonstra como ela pode ser usada para rastrear e mapear o processo de negociação multilateral conduzido no âmbito do Órgão Intergovernamental de Negociação (INB).** Com base em **dois exemplos concretos**, ilustramos como os dados sobre atores, textos de acordos, questões temáticas, posições e redes podem ser mobilizados para analisar diferentes aspectos do processo de elaboração de tratados...»

Africa CDC - Africa CDC e ECDC reforçam o seu compromisso conjunto com a segurança sanitária global Assinatura de memorando de entendimento aprofunda parceria intercontinental

<https://africacdc.org/news-item/africa-cdc-and-ecdc-strengthen-their-joint-commitment-to-global-health-security-mou-signing-deepens-an-intercontinental-partnership/>

«Hoje, os **Centros Africanos de Controlo e Prevenção de Doenças (Africa CDC)** e o **Centro Europeu de Prevenção e Controlo de Doenças (ECDC)** assinaram o seu primeiro **Memorando de Entendimento para reforçar a segurança sanitária em África e na Europa...** O acordo formaliza mais de uma década de colaboração e fornece uma estrutura para uma cooperação mais estreita em matéria de vigilância, avaliação de riscos, preparação e resposta. Também apoiará o trabalho conjunto em matéria de resistência aos antimicrobianos, doenças evitáveis por vacinação, ameaças emergentes à saúde, capacidade laboratorial, análise de dados e desenvolvimento da força de trabalho...»

PS: «O Memorando baseia-se na conclusão bem-sucedida, em abril deste ano, de um projeto de parceria de cinco anos entre o CDC África e o ECDC, financiado pela Comissão Europeia. Este projeto de reforço de capacidades e de parceria estabeleceu uma base sólida para a colaboração técnica nas áreas da preparação, vigilância e desenvolvimento da força de trabalho. O ECDC e o CDC África continuarão a sua colaboração através de uma nova ação de cinco anos com início em maio de 2026, no âmbito da Iniciativa Team Europe para Combater a Resistência aos Antimicrobianos e Reforçar a Abordagem One Health em África, em colaboração com a EFSA...»

Perspetivas da WHS – Inteligência acionável: por que razão as previsões geoespaciais são o elo que faltava na segurança sanitária global

M Bharel; <https://www.worldhealthsummit.org/whs-perspectives/monica-bharel-actionable-intelligence-why-geospatial-foresights-are-the-missing-link-in-global-health-security>

«... os nossos atuais sistemas de vigilância global continuam a ser reativos e fragmentados. Estamos a combater as ameaças biológicas do século XXI com ferramentas do século XX, o que leva a mortes evitáveis e a uma pressão económica significativa. Para construir uma verdadeira segurança sanitária, **teremos de passar da observação passiva para a inteligência proativa, uma mudança que é possível graças à convergência dos dados geoespaciais e da inteligência artificial.**»

“... Ao integrar fluxos de dados não tradicionais, como imagens de satélite, registos de telemóveis e dados de pesquisa, as incorporações oferecem um meio eficiente de complementar os sistemas de informação de saúde existentes. Embora não possam substituir a recolha robusta de dados primários, as incorporações podem ser uma ferramenta valiosa para identificar tendências, preencher lacunas geográficas e informar a alocação de recursos em tempo real....”

“Respondendo a cenários complexos do tipo “e se”: ... No entanto, a verdadeira revolução dos insights geoespaciais vai além da previsão direcionada, permitindo o raciocínio dinâmico e proativo. Estamos caminhando para sistemas capazes de responder a cenários complexos do tipo “e se”. Imagine um “Agente de Raciocínio Geoespacial” que atua como um coordenador central para a vigilância de doenças...”

CDC África - Cimeira histórica eleva as doenças fúngicas a prioridade de saúde pública em África

<https://africacdc.org/news-item/landmark-summit-elevates-fungal-diseases-to-a-public-health-priority-in-africa/>

(Adis Abeba, Etiópia, 10 de março) «A primeira cimeira africana dedicada às doenças fúngicas concluiu-se com um compromisso multilateral para reforçar a vigilância, o desenvolvimento de capacidades e o acesso ao diagnóstico e tratamento em todo o continente.»

“Coorganizada pelos Centros Africanos de Controlo e Prevenção de Doenças (Africa CDC) e pela Ação Global contra Infecções Fúngicas (GAFFI), a cimeira reuniu investigadores, médicos, decisores políticos, ativistas da saúde e financiadores para **abordar o que os especialistas descrevem cada vez mais como uma epidemia silenciosa que afeta milhões de pessoas em todo o mundo, com África a suportar um fardo desproporcionalmente elevado.**”

«As infecções fúngicas continuam a ser um grande desafio de saúde pública em todo o continente. Contribuem para quase metade das mortes relacionadas com a SIDA e complicam doenças como a tuberculose, a doença pulmonar obstrutiva crónica, a asma e o cancro. A ceratite fúngica é também uma das principais causas de cegueira. Além disso, milhões de pessoas sofrem de infecções cutâneas comuns, incluindo estirpes zoonóticas que se estão a tornar mais virulentas, facilmente transmissíveis e cada vez mais resistentes ao tratamento...»

“Um inquérito realizado em 2022 pela GAFFI e pelo CDC África revelou graves lacunas na disponibilidade e acessibilidade de diagnósticos essenciais para doenças fúngicas em 48 Estados-

Membros da União Africana, levando a diagnósticos tardios e mortes evitáveis. Os especialistas também destacaram as crescentes preocupações com as infecções fúngicas superficiais causadas por novas estirpes resistentes aos medicamentos, bem como a ameaça emergente da Candida auris, que se está a espalhar em várias regiões.”

«Os participantes na cimeira concordaram em reforçar a colaboração em investigação e desenvolvimento (I&D), capacitação, vigilância e cuidados clínicos. Comprometeram-se também a alinhar as iniciativas continentais com o próximo Plano da Organização Mundial da Saúde (OMS) para a Lista de Patógenos Fúngicos Prioritários (FPPL), adaptando estas prioridades aos contextos únicos de África para reforçar o diagnóstico, a monitorização e os resultados do tratamento em todo o continente...»

RAM

Devex – A resistência antimicrobiana irá ultrapassar a investigação?

Andrew Green; <https://www.devex.com/news/will-antimicrobial-resistance-outpace-research-112035>

«O pipeline para novos projetos antimicrobianos diminuiu desde que a Access to Medicine Foundation divulgou o seu último benchmark há cinco anos.»

- Veja também o [**Guardian – O pipeline de novos medicamentos para combater superbactérias é «preocupantemente escasso», alertam especialistas**](#)

«O pipeline de novos medicamentos para combater superbactérias continua «preocupantemente escasso» e diminuiu 35% nos últimos cinco anos, alertaram especialistas...»

“O número de projetos de grandes empresas farmacêuticas diminuiu 35% nos últimos cinco anos, passando de 92 para 60 medicamentos em desenvolvimento, de acordo com um **relatório da Access to Medicine Foundation (AMF)**, um grupo sem fins lucrativos com sede na Holanda, e da **Wellcome Trust**.” No entanto, **«em geral, o pipeline de I&D continua preocupantemente escasso e o investimento da indústria perdeu impulso»**, afirmou Jayasree K Iyer, diretora executiva da AMF. Ela descreveu a resistência aos medicamentos como a maior ameaça à saúde em todo o mundo.

... A britânica GSK lidera a investigação e desenvolvimento (I&D) em resistência antimicrobiana com 30 projetos e é uma das três únicas grandes empresas farmacêuticas que continuam a investir nesta área, segundo o relatório. As outras duas grandes empresas são a japonesa Shionogi e a Otsuka, enquanto a farmacêutica norte-americana Pfizer, que estava em primeiro lugar empatada com a GSK em 2021, ficou para trás...

- Via [**Stat**](#): (com foco em antimicrobianos pediátricos) **«... Entretanto, apenas cinco, ou 13%, dos 39 projetos de antimicrobianos em desenvolvimento que visam os patógenos prioritários listados pela Organização Mundial da Saúde estão a ser desenvolvidos para crianças com menos de cinco anos. Também foram reveladas desigualdades. Em 17 países da África Subsaariana, nenhuma das empresas cujos pipelines foram avaliados registou**

formulações pediátricas dos seus antimicrobianos. Embora existam desafios regulatórios, a análise observou que as empresas registaram outros medicamentos em 10 desses países...»

- Para consultar o relatório, veja [Acesso a Medicamentos - Referência AMR 2026](#)

Com **quatro conclusões principais**, entre outras, estas duas:

«A **redução do número de projetos antimicrobianos em desenvolvimento contrasta com sete projetos em fase avançada que visam patógenos prioritários**, com algumas empresas a reforçarem os planos de acesso específicos para produtos destinados a países de rendimento baixo e médio.»

“Com apenas 13% dos projetos em desenvolvimento destinados a crianças menores de cinco anos e grandes lacunas no registro na África Subsaariana, **o acesso a antimicrobianos adequados para crianças continua limitado.** “

Telegraph - OMS visa novos antibióticos para combater as “superbactérias” hospitalares

<https://www.telegraph.co.uk/global-health/science-and-disease/who-targets-new-antibiotics-to-fight-hospital-superbugs/>

“As farmacêuticas devem se concentrar no desenvolvimento de novos antibióticos para combater as “superbactérias” hospitalares, incluindo a meningite e outras infecções que podem resistir aos tratamentos de última linha, afirmou a Organização Mundial da Saúde (OMS).”

«A agência divulgou na quarta-feira as suas orientações mais recentes, identificando as qualidades **mais urgentes que os antibióticos futuros devem** ter para conter a propagação de infeções resistentes aos medicamentos — uma ameaça crescente à saúde global. A resistência antimicrobiana (RAM) — o fenómeno em que as bactérias desenvolvem resistência aos medicamentos usados para as matar — já mata mais de um milhão de pessoas por ano e prevê-se que mate 10 milhões até 2050...»

«... O **documento destaca três objetivos críticos para os novos antibióticos:** (1) Combater as bactérias Gram-negativas difíceis de tratar – patógenos com uma camada externa que são notoriamente difíceis de matar. (2) Encontrar novos medicamentos para pacientes em estado crítico, particularmente aqueles com infeções que não podem mais ser tratadas com vancomicina, um antibiótico poderoso considerado um medicamento de último recurso. (3) Desenvolver melhores tratamentos para a meningite bacteriana, que é frequentemente causada por bactérias resistentes a medicamentos...»

Recursos humanos para a saúde

Habib Benzian - Presença, pagamento e poder

[Substack](#);

“Como os pagamentos diários moldam a participação na saúde global.”

«Na saúde e no desenvolvimento globais, o dinheiro não circula apenas através de orçamentos e subsídios. Também circula através de envelopes, recibos, subsídios e expectativas. Um dos instrumentos mais comuns e menos analisados nesta economia é a diária.»

“Uma diária, do latim “por dia”, é um subsídio diário fixo pago por uma organização a um indivíduo, normalmente para cobrir despesas com alimentação e custos de vida incidentais durante viagens a serviço. É algo banal. Administrativo. Uma solução técnica para o inconveniente de estar longe de casa. Em alguns contextos, as diárias são chamadas de “taxas de presença”, um termo coloquial que captura, talvez com demasiada honestidade, como a própria presença pode se tornar uma atividade remunerada. **O que está a ser compensado, cada vez mais, não é o custo, mas a presença. Em grande parte do trabalho global de saúde e desenvolvimento, no entanto, as ajudas de custo têm outra função. Essa diferença, entre o que as ajudas de custo deveriam ser e o que se tornaram, é onde a história começa. As ajudas de custo foram concebidas como reembolsos. Na prática, tornaram-se mecanismos compensatórios incorporados em sistemas cronicamente mal remunerados...**»

Continue a ler.

Determinantes comerciais da saúde e das DNT

Fundação OMS - Fundação OMS e Novo Nordisk ampliam colaboração para fornecer apoio financeiro ao fortalecimento dos sistemas de saúde para doenças cardiorrenais e metabólicas

[Fundação OMS;](#)

(11 de março) **«A Fundação OMS anunciou hoje uma colaboração alargada com a Novo Nordisk para apoiar os esforços globais de reforço dos sistemas de saúde contra o aumento do peso das doenças cardiorrenais e metabólicas, incluindo a obesidade e a diabetes. A Novo Nordisk comprometeu-se a contribuir com um total de 7,9 milhões de dólares para apoiar este esforço, com uma doação inicial de 2,9 milhões de dólares em 2024, seguida de um adicional de 5 milhões de dólares em dezembro de 2025.»**

“A contribuição permitirá à Fundação da OMS apoiar os esforços mais amplos da OMS para combater as doenças não transmissíveis através da prevenção, ação precoce e reforço dos cuidados de saúde primários, particularmente em países de rendimento baixo e médio, onde os sistemas de saúde enfrentam frequentemente limitações de capacidade...”.

