



JOURNAL

Soixante-quatrième session du Comité régional de l'OMS pour le Pacifique occidental

Disponible en ligne : http://www.wpro.who.int/about/regional_committee/64/documents/fr/index.html**21–25 octobre 2013
Manille (Philippines)****WPR/RC64/DJ/2****22 octobre 2013****Table des matières**

I.	Programme de travail	2
II.	Compte rendu des séances	2
III.	Autres réunions	7

Autres informations

Lieu	Salle de conférences, Bureau régional du Pacifique occidental
Distribution des documents	Les représentants sont priés de retirer chaque jour dans leur casier les documents, messages et invitations qui leur sont destinés.
Réunion des Rapporteurs	Les réunions se tiendront chaque jour, à 17 h 15, salle 321, après la séance de l'après-midi.
Accès Internet	Un cybersalon se trouve au deuxième niveau dans le couloir, à côté de la salle 212, à proximité de la salle de conférences
Publications de l'OMS	Les publications et autres produits d'information de l'OMS sont en vente salle 210-C.
Sécurité	<p>Veillez porter votre badge à tout moment dans les locaux de l'OMS.</p> <p>Si vous avez un sujet d'inquiétude, veuillez contacter le responsable des Services administratifs du Bureau régional, M. Paul Carlson, au numéro +63 2 528-9608 (ligne fixe) ou +63 920 963 5457 (portable).</p> <p>Il est interdit de fumer dans l'enceinte de l'OMS, de même que dans les lieux publics à Metro Manila.</p>

I. PROGRAMME DE TRAVAIL

Points de l'ordre du jour	09 h 00-12 h 00	
4	Allocution du Président entrant	
9	Budget programme 2012-2013 : exécution du budget (rapport intérimaire)	<i>WPR/RC64/3</i>
10	Projet de budget programme 2014-2015	<i>WPR/RC64/4</i> <i>WPR/RC64/4 Add. 1</i>

Points de l'ordre du jour	14 h 00-17 h 00	
12	Vieillessement et santé	<i>WPR/RC64/6</i>
	Groupe de discussion : Vieillessement et santé	
	Débat en plénière	

II. RAPPORT DE LA RÉUNION (LUNDI, 21 OCTOBRE 2013)

Première séance

Président : Professeur associé Dr Nguyen Thi Kim Tien, Ministre de la Santé du Viet Nam

Puis : Dr Leao Talalelei Tuitama, Ministre de la Santé des Samoa

Point 1 Ouverture de la session

Le Président a déclaré ouverte la soixante-quatrième session du Comité régional du Pacifique occidental.

Point 2 Allocution du Président sortant

Le Président sortant, le Professeur associé Nguyen Thi Kim Tien, Ministre de la Santé du Viet Nam, a remercié le Comité régional de lui avoir fait l'honneur de la choisir pour présider sa soixante-troisième session, l'année dernière à Hanoi.

Le Ministre a félicité la Région du Pacifique occidental d'être parmi les premières au sein du système des Nations Unies à opérer des changements qui vont améliorer la responsabilisation, l'équité et la transparence dans ses activités, y compris l'élection de son plus haut responsable, le Directeur régional.

Elle a passé en revue les décisions importantes prises à la session de l'année dernière à Hanoi sur les réformes de gestion et de gouvernance, qui témoignent