IJHPM – Envolvendo a influência de atores privados globais na saúde na África Subsaariana

R Loewenson et al ; https://www.ijhpm.com/article_4843.html

«Como pano de fundo para este ponto de vista, explorámos as **vias de influência dos PPA (Atores Privados Globais Poderosos) na saúde na África Subsaariana** através de uma análise documental de mais de 219 documentos do domínio público. **A análise abrangeu cinco áreas de atividade dos PPA selecionadas propositadamente — alimentação, medicamentos essenciais, indústrias extrativas, informação e finanças — que têm impacto na saúde na África Subsaariana...**»

Os autores concluíram: «... **Os PPA têm múltiplas vias de influência na saúde na SSA, através do poder narrativo, agencial e estrutural.** No entanto, **também encontramos múltiplas oportunidades e iniciativas na SSA para identificar e envolver as alavancas políticas, legais, informativas e institucionais do poder por trás dessa influência, onde isso é necessário para promover a saúde da população.** A implementação dessas medidas exige uma liderança e governança reforçadas e estratégicas...»

Nature Health — Baixa atividade física global, apesar de duas décadas de progresso nas políticas

Andrea Ramírez Varela et al; <https://www.nature.com/articles/s44360-025-00044-3>

«Uma análise qualitativa de duas décadas de documentos políticos de 200 países e entrevistas com 46 informantes-chave revelou que **a adoção de políticas para promover a atividade física aumentou desde 2004, mas a implementação continua fraca porque a atividade física ainda é uma prioridade política baixa, embora esteja a aumentar gradualmente, na maioria dos países.**»

“**A inatividade física global permaneceu alta e inalterada nas últimas duas décadas.** Avaliamos a prioridade política global para a atividade física. Uma análise de documentos políticos nacionais de 200 países revelou um progresso notável na adoção de políticas desde 2004, mas encontramos evidências limitadas de implementação. **Um estudo de caso qualitativo, incluindo insights de 46 informantes-chave, confirmou a baixa prioridade política. Quatro desafios principais surgiram:** (1) domínio das abordagens centradas na saúde; (2) reconhecimento limitado dos benefícios além da prevenção de doenças não transmissíveis; (3) interesse em todos os setores, mas falta de clareza na definição da política de atividade física e de liderança; e (4) parcerias multissetoriais limitadas...»

«... **A prevalência da inatividade física a nível global permaneceu inalterada na maioria dos países nas últimas duas décadas, com aproximadamente 80% dos adolescentes e um em cada três adultos em todo o mundo a não cumprir as diretrizes de atividade física da Organização Mundial da Saúde (OMS).** Apesar dos avanços na vigilância e na capacidade de investigação, a inatividade física continua elevada, e **é improvável que a meta da OMS de uma redução relativa de 15% até 2030 (ref. 4) seja alcançada na maioria dos países...**»

- E [resumo de política relacionado – A atividade física continua a ser subvalorizada nas agendas políticas](#) (por A Ramirez Varela et al)

“Apesar do desenvolvimento generalizado de políticas nacionais de atividade física nos últimos 20 anos, os níveis globais de atividade física permaneceram praticamente inalterados (**com cerca de um em cada três adultos e quatro em cada cinco adolescentes não cumprindo os níveis recomendados de atividade física desde 2012**). Esta lacuna entre o desenvolvimento de políticas e o impacto no mundo real destaca a necessidade de uma priorização política mais forte, uma liderança mais clara e uma implementação multissetorial eficaz.”

Nature Medicine – Atividade física para a saúde pública no século XXI

Deborah Salvo et al; <https://www.nature.com/articles/s41591-026-04237-5>

«Com mais de 5 milhões de mortes atribuídas por ano, a inatividade física é uma importante questão de saúde pública global...»

«... Aqui, (1) utilizámos uma perspectiva de equidade na saúde para descrever as desigualdades globais específicas do domínio da atividade física através de uma análise dos dados da abordagem STEPwise da Organização Mundial da Saúde para a vigilância dos fatores de risco de DNT (WHO STEPS) de 68 países; (2) resumimos as evidências que ligam a atividade física a resultados de saúde além das doenças cardiometabólicas, incluindo imunidade e doenças infecciosas, depressão e cancro; e (3) desenvolvemos um novo modelo que reconceitua a atividade física para melhor responder aos desafios de saúde pública do século XXI. **A nossa análise global e interseccional das desigualdades de género e socioeconómicas na atividade física revelou uma diferença de 40 pontos percentuais no lazer ativo** — o único domínio consistentemente impulsionado pela escolha — **entre grupos historicamente privilegiados (homens ricos em países de alto rendimento) e grupos historicamente desfavorecidos (mulheres pobres em países de baixo rendimento) ...**»

- E um link: [Nature Health — Benefícios das iniciativas de atividade física para a mitigação e adaptação às alterações climáticas](#)

Editorial da Lancet — De volta ao básico na doença falciforme

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00506-4/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00506-4/fulltext)

Editorial da Lancet desta semana. **«A anemia falciforme — tema de um novo seminário na *The Lancet* — é uma das doenças genéticas mais prevalentes e de crescimento mais rápido em todo o mundo.** Embora sua verdadeira prevalência seja difícil de determinar devido à ausência de rastreio em grande parte do mundo, o Estudo Global sobre Carga de Doenças, Lesões e Fatores de Risco estima que **quase 8 milhões de pessoas vivem com anemia falciforme.** [As mortes por anemia falciforme](#) aumentaram 18,4% entre 2000 e 2023, passando de 45.600 para 54.000. **A África Subsaariana é o lar de três quartos dos bebés nascidos com a doença, onde ela causa mais de uma em cada 20 mortes em crianças menores de 5 anos; a maioria das crianças afetadas não chega à idade adulta.** A esperança de vida também é reduzida para pessoas com anemia falciforme em países de rendimento elevado, com complicações multiorgânicas e necessidades complexas comuns em pacientes adultos. **No entanto, o padrão global de cuidados para a anemia falciforme não é compatível com estas realidades gritantes...»**

O editorial conclui: **«Os indivíduos com anemia falciforme foram decepcionados pelas falsas promessas de novos tratamentos, pelas barreiras estruturais persistentes no acesso a medicamentos essenciais e pela negligência da comunidade de saúde. É hora de os sistemas de saúde e os decisores políticos a nível global fornecerem um padrão básico de cuidados que alivie a morbidade substancial e salve milhares de vidas todos os anos.»**

SS&M - Acidentes de trânsito e deficiência: uma preocupação global de saúde

G N. et al; <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S027795362600239X>

«Os acidentes de trânsito são a oitava principal causa de morte em países de baixa e média renda. Os acidentes de trânsito também são uma das principais causas de incapacidade nesses países, embora isso raramente seja reconhecido. A comunidade de segurança no trânsito dá pouca atenção às pessoas incapacitadas em acidentes de trânsito. A comunidade de pessoas com incapacidade raramente considera as pessoas incapacitadas em acidentes de trânsito como um grupo distinto. Essa falta de pensamento «conjunto» é uma **oportunidade perdida para abordar uma importante questão de saúde global.**»

Comissão sobre o Estatuto da Mulher (Nova Iorque) (9-19 de março) e outras atualizações sobre SRHR

Entre outros, o **debate sobre a fusão da ONU Mulheres e do FNUAP.**

Primeiro, algumas análises publicadas antes da CSW, depois a primeira ação na CSW (incluindo uma votação em que os EUA perderam (viva!)).

Guardian – Os planos da ONU para transformar a sua forma de trabalhar irão «deitar a igualdade pela janela»?

<https://www.theguardian.com/global-development/2026/mar/08/un-plans-merge-women-unfpa-equality-reform>

Análise do último fim de semana, quando a CSW estava prestes a começar. **«Muitos dos participantes da maior reunião mundial sobre direitos das mulheres, realizada esta semana em Nova Iorque, estão preparados para defender as duas principais agências da ONU que protegem mulheres e meninas em todo o mundo.»**

«Milhares de delegados internacionais estão reunidos em Nova Iorque esta semana para **a maior reunião mundial sobre os direitos das mulheres. A Comissão sobre o Estatuto da Mulher (CSW) anual das Nações Unidas** é uma oportunidade para ministros governamentais, funcionários da ONU, representantes de ONGs e ativistas discutirem a situação global da igualdade de gênero e o empoderamento das mulheres. **Este ano, haverá um forte enfoque em «garantir e fortalecer o acesso à justiça».** Mas, enquanto figuras importantes da ONU instam os países a intensificar os seus esforços para alcançar a igualdade de gênero, **muitos dos delegados questionarão se a ONU corre o risco de diluir o seu próprio compromisso com as mulheres e as raparigas.**»

A questão centra-se num plano para fundir a ONU Mulheres, a agência dedicada à igualdade de gênero e ao empoderamento das mulheres, com a agência da ONU para a saúde sexual e reprodutiva, a UNFPA. O **objetivo da fusão** é melhorar a eficiência, reforçar o impacto, reduzir a duplicação e criar um único organismo com o qual os governos e os parceiros possam trabalhar. **«Mas desde que foi proposta pela primeira vez no ano passado como parte da UN80 — uma iniciativa para reformar toda a organização — as vozes que expressam preocupação com a ideia tornaram-se mais altas e urgentes. Grupos de direitos das mulheres e um número significativo de Estados-membros temem que a reestruturação das duas agências num momento de múltiplas crises globais, queda acentuada dos níveis de ajuda e um retrocesso feroz dos direitos seja uma estratégia de alto risco...»**

PS: «Tanto a ONU Mulheres como a UNFPA disseram ao Guardian que apoiavam totalmente a UN80, mas isso baseava-se no pressuposto de que os seus mandatos – missões de longa data e acordadas globalmente – seriam preservados. As organizações de direitos das mulheres, no entanto, dizem que proteger esses mandatos no atual clima político é irrealista. Uma fusão teria de ser submetida a votação, abrindo a oportunidade para os EUA – que já retiraram o apoio financeiro à UNFPA e à ONU Mulheres – e outros Estados-membros hostis aos direitos das mulheres contestarem o mandato de uma nova agência única. «A minha expectativa, se isso for levado a votação na assembleia geral, é que os EUA usarão o seu poder para pressionar [outros países] a minar e dismantelar a arquitetura da igualdade de género e dos direitos sexuais e reprodutivos», disse Stern...»

Devex – EUA procuram acabar com os esforços da ONU para expandir os direitos das mulheres

<https://www.devex.com/news/exclusive-us-seeks-to-scrap-un-efforts-to-expand-women-s-rights-112005>

Também publicado antes da CSW. «A administração Trump procura desfazer décadas de esforços da ONU para construir uma plataforma de proteção para mulheres, meninas e outros grupos desfavorecidos.»

A administração Trump renovou a sua campanha para limitar a expansão global dos direitos humanos e económicos das mulheres e raparigas, opondo-se às propostas [das Nações Unidas](#) de criar um fundo de reparação para mulheres vítimas de violência e de regulamentar a inteligência artificial e outras tecnologias emergentes que podem potencialmente alimentar a desinformação e o discurso de ódio contra mulheres e raparigas, de acordo com notas internas das negociações obtidas pela Devex. A iniciativa dos EUA está a ser discutida nas negociações sobre um documento final que os governos irão analisar na Comissão sobre o Estatuto da Mulher, ou CSW, na sede da ONU, de 9 a 19 de março. O documento reflete os avanços anteriores na busca pelos direitos das mulheres e fornece recomendações aos governos sobre o que podem fazer para promover a causa das mulheres. Os diplomatas dos EUA inicialmente se abstiveram de participar das fases iniciais das negociações, antes de retornarem às negociações na semana passada com uma lista de mais de 90 emendas e comentários ao documento final preliminar. O governo Trump vê o processo como uma intrusão indesejada na soberania dos EUA, que sustenta que a ONU não tem o direito de impor seus valores aos Estados-membros...”

PS: Entretanto, ...“ os EUA ... [estão] a organizar uma série de eventos não na CSW, mas num encontro totalmente separado: a Conferência sobre a Situação das Mulheres e da Família. O evento de dois dias, que acontece nos dias 11 e 12 de março, é dirigido por organizações conservadoras, grupos antiaborto e organizações sem fins lucrativos focadas na promoção dos “valores familiares tradicionais”, uma expressão normalmente usada para descrever uma família nuclear com um pai provedor, uma mãe dona de casa e seus filhos biológicos. Os EUA organizarão eventos nessa conferência, a CSWF, sobre ideologia de género, «o poder protetor dos direitos dos pais» e segurança digital.

- Veja também [HPW – À medida que os direitos das mulheres vacilam globalmente, os EUA tomam medidas para enfraquecer o apoio da ONU à igualdade de género](#)

«A [Comissão](#) das Nações Unidas [sobre o Estatuto da Mulher](#) (CSW) iniciou a sua sessão de 10 dias em Nova Iorque na segunda-feira, em meio a esforços dos Estados Unidos para enfraquecer os

direitos das mulheres propostos no [projeto de documento final](#). O tema da CSW, a maior reunião global sobre direitos das mulheres, é «garantir e fortalecer o acesso à justiça para todas as mulheres e meninas».

“Mas os EUA, após inicialmente se absterem das negociações sobre o documento final a ser adotado pela CSW, mudaram de estratégia nos últimos dias e pediram a remoção de “questões sociais controversas” do documento, [relata](#). Os EUA querem que as referências às alterações climáticas e a um setor de justiça sensível às questões de gênero sejam removidas e não apoiam o fundo de reparação proposto para sobreviventes de violência, por exemplo.”

“No entanto, todo o objetivo da 70ª sessão da CSW é traçar um caminho para eliminar leis, políticas e práticas discriminatórias de gênero, bem como barreiras estruturais à justiça – e o documento final a ser adotado até o final da segunda-feira deveria orientar isso...”.

Também com alguns discursos do dia de abertura (por exemplo, de Malala).

PS: «Plano de fusão? Os delegados dos países também podem discutir a potencial fusão da ONU Mulheres e do FNUAP, que lida com saúde sexual e reprodutiva, proposta pela primeira vez pelo Secretário-Geral da ONU no seu plano de reforma da ONU, [UN80](#). Os EUA retiraram-se de ambos os órgãos e cortaram o financiamento, provocando uma grave crise de recursos.»

“A organização feminista global Fos Feminista e outros grupos [se opuseram à fusão](#), enfatizando que os dois têm funções diferentes com pouca sobreposição. Para a Fos Feminista, a ONU Mulheres foi criada para “responsabilizar todo o sistema da ONU pela igualdade de gênero”, com o mandato de garantir que “a igualdade de gênero não seja tratada como uma reflexão tardia, mas como uma obrigação vinculativa”. «Entretanto, a UNFPA lidera as áreas da saúde e direitos sexuais e reprodutivos (SRHR), dados populacionais e análise demográfica, coordenação humanitária da violência baseada no gênero e cadeias de abastecimento de saúde reprodutiva que chegam às mulheres em contextos mais frágeis. O seu trabalho é técnico, operacional e, muitas vezes, salva vidas.»

- Para mais informações sobre a CSW, consulte [Devex - Edição especial: Traçando as linhas de batalha sobre mulheres, meninas e gênero na ONU](#) (a partir de terça-feira)

HPW - Apenas os EUA votam contra documento sobre direitos das mulheres na Comissão da ONU

<https://healthpolicy-watch.news/us-isolated-in-opposition-to-un-womens-rights-document/>

Atualização no final desta semana. «Os Estados Unidos ficaram isolados na sua oposição à adoção das «conclusões acordadas» na Comissão sobre o Estatuto da Mulher (CSW) na terça-feira, registrando o único voto «não» na sede das Nações Unidas em Nova Iorque na segunda-feira.»

«Houve 37 votos a favor e seis abstenções da Costa do Marfim, República Democrática do Congo, Egito, Mali, Mauritânia e Arábia Saudita.»

«Antes da adoção, o representante dos Estados Unidos propôs primeiro que a sua apreciação fosse adiada, depois que o texto fosse retirado e, em seguida, propôs oito alterações ao texto», de

acordo com um [comunicado de imprensa da ONU](#). Os EUA procuraram remover «questões sociais controversas» do documento, [relata](#). As objeções dos EUA incluíram «linguagem ambígua que promove a ideologia de gênero», «compromissos vagos e não qualificados com a saúde sexual e reprodutiva que podem ser interpretados como implicando direitos ao aborto» e «linguagem censuradora sobre a regulamentação da inteligência artificial», de acordo com o comunicado de imprensa da ONU. «

«... As “conclusões acordadas” (o texto final ainda não está disponível) “procuram criar sistemas de justiça que funcionem para todos de forma igualitária”, segundo Valverde. As propostas centram-se fortemente na justiça para as sobreviventes de violência baseada no gênero, incluindo a integração do acesso à justiça sensível ao gênero em todos os setores, o reconhecimento formal dos atores da justiça comunitária e a introdução de uma nova linguagem sobre justiça digital e governação da IA com o objetivo de proteger as mulheres e as raparigas. “O texto também reforça os sistemas padronizados para dados sobre violência de gênero e promove uma abordagem de toda a sociedade que reconhece o papel da sociedade civil...”.

- Veja também [Devex – Diplomatas da ONU comemoram revés dos EUA no fórum sobre direitos das mulheres](#)

«A tentativa da administração Trump de exportar os valores conservadores do America First fracassa na conferência da ONU sobre os direitos das mulheres.»

PS: “A troca marcou o capítulo mais recente dos esforços dos EUA para exportar as guerras culturais americanas para terras estrangeiras e reduzir décadas de apoio da ONU a políticas progressistas destinadas a erguer uma estrutura de proteção para mulheres, meninas e outros grupos historicamente desfavorecidos, incluindo membros da comunidade LGBTQ+. ... Também sinalizou a disposição de Washington de quebrar a porcelana diplomática. Ao forçar uma votação sobre o pacto — a primeira vez que isso aconteceu desde a criação da comissão no final da Segunda Guerra Mundial — os EUA efetivamente acabaram com o consenso...”.

PS: «Os EUA não ficaram totalmente isolados. Um grupo de 22 países, incluindo o Egito, a Nigéria, o Paquistão e a Arábia Saudita, apoiou os esforços dos EUA para pressionar por um adiamento da votação, numa tentativa de garantir mais concessões...»

CSW70 aprova roteiro para uma governação mais inclusiva

<https://sdg.iisd.org/news/csw70-agrees-roadmap-for-more-inclusive-governance/>

“As **Conclusões Acordadas** baseiam-se num **relatório recente do Secretário-Geral da ONU**, que **conclui que, globalmente, a igualdade jurídica total entre mulheres e homens continua a ser difícil de alcançar**. Tradicionalmente adotadas por consenso, as Conclusões Acordadas deste ano foram adotadas por uma votação registada de 37 a favor, uma contra (os EUA) e seis abstenções.”

Devex – Documento estabelece as bases para a fusão da ONU Mulheres com o FNUAP

<https://www.devex.com/news/document-lays-groundwork-for-un-women-unfpa-merger-112043>

Análise imperdível. “A proposta de fusão entre a ONU Mulheres e o UNFPA está a gerar debate, à medida que uma nova análise da ONU mapeia as sobreposições e diferenças entre as agências.”

Devex – EUA afastam-se do planeamento familiar. E os 600 milhões de dólares economizados para isso?

<https://www.devex.com/news/us-pulls-away-from-family-planning-what-about-the-600m-saved-for-it-112058>

«Apesar de o Congresso ter aprovado 607,5 milhões de dólares para o planeamento familiar, as novas políticas dos EUA estão a reformular a forma como os fundos globais para a saúde são gastos.»

Trecho: «Se o planeamento familiar não for formalmente refletido nas estruturas de implementação, ele competirá por espaço nos orçamentos de saúde que estão a ser reformulados para cumprir as obrigações de cofinanciamento vinculadas a prioridades específicas de doenças», [escreveu](#) a FP2030, uma parceria global focada no planeamento familiar. Tudo isso deixa os US\$ 607,5 milhões destinados pelo Congresso em um estado de incerteza, explicou Beth Schlachter, diretora sênior de relações externas e defesa da [MSI Reproductive Choices](#). Os fundos existem no papel, mas como serão gastos em serviços de planeamento familiar e saúde reprodutiva depende do Departamento de Estado — e se o Congresso pressionar a Casa Branca a gastar o dinheiro como pretendido. “Não sabemos se o Congresso vai forçar o governo a gastar esse dinheiro e, se sim, se ele será gasto separadamente desses pactos globais de saúde ou se será incorporado em algum momento. Ainda [a ser determinado]», disse Schlachter à Devex. «Até que o Congresso ganhe coragem, é muito improvável que [o Departamento de Estado] faça algo com ele — e eles não têm pessoal para fazer isso de qualquer maneira.»...»

HP&P — Cortes na ajuda, vidas perdidas: estimando o impacto da retirada da USAID na mortalidade materna em seis países africanos

Matthew Cummins; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czag034/8513131?searchresult=1>

«Em janeiro de 2025, o governo dos Estados Unidos suspendeu e, posteriormente, encerrou a maioria dos programas da Agência dos Estados Unidos para o Desenvolvimento Internacional (USAID). Este estudo estima o impacto dessa decisão na mortalidade materna em seis países altamente vulneráveis da África Ocidental e Central: Burkina Faso, República Centro-Africana, Chade, Mali, Níger e Nigéria. Utilizando um modelo determinístico baseado nas elasticidades regionais das despesas com saúde, a análise projeta como a retirada repentina da ajuda externa afeta os gastos com saúde entre as populações em necessidade humanitária, partindo do pressuposto de que nenhum financiamento interno ou externo imediato substitui os recursos perdidos, e as mudanças resultantes nas taxas de mortalidade materna (mortes por 100.000 nascidos vivos). Os resultados indicam que os cortes no financiamento podem causar um aumento médio de 45% nas mortes maternas entre as populações carentes. Esse aumento é estimado em relação a uma linha de base de aproximadamente 2.900 mortes maternas previstas para 2025, resultando em aproximadamente 1.000 mortes adicionais em todos os países em um único ano...”

Guardian - Estado peruano responsável pela morte de mãe em esterilização forçada, decide tribunal

[Guardian](#);

“Decisão histórica no caso Celia Ramos conclui que 310.000 mulheres, a maioria indígenas, foram alvo de uma campanha brutal na década de 1990.”

“O mais alto tribunal de direitos humanos da América Latina condenou o Peru na quinta-feira pela morte de sua cidadã Celia Ramos, que morreu aos 34 anos em 1997 após ser submetida a uma esterilização “sob coação”. A decisão histórica da [Corte Interamericana de Direitos Humanos \(CIDH\)](#) é a primeira sobre o programa de esterilização forçada do Peru, que funcionou entre 1996 e 2000 e foi dirigido contra mulheres pobres, rurais e indígenas. O tribunal considerou o [Estado peruano «internacionalmente responsável»](#) pela violação dos direitos de Ramos à vida, saúde, integridade pessoal, família, acesso à informação e igualdade perante a lei...”

Saúde Planetária

Nature (Notícias) – O mundo está a aquecer mais rapidamente — o seu ritmo quase duplicou na última década

<https://www.nature.com/articles/d41586-026-00745-z>

«A Terra está agora a aquecer a uma taxa de cerca de 0,35 °C por década, segundo uma nova análise.» «O estudo foi publicado hoje na revista *Geophysical Research Letters*...»

- Veja também Carbon Brief: [O ritmo do aquecimento global quase duplicou desde 2015, revela estudo](#)

“Uma aceleração no aquecimento global causado pelo homem pode fazer com que o limite de 1,5 °C do Acordo de Paris seja ultrapassado antes de 2030, sugere um novo estudo. O artigo, publicado na [revista Geophysical Research Letters](#), conclui que, na última década, o planeta tem aquecido na taxa mais rápida já registrada. Os autores isolam a tendência do aquecimento causado pelo homem nos registos de temperatura global a longo prazo, removendo a influência de fatores naturais, como El Niño, erupções vulcânicas e variação solar. Eles descobriram que o mundo vinha aquecendo a uma taxa de cerca de 0,2 °C por década desde a década de 1970, mas “acelerou” desde 2015 para uma taxa de 0,35 °C por década. O estudo alerta que, se a taxa atual de aquecimento persistir, o limite de 1,5 °C estabelecido em Paris será ultrapassado nos próximos anos...

HPW - Relator da ONU sinaliza mudança legal para responsabilizar poluidores atmosféricos

<https://healthpolicy-watch.news/legal-shift-burdens-air-polluters/>

“Embora a poluição atmosférica cause mais de oito milhões de mortes por ano, o ônus de provar exatamente quais poluidores atmosféricos ou escapamentos causaram um câncer de pulmão específico ou um ataque de asma infantil recaiu firmemente sobre os ombros dos doentes. Isso está prestes a mudar, **de acordo com um relatório histórico das Nações Unidas (ONU) elaborado por Astrid Puentes Riaño**, Relatora Especial sobre o direito a um ambiente limpo, apresentado ao Conselho de Direitos Humanos em Genebra. Ela sinaliza uma **mudança radical na jurisprudência internacional: transferir o ônus da prova das vítimas para o Estado, visando, em última instância, os poluidores**. Esse mecanismo sugere que, uma vez estabelecidos **níveis perigosos de poluição e danos à saúde** em uma área, a responsabilidade passa a ser dos governos quando eles falham em prevenir a exposição à contaminação perigosa...”

Guardian - Londres, São Francisco e Pequim alcançam «reduções notáveis» na poluição atmosférica

<https://www.theguardian.com/environment/2026/mar/12/london-san-francisco-and-beijing-achieve-remarkable-reductions-in-air-pollution>

«Londres, São Francisco e Pequim estão entre as 19 cidades globais que alcançaram «reduções notáveis» na poluição atmosférica, segundo uma análise, tendo reduzido os níveis de dois poluentes que agravam as vias respiratórias em mais de 20% desde 2010. A análise concluiu que intervenções como ciclovias, a adoção e de carros elétricos e restrições a veículos poluentes ajudaram a impulsionar as melhorias...»

“O relatório, compartilhado exclusivamente com o Guardian, analisou a qualidade do ar em cidades das redes C40 e Breathe Cities — principalmente grandes cidades, mas também algumas menores, como Heidelberg, na Alemanha — e descobriu que “reduções substanciais” podem ser alcançadas em 15 anos por meio de ações deliberadas...”

Yale (Escola de Saúde Pública) — Previsão da próxima pandemia

<https://ysph.yale.edu/news-article/forecasting-the-next-pandemic/>

“Liderada por cientistas de Yale e da Universidade de Oklahoma, a iniciativa de pesquisa Verena está a usar IA e ciência em equipa para prever ameaças virais.”

Excerto: «Em Yale, a investigação de [Colin] Carlson centra-se em **como as alterações climáticas e as perturbações ambientais globais aumentam o risco de pandemia e contribuem para o surgimento de vírus**. «Todos os anos, há mais 5% de eventos de contágio e mais 8% de mortes por esses vírus», disse ele. «Isso é obra dos seres humanos — comércio de animais selvagens, desflorestação, alterações climáticas. Tudo isso está a movimentar os animais. Está a deslocar os mosquitos. Está a criar novos problemas para os sistemas de saúde.» **A arquitetura de segurança sanitária global, disse Carlson, foi construída em meados do século XX para um mundo onde as pandemias eram eventos que ocorriam uma vez por século. «Não criámos a Organização Mundial da Saúde para um mundo onde as pandemias são um risco que ocorre uma vez por década.»**

HPW - A «Guerra do Golfo 3» ameaça o progresso em matéria de clima e poluição atmosférica

<https://healthpolicy-watch.news/gulf-war-3-threatens-progress-on-climate-and-air-pollution/>

Publicado antes da conferência em Banguécoque. «A 12.^a conferência Better Air Quality (Melhor Qualidade do Ar) em Banguécoque, que começa na quarta-feira, é o primeiro grande encontro sobre clima e qualidade do ar desde que os EUA e Israel atacaram o Irão, desencadeando uma crise energética de petróleo e gás.»

A «Terceira Guerra do Golfo» ameaça retardar as ações climáticas e a transição para um ar mais limpo. No entanto, na primeira grande conferência sobre o clima desde o início da guerra, os especialistas apostam nas forças de mercado e na relação custo-benefício dos países, não apenas mantendo as atuais ambições climáticas e de qualidade do ar, mas ampliando-as. “Não há dúvida de que [os combates no Golfo] irão retardar o progresso. No entanto, o facto é que as forças do mercado acabarão por impulsionar as coisas. A vontade política tem um limite”, afirmou Nathan Borgford-Parnell, responsável pelos assuntos científicos da Coalizão para o Clima e o Ar Limpo (CCAC) da ONU, ao Health Policy Watch.”

“A conferência está a ser organizada pela Clean Air Asia, com a coorganização da CCAC, do Banco Asiático de Desenvolvimento (ADB), do Programa das Nações Unidas para o Meio Ambiente (PNUMA) e da Comissão Económica e Social para a Ásia e o Pacífico (ESCAP).”

PS: «O tema desta 12.^a BAQ é Juntos por um céu limpo. Mas a parte do «juntos» é difícil de alcançar. A poluição atmosférica é uma questão transfronteiriça, o que significa que uma região ou um país é frequentemente poluído por ar proveniente de fora da sua jurisdição. ...» “ O Banco Mundial salienta que os sistemas de governação e es entre as nações da região mais poluída do mundo – Bangladesh, Butão, Índia, Nepal e Paquistão – continuam em grande parte “compartimentados, reativos e orientados para o cumprimento, em vez de preventivos”. O seu relatório, [A Breath of Change](#), documenta a crise transfronteiriça na faixa norte da Ásia Meridional, nas planícies e no sopé dos Himalaias, onde vivem cerca de mil milhões de pessoas...»

HPW - Política «mágica» vs. realidade industrial na luta pelo ar respirável na Ásia

<https://healthpolicy-watch.news/policy-magic-vs-industrial-reality-in-the-fight-for-asias-breathable-air/>

Primeira atualização da conferência de Bangcoc: “A 12.^a conferência Better Air Quality (Melhor Qualidade do Ar) começou com um apelo para tratar o ar limpo como infraestrutura económica vital, destacando o grande retorno em termos de custo-benefício – mas financiar tecnologias limpas é um desafio nos países em desenvolvimento...”

Notícias sobre as alterações climáticas - Nova cimeira na Colômbia procura reativar negociações da ONU sobre a transição dos combustíveis fósseis

<https://www.climatechangenews.com/2026/03/09/new-summit-in-colombia-seeks-to-revive-stalled-un-talks-on-fossil-fuel-transition/>

“A Colômbia sediará a primeira conferência sobre a transição dos combustíveis fósseis, depois que mais de 80 países pressionaram na COP30 pelo fim do carvão, petróleo e gás.”

“Uma conferência histórica organizada pela Colômbia e pela Holanda terá como objetivo estabelecer as bases para novas negociações sobre a transição dos combustíveis fósseis na COP31, embora os organizadores afirmem que ainda não está claro quais serão os resultados concretos. A Primeira Conferência sobre a Transição para Afastar-se dos Combustíveis Fósseis terá lugar em abril, na cidade de Santa Marta, na costa caribenha da Colômbia, onde os países, estados e cidades pioneiros procurarão reiniciar o impulso, parado no ano passado, para um roteiro global para afastar-se do carvão, petróleo e gás...”

Bastiaan Hassing, chefe da política climática internacional do governo holandês, disse numa reunião online na semana passada que o impacto «mais óbvio» da conferência seria os anfitriões reportarem à cimeira climática da ONU o que foi acordado em Santa Marta. ... Ele observou que há muitas opções de como a conferência pode influenciar as negociações da ONU sobre a implementação da transição global para longe dos combustíveis fósseis, mas as possibilidades exatas dependeriam do resultado do encontro. «Tenham a certeza de que analisaremos isso», acrescentou...

“... A próxima conferência de Santa Marta deve criar impulso para planejar essa transição para longe dos combustíveis fósseis e sinalizar que “não há volta a dar”, disse Peter Newell, professor de relações internacionais da Universidade de Sussex e um dos principais proponentes de um tratado de não proliferação de combustíveis fósseis. «Os seus resultados, que podem incluir uma declaração sobre princípios fundamentais e próximos passos (para a transição dos combustíveis fósseis), devem dar um novo vigor aos esforços nas negociações climáticas da ONU para levar adiante a agenda», disse Newell. **Como os principais produtores de combustíveis fósseis efetivamente «vetaram» as discussões sobre a eliminação gradual dos combustíveis fósseis nas COPs, acrescentou ele, os países dispostos a fazê-lo devem avançar de forma independente com iniciativas como a conferência de Santa Marta...”**

Guardian – «Uma previsão preocupante»: o calor extremo afeta agora uma em cada três pessoas em todo o mundo, revela estudo

<https://www.theguardian.com/environment/2026/mar/10/extreme-heat-study-global-warming-physical-activity>

«O aumento das temperaturas torna difícil, mesmo para pessoas jovens e saudáveis, realizar tarefas físicas normais com segurança em muitas regiões.»

«A degradação climática está a reduzir o tempo que as pessoas podem viver em segurança, de acordo com um estudo que mostra que um terço da população mundial reside agora em áreas onde o calor limita severamente a atividade. ...»

“Os mais afetados são aqueles em países ou regiões mais pobres, embora sejam muito menos responsáveis pela crise climática do que os consumidores ricos, cujos estilos de vida produzem maiores emissões de gases de efeito estufa provenientes da queima de gás, petróleo e carvão. Em algumas regiões tropicais e subtropicais, o calor restringe as atividades ao ar livre para idosos entre um quarto e um terço do ano. Os desafios mais graves encontram-se no sudoeste da Ásia (Bahrein, Catar, Kuwait, Emirados Árabes Unidos, Iraque, Omã), sul da Ásia (Paquistão, Bangladesh, Índia) e partes da África Ocidental (Mauritânia, Mali, Burkina Faso, Senegal, Djibuti e Níger).”

«... O estudo, liderado por cientistas da Nature Conservancy e **publicado na revista Environmental Research: Health** na terça-feira, vai além das pesquisas anteriores sobre os riscos globais do calor, examinando a capacidade social e fisiológica de adaptação ao calor. Os autores medem a «habitabilidade» em diferentes temperaturas em METs, uma unidade equivalente ao gasto energético médio de um ser humano em repouso. Uma temperatura suportável é aquela em que pessoas com menos de 65 anos podem realizar até 3,3 METs de atividade — por exemplo, varrer o chão ou caminhar em ritmo moderado — por um longo período sem estresse térmico, o que significa que podem regular a temperatura corporal central em um estado estável. Em contrapartida, as «limitações inviáveis» são encontradas em locais quentes durante as horas em que a atividade humana é restrita a 1,5 METs, que são principalmente atividades sedentárias, como deitar-se ou sentar-se...».

NEF - A bomba-relógio climático-fiscal

<https://neweconomics.org/2026/03/the-climate-fiscal-timebomb>

«Como as alterações climáticas irão afetar os orçamentos públicos.» Foco na UE aqui. (mas duvido que seja muito diferente na maioria das outras regiões)

«Até 2050, a dívida pública média dos Estados-Membros da UE poderá ser 58 pontos percentuais (pps) superior às previsões oficiais, a menos que os riscos climáticos sejam abordados. Em 2070, esse valor poderá subir para 197 pps. Um novo modelo da New Economics Foundation (NEF) conclui que a estabilidade fiscal depende de uma ação climática precoce e coordenada. Apesar das evidências crescentes dos graves impactos económicos das alterações climáticas, o quadro económico da UE continua a tratar a dívida pública de curto prazo como a principal ameaça à estabilidade, ignorando as vulnerabilidades mais profundas que irão impulsionar a dívida nas próximas décadas. A integração dos custos dos danos climáticos, da adaptação e da mitigação nas trajetórias da dívida mostra que os rácios da dívida aumentam acentuadamente em caso de inação, mas são significativamente mais baixos com investimentos climáticos credíveis e políticas de apoio. Para enfrentar estes desafios, é necessário um quadro fiscal que permita, em vez de restringir, o investimento público.»

«... A conclusão é clara: estabilidade climática é estabilidade fiscal. A inação leva a dívida a trajetórias explosivas, enquanto uma ação precoce e coordenada globalmente significa que o risco fiscal relacionado com o clima é evitado.»

Acesso a medicamentos, vacinas e outras tecnologias de saúde

Guardian – Estudo conclui que vacina para perda de peso poderia ser produzida por US\$ 3 por mês

[Guardian](#);

«O semaglutide barato, o medicamento presente no Ozempic e no Wegovy, poderia ajudar milhões de pessoas com diabetes e obesidade em 160 países»

“Injeções para perda de peso, como Wegovy e Ozempic, poderiam ser produzidas por apenas US\$ 3 por mês, de acordo com uma nova análise, tornando o tratamento potencialmente disponível para milhões de pessoas em países mais pobres à medida que as patentes expiram. ... Uma nova pesquisa, publicada como [pré-impressão](#), sugere que a semaglutida poderia ser produzida em massa por US\$ 3 (cerca de £ 2,35) por uma dose mensal na sua forma injetável. Formulações mais recentes, tomadas [como comprimido em vez de injeção](#), poderiam ser produzidas por cerca de US\$ 16 por mês.”

... Os investigadores também descobriram que **as patentes principais da semaglutida expirariam este ano em 10 países**, incluindo Brasil, China, Índia, [África do Sul](#), Turquia, México e Canadá, a partir de 21 de março, **abrindo caminho para a concorrência dos genéricos**. Eles **identificaram outros 150 países onde as patentes não foram registradas, incluindo a maior parte da [África](#)**. Esses 160 países abrigam 69% das pessoas com diabetes tipo 2 e 84% das pessoas que vivem com obesidade...»

HP&P - Centros de Aprendizagem Zero-Dose da Gavi: Abordagem Aprimorada para Geração e Uso de Evidências do Local ao Global

Heidi W Reynolds et al; <https://academic.oup.com/heapol/advance-article/doi/10.1093/heapol/czag028/8512918?searchresult=1>

“Alcançar e imunizar totalmente crianças sem vacinação (ZD) e comunidades negligenciadas está no centro das estratégias da Gavi, The Vaccine Alliance 5.0/5.1 e da Agenda de Imunização 2030. Isso é fundamental para garantir a cobertura equitativa da imunização e o acesso a outros serviços de saúde primários, bem como para prevenir surtos. A diversidade dos contextos em que essas crianças vivem e a complexidade das barreiras à vacinação exigem um conjunto complementar de atividades incorporadas aos sistemas nacionais. São necessárias abordagens de aprendizagem para usar evidências para melhorar a equidade e o alcance. **A Gavi ajudou a preencher essa lacuna com a iniciativa Zero-Dose Learning Hub (ZDLH), que é composta por parceiros de consórcios em quatro países — Mali, Nigéria, Uganda e Bangladesh — e um consórcio de nível global. Este artigo descreve o design, a teoria da mudança, os métodos e as medidas de sucesso da ZDLH...”**

Progress in Development Studies - Deveres globais na resposta à crise: o dever de ajudar e o dever de não prejudicar o acesso global às vacinas contra a COVID-19?

Antoine de Bengy Puyvallée et al;
<https://journals.sagepub.com/doi/abs/10.1177/14649934251414285>

«Durante a pandemia da COVID-19, os governos reconheceram amplamente o dever de garantir o acesso global às vacinas. No entanto, o que esse dever implicava tornou-se altamente contestado. **Destaco como diferentes atores formularam esse dever e as consequências políticas que essa criação de dever teve durante a pandemia e suas consequências.** Mostro que **os países ricos reconheceram o dever de partilhar as doses da vacina, enquanto ativistas e governos do Sul Global formularam o dever de partilhar a «receita da vacina».** Sugiro, além disso, que a pandemia também facilitou o surgimento de um dever negativo de «não acumular vacinas» — além do dever de ajudar. Defendo que a resposta global à crise deve procurar mobilizar iniciativas de solidariedade global (dever de caridade) e, simultaneamente, limitar as consequências negativas das respostas internas dos próprios países (dever de justiça).»

PS (via LinkedIn): «Este **artigo** contribui para um projeto mais amplo liderado por [Simon Reid-Henry](#), que adotou uma abordagem sociológica para estudar os deveres durante a pandemia — examinando como os governos e os cidadãos negociam a formulação de deveres, como as pessoas cumprem os seus deveres ou lidam com exigências conflitantes. Para um **resumo das conclusões do projeto**, consulte:

Comentário da equipa do projeto: <https://lnkd.in/eAG4XT4q> **Para que servem os deveres? Lições da pandemia.»** (relativo ao projeto Co-Duties)

Conflito/Guerra/Genocídio e saúde

OMS Emro - Conflito agrava crise de saúde no Médio Oriente, afirma a OMS

<https://www.emro.who.int/media/news/conflict-deepens-health-crisis-across-middle-east-who-says.html>

«Mais de dez dias após a última escalada do conflito no Médio Oriente, **os sistemas de saúde em toda a região estão sob pressão**, à medida que aumentam os feridos e as deslocações, continuam os ataques aos cuidados de saúde e aumentam os riscos para a saúde pública...»

UN News - Chefe de ajuda humanitária da ONU condena custo de “US\$ 1 bilhão por dia” da guerra no Oriente Médio

<https://news.un.org/en/story/2026/03/1167116>

«O chefe de ajuda humanitária da ONU condenou na quarta-feira o custo de «1 bilhão de dólares por dia» da guerra no Médio Oriente, num momento em que as necessidades humanitárias estão a aumentar e o financiamento da ajuda está a diminuir perigosamente.»

“... O apelo de US\$ 23 bilhões anunciado em dezembro passado pelo coordenador de ajuda da ONU para ajudar 87 milhões das pessoas mais vulneráveis do mundo continua com cerca de dois terços do financiamento em falta. Embora o número de pessoas que precisam de assistência globalmente exceda em muito os 87 milhões identificados, o Sr. Fletcher explicou que essas eram as pessoas “mais necessitadas”. «**Ainda precisamos de mais de 14 mil milhões de dólares para concretizar este plano, e isto numa altura em que o conflito no Médio Oriente está a custar mil milhões de dólares por dia**», afirmou. «Mesmo apenas mil milhões de dólares permitir-nos-iam salvar milhões de vidas.»...»

- Veja também Reuters – [ONU alerta que ajuda global está em risco com a propagação da guerra no Médio Oriente](#)

«O chefe da ajuda humanitária das Nações Unidas alertou na quarta-feira que o conflito no Médio Oriente está a prejudicar as operações humanitárias em todo o mundo, interrompendo as cadeias de abastecimento e retardando a entrega de ajuda humanitária que salva vidas a inúmeras zonas de crise. «Estamos num momento de grave perigo para o Médio Oriente e, na verdade, acredito que para o mundo em geral», disse Tom Fletcher, chefe da ajuda humanitária da ONU, à Reuters...»

Nature (Notícias) - «Chuva negra» em Teerão — quais são os efeitos para a saúde?

<https://www.nature.com/articles/d41586-026-00800-9>

«A fumaça tóxica proveniente da queima de depósitos de petróleo cobriu a capital do Irão após ataques com mísseis.»

Lancet Offline - As consequências humanas da Epic Fury

R Horton; [https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00497-6/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00497-6/fulltext)

A opinião inicial de Horton sobre a Terceira Guerra do Golfo e as ramificações para a saúde. Alguns excertos:

«A crise de saúde no Irão e em todo o Médio Oriente está a «escalar rapidamente», relatou Hanan Balkhy, diretora regional da OMS para o Mediterrâneo Oriental. Ela falava numa conferência de imprensa da OMS em 5 de março de 2026, convocada para discutir os últimos desenvolvimentos na guerra iniciada em 28 de fevereiro pelos EUA e Israel contra o Irão.»

«... Mas não subestime a resiliência do Irão, pelo menos do ponto de vista da saúde. O Irão tem um sistema de cuidados de saúde primários forte, com uma série de capacidades robustas que devem ser capazes de absorver as consequências da guerra atual para a saúde. O governo mobilizou 2 milhões de pessoas para aumentar a capacidade de cuidados de saúde. De acordo com a OMS, o Irão está em boa posição para atender às necessidades de saúde da sua população. No entanto, aqueles que estão a ser submetidos a cirurgias eletivas, aguardando exames diagnósticos, dependendo do fornecimento regular de medicamentos, recebendo cuidados pré-natais ou dependendo de serviços complexos, como diálise, sofrerão interrupções prejudiciais à saúde na continuidade dos seus cuidados...»

Horton conclui: **«... como Vali Nasr salienta em *Iran's Grand Strategy: A Political History* (2025), a «compreensão do Ocidente dos cálculos estratégicos do Irão é irremediavelmente inadequada e perigosamente desatualizada».** Assim, quando os beligerantes se regozijam, para citar Hegseth, com a «morte silenciosa» que estão a impor «sem piedade», **não compreendem que o atual regime iraniano se define pela resistência a séculos de interferência ocidental nos assuntos do país.** O espaço para a sabedoria e a paz parece severamente reduzido.»

Lancet World Report – Os desaparecidos da Síria: reconstruindo a identificação forense

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00511-8/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00511-8/fulltext)

«Com centenas de milhares de sírios desaparecidos, **os médicos estão a trabalhar para reativar a infraestrutura de medicina forense do país, há muito negligenciada.** Amélie David relata.»

Lancet Regional Health Africa – edição inaugural

[https://www.thelancet.com/issue/S3050-5011\(26\)X2001-6](https://www.thelancet.com/issue/S3050-5011(26)X2001-6)

- Comece com o **Editorial** – [Amplificando as vozes africanas para liderar a ciência em prol de uma saúde melhor](#)

“Apesar de representar **19%** da população mundial, a África contribui com apenas **1–2%** para a produção global de conhecimento em vários campos de investigação. A terminologia de [países do Mundo Maioritário vs. Minoritário](#) é especialmente adequada para destacar esse desequilíbrio, pois desafia a noção de que os países ocidentalizados e de alta renda representam a maioria da população mundial porque contribuem mais para a produção global de conhecimento. Este desequilíbrio não é inevitável nem aceitável, e os pressupostos que o sustentam devem mudar. **Para resolver este desequilíbrio, lançamos a *The Lancet Regional Health – Africa*, uma revista que proporcionará uma plataforma para as vozes africanas e defenderá as melhores práticas clínicas e políticas de saúde em toda a região. Como revista, defendemos a descolonização da saúde e da investigação médica em África.** Isto significa abordar [«as assimetrias de poder e o domínio dos paradigmas ocidentocêntricos»](#). Para isso, é fundamental dar prioridade às vozes africanas que viveram a realidade contextual da investigação, da elaboração de políticas, dos sistemas de saúde e do envolvimento comunitário em África. O nosso objetivo é publicar as melhores investigações médicas e de saúde da nossa região, cobrindo uma gama diversificada de tópicos que são mais importantes para os indivíduos, as comunidades e os sistemas de saúde africanos...».

Não deixe de conferir a edição completa.

Diversos

Reuters – Gana apresentará resolução da ONU sobre reparações pela escravatura; espera amplo apoio

[Reuters](#):

«União Africana e nações caribenhas apoiam resolução».

“Gana pretende propor uma resolução das Nações Unidas reconhecendo a escravidão transatlântica como o “crime mais grave da história da humanidade” e exigindo reparações, e espera amplo apoio, apesar da resistência na Europa. O país da África Ocidental, um proeminente defensor das reparações, abre uma nova página no continente e **planeia apresentar a proposta na Assembleia Geral da ONU, possivelmente ainda este mês**, informou o Ministério das Relações Exteriores em comunicado à Reuters...”.

Notícias da ONU – Novos desafios trazem riscos crescentes no combate ao abuso e exploração sexual infantil

<https://news.un.org/en/story/2026/03/1167102>

“Apesar de alguns progressos alcançados globalmente, crianças em todo o mundo ainda enfrentam riscos graves e crescentes de serem vendidas, exploradas sexualmente e abusadas, alertou na segunda-feira a **especialista independente em direitos humanos da ONU sobre venda, exploração sexual e abuso sexual de crianças, Mama Fatima Singhateh.**”

“Há uma compreensão mais profunda da interligação entre esses crimes”, disse a Sra. Sinhart. “Também estamos a testemunhar uma cooperação internacional mais forte, abordagens mais centradas nas vítimas e um envolvimento mais profundo do setor privado. No entanto, apesar dessas conquistas, a escala e a gravidade dos abusos contra crianças continuam alarmantes e preocupantes.”

“Muitas crianças em todo o mundo ainda são traficadas, exploradas sexualmente e abusadas”, afirmou a Sra. Sinhart no seu relatório final ao Conselho de Direitos Humanos da ONU, com sede em Genebra, acrescentando que esses crimes são frequentemente ocultados, considerados normais ou não recebem a devida atenção. A especialista independente destacou que, nos últimos anos, os países fizeram progressos significativos no reforço dos seus quadros jurídicos penais para os alinhar com as normas internacionais e responsabilizar criminalmente os autores de tráfico e exploração sexual de crianças. No entanto, a análise da situação atual apresentada no relatório revela um panorama em rápida evolução da exploração sexual infantil. À medida que as ameaças digitais se intensificam e surgem crises globais, os riscos para as crianças aumentam constantemente. A exploração e o abuso sexuais impulsionados pela tecnologia estão a aumentar, enquanto os conflitos e as catástrofes relacionadas com o clima continuam a criar ambientes propícios à exploração e abuso sexual infantil, e as indústrias extrativas em expansão muitas vezes exacerbam a vulnerabilidade das crianças...».

Eventos globais de saúde

KPMG - PMAC 2026 Resumo rápido: Equidade como princípio organizador para um futuro turbulento na área da saúde

<https://kpmg.com/jp/en/insights/2026/02/pmac2026-rapid-brief.html>

“— Com uma ênfase deliberada na equidade intergeracional — A Conferência do Prémio Príncipe Mahidol 2026 (PMAC 2026) foi realizada em Banguecoque. Este relatório destaca a visão geral da importância da PMAC e a posição da PMAC 2026.”

HPW – Liberando o poder do setor privado para sistemas de saúde mais fortes

<https://healthpolicy-watch.news/unlocking-the-power-of-the-private-sector-for-stronger-health-systems/>

Sob o lema, qualquer coisa com «desbloquear» e/ou «alavancar» no título é mencionada nas secções extras (em comparação com a secção Destaques) :)

«À medida que os programas da USAID que financiavam tratamentos vitais para o VIH/SIDA, malária, saúde materno-infantil e outras necessidades críticas implodiam em toda a África no ano passado, uma startup de empreendedorismo social com fins lucrativos preparava-se para o seu primeiro teste real. Usando a aquisição de medicamentos como alavanca, a startup suíça **Axmed** apelou a uma **reinicialização radical dos sistemas nacionais** — para digitalizar e simplificar as compras, aumentar as aquisições conjuntas e reduzir os custos dos medicamentos.»

... .. «Plataformas tecnológicas, aquisições conjuntas digitais, previsões baseadas em dados e novos mecanismos de financiamento já não são conceitos teóricos; são intervenções ativas que estão a remodelar os sistemas de saúde. É hora de ousarmos imaginar e construir um mundo onde os ciclos de aquisição fragmentados e ineficientes sejam substituídos por plataformas digitais que combinam a procura e a oferta em tempo real, eliminando atrasos dispendiosos e complexidades desnecessárias.» Ao longo do último ano, a Axmed — uma spin-off da Fundação Gates — fez exatamente isso. Integrou mais de 5000 produtos de saúde essenciais em 10 áreas terapêuticas num mercado business-to-business (B2B) de ponta, ligando diretamente os compradores de cuidados de saúde em países de rendimento baixo e médio (LMIC) aos fornecedores. Trabalhando com mais de 130 compradores e fornecedores comercialmente ativos, cerca de 4,2 milhões de pacientes foram atendidos com uma economia média de 35% em medicamentos e outros produtos de saúde, disse Alejandro Bes, conselheiro geral da Axmed.

Ele falava numa reunião de líderes dos setores público e privado focada em «desbloquear o envolvimento do setor privado» para melhorar os sistemas de saúde na [conferência AIDEX 2025 de Genebra](#), uma conferência global anual sobre ajuda humanitária e desenvolvimento. Bes e outros especialistas são destaque num relatório recém-publicado pelo [Fórum de Saúde de Genebra](#) sobre «Desbloquear o envolvimento do setor privado para sistemas de saúde mais resilientes». ...

«... A Axmed, fundada em 2024, identificou os sistemas de aquisição de medicamentos dos países em desenvolvimento como uma oportunidade de nicho para situações vantajosas para todas as partes. Embora a aquisição em grandes quantidades seja há muito uma prática de grupos multilaterais como o [Fundo Global](#), pouca atenção tem sido dada às práticas nos mercados nacionais. Nos países de rendimento baixo e médio, estas são frequentemente caracterizadas por sistemas de aquisição manuais e desatualizados, regulamentações complexas e padrões de procura fragmentados, o que leva a ineficiências e margens de lucro de 250% ou mais. A plataforma tecnológica Business to Business (B2B) da Axmed agrega a procura de medicamentos em vários países e apresenta-a aos fornecedores fabricantes.Como empresa social com fins lucrativos, a AXMED limita a sua margem de lucro a 10% num mercado onde margens de 250% são comuns e reinveste 30% dos lucros nos sistemas de saúde que serve.

PS: «Grandes empresas do setor privado também estão a remodelar parcerias em países de baixa e média renda. A [GE Healthcare](#) é um exemplo emblemático. Nos últimos 15 anos, a empresa de tecnologia médica — que controla cerca de 60% do mercado global de dispositivos médicos — desenvolveu parcerias em mais de 160 países, com foco em contextos de baixa e média renda, disse Chris Bonnett, que lidera as suas iniciativas de projetos estratégicos.»

PS: «O colapso da USAID em 2025 provou ser um ponto de viragem para o novo modelo de aquisição da AXMED, acelerando a sua adoção. A empresa acelerou a implementação do seu sistema B2B. O que começou como uma prova de conceito tornou-se um modelo escalável. Este ano, o sistema está pronto para se expandir para mais de 20 países de baixa e média renda, principalmente na África, com o apoio de uma segunda doação de US\$ 5 milhões da Fundação Gates e apoio adicional de investidores.»

Governança global da saúde e governança da saúde

CGD (nota) – Políticas do G20 para melhorar as perspectivas de desenvolvimento em países de baixo rendimento

C Kenny; <https://www.cgdev.org/publication/g20-policies-improve-development-prospects-low-income-countries>

«... Numa nota publicada em outubro, sugeri que o G20 poderia coordenar-se em torno de uma meta de **zero países de baixo rendimento até 2040** e, numa **nota publicada hoje**, aponto uma série de políticas que os países do G20 poderiam introduzir individual ou coletivamente para ajudar a alcançar essa meta...»

«Esta nota analisa como o G20 poderia apoiar um crescimento mais rápido nos países de baixo rendimento (PBR) — países com um RNB per capita inferior a 1145 dólares (1,5% do nível dos EUA ou 9% do nível da China) ...»

Re comércio, financiamento da dívida, ajuda... mas também incluindo a saúde pública global.

Sobre este último ponto: «O G20 poderia liderar uma luta global contra as principais doenças que afetam desproporcionalmente os LIC. Isto poderia incluir um compromisso para acabar com a malária e o VIH como ameaças significativas à saúde, através de uma combinação de eliminação, vacinação e outras medidas profiláticas e melhores opções de tratamento...»

«... Um compromisso do G20 para um progresso mais rápido contra o VIH e a malária deve envolver maiores compromissos com o Fundo Global (que combate o VIH, a tuberculose e a malária), juntamente com apoio bilateral para combater as doenças. Deve também envolver uma maior cooperação global em avanços tecnológicos para vacinas, profiláticas e tratamentos acessíveis. Um grupo de trabalho do G20 pode propor medidas mais específicas...»

- [Blog relacionado do CGD: É hora de uma Associação Internacional de Projetos de Investigação em Desenvolvimento](#)

«Proponho que o G20 apoie a investigação tecnológica de acesso aberto direcionada para estas questões e, potencialmente, apoie uma nova instituição global dedicada à investigação, desenvolvimento e implementação dessas tecnologias. ... Baseia-se numa ideia que Lee Robinson, Euan Ritchie e eu **propusemos** para uma instituição de desenvolvimento inspirada na Agência de Projetos de Investigação Avançada dos EUA...»

“Para um bem público global como a tecnologia e para uma instituição voltada para os países mais pobres do mundo, o Banco Mundial poderia ser um secretariado adequado e um **fundo intermediário financeiro** um veículo de financiamento adequado. O fundo IDARPA (Associação Internacional de Projetos de Investigação para o Desenvolvimento) seria um mecanismo de financiamento institucional específico para apoiar investigação, projetos-piloto, ensaios, aquisição de patentes e prémios, e atuaria como um veículo institucional para financiar compromissos de mercado antecipados para tecnologias com aplicação específica em países abaixo do limiar da IDA...»

Global Nation (Briefing) - Os benefícios de segurança e geopolíticos da ajuda

Anna Hope; <https://globalnation.world/publications/the-security-and-geopolitical-benefits-of-aid/>

«As conclusões apresentadas neste briefing baseiam-se em dois artigos académicos: [Que retornos geopolíticos traz a APD?](#) da Dra. Simone Dietrich e Nicolas Bau e [Identificando interesses mútuos: Como os países doadores beneficiam da ajuda externa](#), de economistas do Instituto Kiel. Fazem parte de um projeto liderado pelo Instituto Kiel para a Economia Mundial e pela Global Nation para **examinar e construir a base de evidências para a ajuda pública ao desenvolvimento (APD ou «ajuda externa») de interesse mútuo**. A «APD de interesse mútuo» é uma ajuda que serve genuinamente os objetivos de desenvolvimento dos beneficiários e, ao fazê-lo, também beneficia os países doadores.»

Mensagens principais: Está comprovado que a ajuda:

Reduzir direta e significativamente os riscos de terrorismo.

Reduzir a recorrência de conflitos e mitigar a migração forçada em grande escala que se segue.

Evitar os custos económicos dos conflitos que também afetam os países doadores.

Melhorar a posição internacional e a influência diplomática dos países doadores (desde que essa ajuda beneficie significativamente os beneficiários).»

CGD (blog) – Por que razão a UE continua a conceder subvenções a países que poderiam contrair empréstimos? Repensar o apoio orçamental da UE antes do QFP 2028-2034

M Gavass et al ; <https://www.cgdev.org/blog/why-eu-still-giving-grants-countries-could-borrow>

«O apoio orçamental — que consiste em fornecer fundos diretamente aos governos parceiros para serem gastos através dos orçamentos nacionais — é uma pedra angular do conjunto de instrumentos de ação externa da União Europeia. Em 2023, a UE geriu 11,1 mil milhões de euros em programas de apoio orçamental ativos, tornando-se um dos maiores fornecedores a nível mundial. A concessão de apoio orçamental reforça os sistemas dos países parceiros, consolida o diálogo sobre reformas e reforça a capacidade institucional. **No entanto, uma parte significativa do apoio concedido pela UE sob a forma de subvenções é direcionada para países que poderiam, em vez disso, contrair empréstimos em condições favoráveis. Trata-se de países que mantêm o acesso ao mercado e apresentam um risco baixo ou moderado de endividamento excessivo.** Num contexto de espaço orçamental mais restrito e de exigências geopolíticas crescentes sobre o orçamento da UE, esta situação justifica uma reconsideração. O nosso [novo estudo](#), realizado em parceria com a Lion's Head Global Partners, examina como uma melhor calibração da combinação de subvenções e empréstimos poderia aumentar significativamente a capacidade de financiamento e o impacto no desenvolvimento no âmbito do próximo Quadro Financeiro Plurianual (QFP), sem expandir a dotação orçamental global.

- [Documento de política](#) relacionado do CGD - [Um quadro renovado de apoio orçamental da UE para maximizar a alavancagem e o impacto](#)

«Com base numa avaliação comparativa das melhores práticas internacionais e na modelação financeira de configurações alternativas de subvenções e empréstimos, **este documento explora como o apoio orçamental da UE pode ser reforçado para expandir a capacidade de financiamento, aumentar o impacto no desenvolvimento e aumentar a alavancagem na preparação para o**

Quadro Financeiro Plurianual 2028-2034. Descreve opções para otimizar a combinação de subvenções e empréstimos e estima os ganhos potenciais de um conjunto de instrumentos financeiros calibrado de forma mais estratégica.»

Assuntos internacionais - Multiplexidade 2.0: poder e pluralismo na era pós-liberal

Nora Fisher-Onar et al; <https://academic.oup.com/ia/article-abstract/102/2/319/8509047?redirectedFrom=fulltext>

Introdução a uma edição especial. **«Este artigo, e a secção especial da revista *International Affairs* que ele apresenta, questionam: como podemos interpretar da melhor forma a era pós-liberal da política mundial?** O ressurgimento do poder duro levou muitos a recorrer ao realismo, mesmo que uma lente liberal revele características fundamentais do mundo que herdámos. Entretanto, diversos atores estatais e não estatais em todo o mundo estão a (re)afirmar as suas vozes nos assuntos internacionais. **Esta introdução à secção especial baseia-se no trabalho de Amitav Acharya para oferecer uma visão da «multiplexidade 2.0» que capta a interface entre o poder duro, o poder suave e a diversidade global.** Para tal, **desdobra os componentes-chave do conceito de Acharya — «multiplicidade» e «complexidade».** Ao fazê-lo, defendemos que se capta: 1) o conjunto de atores, ideias e forças estruturais em rápida multiplicação que moldam a transformação do nosso sistema, enquanto 2) se interpretam as interações entre estes parâmetros através da lente da teoria da complexidade. **Uma abordagem «multiplicidade + complexidade = multiplexidade 2.0» capta padrões não lineares e multidirecionais para uma interpretação mais «realista» da (des)ordem mundial. »**

- Edição completa: com a secção especial — consulte [Assuntos Internacionais](#)

Project Syndicate – O momento das potências médias?

Ian Bremmer; <https://www.project-syndicate.org/commentary/middle-power-moment-opportunities-to-collective-mobilization-by-ian-bremmer-2026-03>

« Com o comportamento americano e chinês a causar inquietação a nível global, as potências médias mundiais sabem que as oportunidades para defender os seus próprios interesses não permanecerão abertas para sempre. **Mas ainda está por ver se e com que eficácia um grupo tão diversificado se poderá mobilizar.** »

Excerto: **«De forma mais ampla, o maior desafio para as potências médias reside em encontrar interesses comuns num grupo tão diversificado.** Embora os líderes ocidentais não americanos concordem geralmente que vale a pena proteger a ordem internacional baseada em regras, muitos no Sul Global são rápidos a salientar que os valores ocidentais não são universais. **Qualquer estratégia e arquitetura de potência média que trate as potências não ocidentais como aceitantes de regras, em vez de parceiras na elaboração de regras, está condenada a produzir alianças vazias e instituições fracas.** A única forma de avançar, então, é abordar as questões mais urgentes para os governos do Sul Global: investimento em desenvolvimento, gestão da dívida, financiamento climático e acesso à tecnologia. »

« Apesar destes muitos desafios, as potências médias sabem que as oportunidades para defender os seus interesses do domínio dos EUA e da China não permanecerão abertas para sempre. Se não

agirem, as duas maiores potências mundiais estabelecerão acordos bilaterais — em infraestruturas, sistemas digitais e segurança — em todo o mundo em desenvolvimento. Uma vez que esses acordos sejam feitos e as relações consolidadas, será muito mais difícil para outros controlar o domínio dos EUA ou da China. »

Third World Quarterly – Poderoso, mas disfuncional? O Grupo dos 77 e o multilateralismo da ONU

M-O Baumann et al.

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/01436597.2026.2629594#abstract>

«... Apesar da sua influência na Assembleia Geral, pouco se sabe sobre os processos internos do G77. **Este artigo aborda essa lacuna, examinando o processo de tomada de decisões do grupo e como ele molda as negociações multilaterais e os resultados na Assembleia Geral.** Ele apresenta um modelo ideal de agregação de interesses dentro do grupo e avalia como essa função se desenrola no G77 e quais os efeitos nas negociações da ONU...»

«Os autores argumentam que, embora o grupo possa alavancar a sua força numérica, existem **défices notáveis na sua função de agregação de interesses.** Especificamente, a inclusão limitada, o domínio de alguns Estados-Membros e a falta de contributos informados podem comprometer o multilateralismo eficaz e reforçar as tensões Norte-Sul.»

UHC & PHC

Lancet Primary Care - edição de fevereiro

[https://www.thelancet.com/issue/S3050-5143 \(26\) X 2002-7](https://www.thelancet.com/issue/S3050-5143 (26) X 2002-7)

Editorial: [PEN-Plus: um primeiro passo para melhores cuidados](#)

NYT – Um terço dos americanos reduziu as despesas ou pediu dinheiro emprestado para cuidados de saúde

<https://www.nytimes.com/2026/03/12/health/health-costs-cutting-back.html>

«À medida que os custos médicos aumentam, mais de 80 milhões de pessoas fizeram sacrifícios, como saltar refeições e conduzir menos, revela um **novo inquérito.**»

Preparação e resposta à pandemia/Segurança sanitária global

GAVI – A febre de Lassa não está a ser diagnosticada na África Ocidental, colocando em risco a sua propagação global

P Joi; <https://www.gavi.org/vaccineswork/lassa-fever-going-undiagnosed-west-africa-risking-global-spread>

“Um novo estudo da Lancet afirma que infecções não diagnosticadas da doença semelhante ao Ébola estão a colocar em risco pacientes na África Ocidental e além. A febre de Lassa, uma doença hemorrágica semelhante ao Ébola, muitas vezes não é diagnosticada: **uma nova pesquisa na Libéria mostra que 11% das pessoas com febre sem suspeita de Lassa acabaram por ter a doença, e as crianças representaram 43% dos casos. ...**”

- Para o novo estudo, consulte **the [Lancet Infectious Diseases](#)**.

Correspondência da Lancet - Vírus Nipah: uma ameaça regional que o sul da Ásia continua a subestimar

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(26\)00450-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(26)00450-2/fulltext)

“Desde 1999, quando o vírus Nipah foi identificado pela primeira vez na Malásia, ele surgiu repetidamente no sul e sudeste da Ásia, explorando silenciosamente as suscetibilidades ecológicas e sociais. O perigo do vírus Nipah está na sua persistência, ou seja, ele é periódico, letal e evitável. Os casos recentes na Índia e em Bangladesh não são anomalias e são um lembrete de um vírus que causa surtos recorrentes há mais de duas décadas, com alta mortalidade, infecções frequentes de profissionais de saúde e nenhuma vacina ou tratamento aprovado...”

Nature News - Usar mosquitos para vacinar morcegos pode conter a propagação de doenças mortais

<https://www.nature.com/articles/d41586-026-00795-3>

“Mas os cientistas afirmam que há desafios práticos e éticos a serem superados antes que a estratégia possa ser implementada em situações reais.”

«Mosquitos que foram projetados para transportar vacinas na saliva foram usados para inocular morcegos contra os vírus da raiva e Nipah. Os cientistas estão a investigar se essa técnica poderia impedir que esses vírus se «espalhassem» dos morcegos para as pessoas. Mas outros pesquisadores estão céticos quanto à possibilidade de implementar essa estratégia na natureza...»

Baseado num estudo publicado na **Science Advances**.

Saúde planetária

Project Syndicate - África está a repensar o financiamento climático

Saliem Fakir (Fundação Africana para o Clima); <https://www.project-syndicate.org/commentary/africa-mobilizing-climate-finance-through-investment-platforms-like-jetps-by-saliem-fakir-2026-03>

«Os doadores estrangeiros — incluindo governos, ONGs e agências de desenvolvimento — há muito que baseiam as suas decisões de financiamento climático nas suas próprias perceções de risco, impondo soluções que não refletem necessariamente as prioridades ou perspetivas africanas. Mas com novas plataformas de investimento, África está a tomar o assunto nas suas próprias mãos.»

«... Um exemplo proeminente é [a Just Energy Transition Partnership](#) (Parceria para a Transição Energética Justa) da África do Sul, uma plataforma de investimento pioneira que procura alinhar o financiamento relacionado com o clima — particularmente para apoiar a descarbonização do sistema energético — com estratégias mais amplas de desenvolvimento e crescimento económico. Desde a introdução do conceito na Conferência das Nações Unidas sobre Alterações Climáticas de 2021 em Glasgow (COP26), a **Indonésia, o Vietname e o Senegal seguiram o exemplo da África do Sul e assinaram JETPs com as economias avançadas do International Partners Group**. Como observou o Painel de Peritos Africanos num [relatório recente](#), plataformas de investimento como as JETPs fornecem um mecanismo estruturado para identificar projetos financiáveis e reduzir o custo do capital. ...»

Plos Climate – Traduzindo políticas climáticas nacionais em ações de resiliência a nível subnacional em contextos de baixos recursos: lições dos sistemas de saúde do Gana

<https://journals.plos.org/climate/article?id=10.1371/journal.pclm.0000779>

Por Rudolf Abugnaba-Abanga et al.

The Conversation – Quais políticas climáticas realmente fazem a diferença? A nossa nova análise tem a resposta

X Fernandez-I-Marin et al ; <https://theconversation.com/which-climate-policies-actually-make-a-difference-our-new-analysis-has-the-answer-277013>

«**A nossa nova investigação analisou 1737 políticas climáticas individuais em 40 países ao longo de 32 anos e identificámos 28 políticas que reduzem consistentemente as emissões em diversos contextos.** Mais importante ainda, desenvolvemos uma **nova abordagem que pode transformar a forma como os investigadores avaliam as políticas em qualquer área em que a complexidade continua a aumentar...**»

«... A nossa investigação mostra que uma ação climática eficaz não depende de encontrar uma solução perfeita. **Existem vários caminhos, mas alguns instrumentos revelam-se mais fiáveis do**

que outros — a fixação do preço do carbono, a tributação e o investimento na investigação em energias renováveis são os principais intervenientes que irão melhorar qualquer equipa em que se integrem...»

Covid

Notícias Cidrap - Os vírus pandémicos recentes, incluindo o SAR-CoV-2, propagam-se diretamente às pessoas sem adaptação, afirmam os investigadores

<https://www.cidrap.umn.edu/covid-19/recent-pandemic-viruses-including-sar-cov-2-spread-directly-people-without-adaptation>

«Contrariamente à crença predominante, uma **análise** evolutiva não encontra evidências de que a maioria dos vírus com potencial epidémico ou pandémico que saltaram dos animais para as pessoas tenham sido moldados por seleção em laboratório ou evolução prolongada em um hospedeiro intermediário — desafiando as alegações de que o SARS-CoV-2, o vírus que causa a COVID-19, foi criado em laboratório.»

“Uma equipa de investigação liderada pela Universidade da Califórnia (UC) em San Diego analisou genomas virais para caracterizar a seleção natural sob a hipótese de que os vírus zoonóticos (Ébola, Marburg, mpox, influenza A e SARS-CoV-2) precisam de se adaptar antes de infectar pessoas e alcançar uma propagação sustentada entre humanos. Eles se concentraram no período evolutivo imediatamente anterior aos surtos, quando se esperaria que os vírus deixassem vestígios detectáveis de qualquer adaptação substancial. Os investigadores validaram a sua abordagem utilizando exemplos conhecidos de vírus selecionados artificialmente, cultivados em cultura celular ou em animais de laboratório, que mostraram pegadas evolutivas claras e reproduzíveis, distintas da transmissão natural. **As descobertas foram publicadas no final da semana passada na revista Cell...**»

Doenças infecciosas e DTN

HPW – Uganda estende intervenção bem-sucedida contra a malária a crianças mais velhas

<https://healthpolicy-watch.news/uganda-extends-successful-malaria-intervention-to-older-children/>

“Após cinco anos focando na prevenção da malária por meio da Quimioprevenção Sazonal da Malária (SMC) na região de Karamoja, no nordeste de Uganda, para **crianças menores de cinco anos**, o Ministério da Saúde de Uganda decidiu estender a intervenção para crianças de até 10 anos.”

«A SMC consiste na administração intermitente de uma dose curativa de medicamentos antimaláricos a crianças com alto risco de malária grave que vivem em áreas com transmissão sazonal, independentemente de estarem infectadas com malária. ...»

Nature Medicine (Notícias) - Vírus transmitidos por mosquitos, esperança transmitida por vacinas

<https://www.nature.com/articles/d41591-026-00014-6>

«Da chikungunya e dengue à febre amarela e Zika, as doenças transmitidas por mosquitos estão a espalhar-se com a urbanização, as viagens e as alterações climáticas. **Uma nova geração de vacinas, ensaios e ferramentas de saúde pública visa antecipar-se à ameaça.**»

DNT

Global Health Action - Integração de serviços de cuidados auditivos e otorrinolaringológicos em sistemas de saúde de baixa e média renda: uma revisão sistemática e síntese qualitativa

<https://www.tandfonline.com/doi/full/10.1080/16549716.2026.2633877>

Por Carmen de Kock e Lucy Gilson.

Determinantes sociais e comerciais da saúde

Revista Internacional de Determinantes Sociais da Saúde e Serviços de Saúde (Editorial) - Poder, Precariedade e Equidade na Saúde: O Terreno Controverso da Saúde da População

C Muntaner et al; <https://journals.sagepub.com/doi/full/10.1177/27551938261421775>

Com uma visão geral dos artigos desta edição.

Direitos sexuais e reprodutivos

HPW - UE abre fundos para acesso seguro ao aborto, mas financiamento a longo prazo permanece incerto

<https://healthpolicy-watch.news/eu-funds-for-safe-abortions/>

«Numa decisão histórica, a Comissão Europeia está a permitir que os Estados-Membros utilizem os fundos existentes da UE para financiar o acesso a abortos seguros. Esta medida representa uma mudança significativa na saúde reprodutiva europeia, embora não chegue a proporcionar segurança financeira às mulheres que procuram cuidados de saúde reprodutiva essenciais...»

Plos GPH – Enquadramento das narrativas reprodutivas: uma análise discursiva temática das representações noticiosas da infertilidade em 86 países (2015-2025)

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0005695>

Por S F Taqwim et al.

Revista Internacional para a Equidade na Saúde – O impacto do afastamento dos Estados Unidos da ONU e da retenção do financiamento da OMS na saúde materno-infantil e na nutrição na região da América Latina e das Caraíbas

<https://link.springer.com/article/10.1186/s12939-026-02785-3>

Por M-A Moreno et al.

Saúde neonatal e infantil

Lancet GH - A incidência e resistência antimicrobiana da diarreia atribuível à Shigella em crianças pequenas em países de baixo e médio rendimento a partir do estudo multinacional Enterics for Global Health (EFGH) Shigella Surveillance Study: um estudo prospectivo de vigilância híbrida baseado em instalações

M T Yousafzai et al ; [https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X\(25\)00534-0/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/langlo/article/PIIS2214-109X(25)00534-0/fulltext)

«Estabelecemos a incidência, os serótipos e os padrões de resistência aos antibióticos da diarreia por Shigella em crianças pequenas em países de baixa e média renda para informar o planeamento de ensaios clínicos e a eventual introdução de vacinas em países com alta incidência...»

TGH - Desafios da nutrição infantil na Índia

J Sofi; <https://www.thinkglobalhealth.org/article/childhood-nutrition-challenges-in-india>

«O consumo de alimentos ultraprocessados e o aumento do comportamento sedentário significam que as crianças da Índia entrarão no mercado de trabalho já lidando com doenças crónicas.»

Saúde dos adolescentes

Plos GPH – Chega de histórias únicas: o caso dos cuidados globais à gravidez na adolescência

Farnaz Sabet et al;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0006088>

“Neste ensaio, usamos o exemplo dos cuidados com meninas grávidas para fornecer insights sobre as consequências da adoção de uma estrutura dominante ao responder a condições sociais e de saúde complexas. Baseamo-nos em uma revisão sistemática publicada sobre intervenções para adolescentes grávidas em países de baixa e média renda, que constatou que as evidências sobre intervenções para apoiar essas meninas durante a gravidez eram escassas. As conclusões foram particularmente surpreendentes, dada a grande quantidade de literatura sobre os resultados mais desfavoráveis associados à gravidez na adolescência. As revisões sistemáticas podem revelar lacunas nas evidências, mas muitas vezes não analisam por que razão essas evidências estão em falta. Este ensaio argumenta que um enquadramento dominante adotado pelo Norte Global, segundo o qual a gravidez na adolescência é um problema de saúde pública que apenas necessita de prevenção, contribuiu para a negligência de cuidados de alta qualidade para raparigas grávidas...”

Acesso a medicamentos e tecnologia da saúde

FT - Co-fundadores por trás da vacina pioneira contra a Covid vão deixar a BioNTech

<https://www.ft.com/content/be408389-32e4-41c4-a831-ee49e0b5cf1f>

(acesso restrito) «Uğur Şahin e Özlem Türeci estão a deixar o grupo alemão para **lançar o seu próprio empreendimento de mRNA.**»

- Ver também [Euractiv – Fundadores da BioNTech deixam cargos de CEO para desenvolver terapias de mRNA baseadas em IA](#) (não restrito)

Lancet Therapeutics - Novas terapias medicamentosas para hipertensão

[https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736\(25\)02064-1/abstract?dgcid=raven_jbs_etoc_email](https://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140-6736(25)02064-1/abstract?dgcid=raven_jbs_etoc_email)

“Apesar da disponibilidade de terapias anti-hipertensivas eficazes, as taxas globais de controlo da pressão arterial continuam inaceitavelmente baixas. Fatores contribuintes, como baixa adesão ao tratamento, inércia terapêutica e aumento da multimorbidade, ressaltam a necessidade de abordagens inovadoras para melhorar o tratamento da hipertensão. Estão a surgir novas terapias com medicamentos anti-hipertensivos que atuam em vias fisiológicas além das visadas pelas classes de medicamentos convencionais. Essas terapias incluem pequenos agentes de RNA interferente que inibem a síntese de angiotensinogênio como uma nova abordagem para inibir o sistema renina-angiotensina e novas estratégias para modular mais seletivamente a aldosterona,

como inibidores da aldosterona sintase e antagonistas não esteróides do receptor mineralocorticoide. Há também um interesse crescente em terapias para aumentar a ação do sistema peptídico natriurético. Embora essas inovações apresentem oportunidades terapêuticas valiosas, seus benefícios devem ser cuidadosamente equilibrados com considerações de segurança, custo, resultados clínicos e acesso equitativo — todos cruciais para reduzir a carga residual de doenças cardiovasculares e renais crônicas.

Política e Sistemas de Investigação em Saúde — Catalisando a investigação, o desenvolvimento e a fabricação de vacinas na Nigéria: uma exploração qualitativa do conhecimento, das percepções e da experiência das partes interessadas da indústria

<https://link.springer.com/article/10.1186/s12961-026-01442-z>

Por Godspower Onavbavba et al.

Recursos humanos para a saúde

Recursos humanos para a saúde – Métodos de planeamento da força de trabalho na área da saúde em cuidados primários rurais e remotos: uma revisão exploratória

<https://link.springer.com/article/10.1186/s12960-026-01060-4>

por G Argus et al.

Euractiv – Sul de Itália procura médicos após pressão dos EUA sobre programa cubano

<https://www.euractiv.com/news/southern-italy-scrambles-for-doctors-after-us-pressure-on-cuban-programme/>

«Calábria oferece apoio à realocização e incentivos à habitação para recrutar médicos estrangeiros.»

Descolonizar a Saúde Global

Plos GPH - Navegando pelas hierarquias de poder no “campo”: uma exploração qualitativa das experiências dos investigadores

Michelle Lokot, M Khan et al ;

<https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0006048>

« ... Este estudo aplica uma lente interseccional para explorar como lidar com as hierarquias de poder (incluindo raça, género, idade, educação/especialização) durante visitas ao “Sul Global”, com base num estudo de caso de uma instituição académica no Reino Unido. ... O estudo conclui que a posicionalidade influencia a forma como os participantes veem o papel das hierarquias de poder na definição da dinâmica da investigação. Os funcionários seniores tendiam a ser menos críticos em relação às hierarquias de poder, enquanto os investigadores em início de carreira estavam mais inclinados a sentir que as hierarquias de poder precisavam de ser desafiadas. Em vários tipos de relações de investigação, descobrimos que **a senioridade é uma dinâmica poderosa** que molda as interações durante as visitas. **O poder institucional** também é uma força abrangente que muitas vezes limita os esforços individuais dos investigadores para mudar o poder. **O nosso estudo identifica cinco recomendações principais para instituições sediadas no Norte, em particular:** 1) desafiar práticas extrativas e suposições associadas à investigação no «campo»; 2) defender políticas e práticas institucionais mais equitativas em matéria de contratação e orçamentação nas instituições do Norte que limitam os esforços para mudar o poder; 3) reservar tempo para uma reflexão contínua sobre o poder e a posicionalidade dentro das equipas de investigação; 4) garantir que as visitas ao «terreno» são planeadas com os parceiros do Sul Global; 5) realizar mais investigação sobre as hierarquias de poder para abordar dimensões específicas do poder. »

BMJ GH – Capacidade de investigação e descolonização na África Subsaariana: uma análise bibliométrica

R Tamaki et al ; <https://gh.bmj.com/content/11/3/e021609>

« A África Subsaariana enfrenta um desequilíbrio crítico entre o seu elevado peso de doenças e a sua capacidade limitada para gerar a investigação científica necessária para enfrentar os desafios locais em matéria de saúde. Uma maior colaboração internacional na África Subsaariana está correlacionada com um maior impacto das citações e uma diminuição da liderança local...”

«As nossas conclusões sublinham a necessidade de nos concentrarmos na equidade estrutural, para além da quantidade e da qualidade, na investigação global em saúde. Para descolonizar a produção de conhecimento, as parcerias internacionais devem dar prioridade à liderança local, ao investimento a longo prazo e ao alinhamento com as necessidades regionais em matéria de saúde; as nossas métricas, RSI e BARI, oferecem ferramentas práticas para monitorizar estes objetivos e orientar a reforma política. Ecossistemas de investigação equitativos exigirão tanto o reforço das capacidades na África Subsaariana como mudanças comportamentais nos financiadores e instituições dos países de rendimento elevado.»

IA e saúde

Nature Health - Segurança de um sistema de apoio à decisão clínica baseado num grande modelo linguístico nos cuidados de saúde primários africanos

A Agweyu et al ; <https://www.nature.com/articles/s44360-026-00082-5>

«Numa análise retrospectiva de 1469 consultas médicas, um sistema de apoio à decisão clínica baseado num grande modelo linguístico, implementado em 16 clínicas ambulatoriais, forneceu

recomendações geralmente alinhadas com as diretrizes locais, mas com resultados contrastantes em termos de segurança e relevância.»

Nature Health - Assistência diagnóstica com modelo de linguagem de grande porte para médicos em um país de renda média-baixa: um ensaio clínico randomizado controlado

Ihsan Ayyub Qazi et al; <https://www.nature.com/articles/s44360-025-00007-8>

No Paquistão.

IDS (relatório) - Vigilância de cidades inteligentes em África: mapeamento da vigilância chinesa por IA em 11 países

<https://www.ids.ac.uk/publications/smart-city-surveillance-in-africa-mapping-chinese-ai-surveillance-across-11-countries/>

“Este relatório fornece o relato mais abrangente até à data sobre a vigilância de cidades inteligentes em África. Investigadores especializados baseiam-se na sua experiência contextual dos seus próprios países em relatórios detalhados sobre a Argélia, o Egito, o Quênia, as Maurícias, Moçambique, a Nigéria, o Ruanda, o Senegal, o Uganda, a Zâmbia e o Zimbábue. A investigação centra-se na utilização de tecnologias de vigilância inteligente em espaços públicos – incluindo reconhecimento facial e reconhecimento de matrículas de veículos – e na análise destes dados, muitas vezes utilizando IA, em centros de controlo centralizados. A investigação traça a evolução da vigilância desde as redes de inteligência da era colonial até aos atuais sistemas de monitorização de espaços públicos habilitados digitalmente. Identifica os principais intervenientes, incluindo departamentos e agências governamentais, empresas tecnológicas estrangeiras e intervenientes do setor privado local envolvidos no fornecimento e implementação de cidades inteligentes.»

- Cobertura relacionada no Guardian - [Vigilância em massa «invasiva» liderada por IA em África viola liberdades, alertam especialistas](#)

Plos Med - Quantificar as necessidades médicas não atendidas em todo o panorama das doenças – Uma metodologia baseada em um grande modelo de linguagem

<https://journals.plos.org/plosmedicine/article?id=10.1371/journal.pmed.1004798>

Por E W Sharp et al.

Diversos

Que crise? Esta crise. (Resposta à The Lancet)

Tina D Purnat (via LinkedIn); <https://www.linkedin.com/pulse/what-crisis-response-lancet-tina-d-purnat-xtnme/>

«David Scales e eu enviámos a resposta abaixo a um comentário do editor-chefe da revista The Lancet, mas ela foi rejeitada por ser considerada muito longa. Estamos a publicá-la aqui.»

“O recente comentário de Horton (“Crise de informação — Que crise?”) descarta as preocupações sobre o nosso ecossistema de informação como mera “presunção humana” e caminha para um julgamento semelhante. O seu argumento central — que Hannah Arendt identificou os mesmos problemas em 1967, portanto não há nada de novo aqui — na verdade prova o contrário. Sim, Arendt escreveu sobre propaganda e verdade em crise. Mas ela escrevia em meio ao impacto revolucionário da televisão na sociedade, não descrevendo alguma condição humana atemporal...”

Continue a ler.

Artigos e relatórios

OMS — Agenda global de investigação sobre tradução de conhecimento e formulação de políticas baseadas em evidências: priorizando a investigação para uma melhor tomada de decisões

<https://www.who.int/publications/i/item/9789240118867#:~:text=11%20March%202026,into%20effective%2C%20equitable%20health%20policies>.

«Esta publicação apresenta a primeira agenda global de investigação sobre tradução de conhecimento e formulação de políticas baseadas em evidências (KT/EIP) desenvolvida pela Organização Mundial da Saúde para fortalecer o uso de evidências na tomada de decisões em saúde. Embora a investigação em saúde pública tenha se expandido significativamente, as evidências ainda não são usadas de forma consistente para informar políticas e práticas. A KT e a EIP ajudam a preencher essa lacuna, tornando a investigação acessível, relevante e acionável. Desenvolvida através de um processo global e inclusivo que envolveu especialistas de 38 países, a agenda identifica 19 áreas de investigação prioritárias centradas no que funciona em KT/EIP, no que permite ou dificulta a utilização de evidências e na forma como os métodos e ferramentas podem ser melhorados. Serve como um guia prático para investigadores, decisores políticos, financiadores e parceiros, a fim de alinhar esforços e traduzir evidências em políticas de saúde eficazes e equitativas.»

O Manual de Proteção Social: Evidências e Novas Direções para Países de Baixa e Média Renda

Editado por Rema Hanna, Benjamin A. Olken; <https://direct.mit.edu/books/oa-edited-volume/6103/The-Handbook-of-Social-ProtectionEvidence-and-New>

«Um guia muito necessário que explora a proteção social em relação à pobreza, desigualdade, saúde e finanças públicas — desde transferências de renda até seguro-desemprego — em países de baixa e média renda.»

Plos GPH – Dez principais prioridades de investigação para cuidados essenciais de emergência e cuidados intensivos: um processo Delphi modificado

Ryan Rhys Ellis et al (Grupo de Priorização da EECC); <https://journals.plos.org/globalpublichealth/article?id=10.1371/journal.pgph.0005262>

«As doenças críticas causam milhões de mortes evitáveis todos os anos. **Os cuidados essenciais de emergência e cuidados intensivos (EECC) são uma abordagem pragmática e globalmente relevante, concebida para colmatar lacunas críticas nos cuidados básicos de salvamento.** Este estudo identificou as **dez principais prioridades de investigação** para orientar o desenvolvimento dos EECC nos próximos cinco anos. ...»

Tweets (via X & Bluesky)

Gabriel Zucman (thread)

“A Forbes acaba de divulgar o seu mais recente ranking anual de bilionários globais. O ritmo em que a riqueza extrema está a aumentar é simplesmente impressionante: a riqueza dos bilionários globais agora atinge o equivalente a 17% do PIB mundial.”

“Isso significa que, se os bilionários (cerca de 3.000 famílias) gastassem toda a sua riqueza, poderiam comprar 17% de tudo o que é produzido em um determinado ano globalmente. **Em 1987 — o primeiro ano da lista de bilionários da Forbes — esse número era de 3%.**”

“O problema é global. E com a captura plutocrática de um número crescente de governos, a revolução da IA e o desmantelamento da tributação progressiva, a tendência tende a acelerar.”

“Tornou-se urgente criar novas alianças, novas formas de cooperação internacional que **lutarão para salvar a democracia contra esta poderosa corrente oligárquica.** Esta é a batalha decisiva do século XXI.”

«**Estamos a ver as premissas desta nova aliança internacional:** de Bernie Sanders nos EUA a Zack Polanski no Reino Unido, Pedro Sanchez em Espanha, Lula no Brasil, um número crescente de líderes está a unir forças...»

Jean Kaseya

“O mercado africano de medicamentos e vacinas movimenta mais de US\$ 50 bilhões por ano, mas menos de 1% das vacinas utilizadas no continente são fabricadas na África. Hoje, no @AfricaCDC, abri o Fórum Africano de Pré-Comercialização de Produtos Manufaturados, coorganizado pelo Africa CDC e pela Gavi, a Aliança para Vacinas @gavi — um passo concreto para mudar essa realidade.”

O Fundo Pandémico

«Os representantes do Conselho de Organizações da Sociedade Civil do Fundo Pandémico organizaram uma reunião pública com mais de 50 líderes de todas as regiões. As discussões centraram-se na cooperação entre os bancos multilaterais de desenvolvimento e a sociedade civil nos projetos do Fundo Pandémico e na nova metodologia do Fundo para identificar países de alto risco e alta necessidade — uma estrutura fundamental para o próximo convite à apresentação de propostas.»

Podcasts

Global Health Matters – Inside Track: uma nova série: Cadeiras partidas, cavalos e públicos

<https://www.youtube.com/watch?v=OxQzeojZAQk>

“*The Inside Track*, uma nova série da *Global Health Matters* que oferece contexto, clareza e visão que não se encontra nos programas de notícias tradicionais. Cada episódio reúne o apresentador [Garry Aslanyan](#) com duas vozes recorrentes: [Catherine Kyobutungi](#), que traz insights da linha de frente da investigação e das políticas de saúde em África, e [Ricardo Baptista Leite](#), médico e pensador global sobre saúde, política e IA. Juntos, eles analisam as manchetes com conversas francas baseadas em experiências vividas. ...»

“No nosso primeiro episódio de *The Inside Track*, examinamos o frágil estado da integridade da informação na saúde global. Garry, Cathrine e Ricardo analisam como a desinformação se espalha, por que a confiança se deteriora e qual é a responsabilidade dos líderes da saúde neste ambiente. Exploramos como a percepção, a crença e a narrativa moldam a compreensão do público — especialmente no rescaldo da COVID-19. Também reagimos a um [artigo](#) recente [do Guardian](#) que relaciona as alterações climáticas com a chikungunya na Europa, questionando por que razão os avisos muitas vezes não se traduzem em ações sustentadas. ...”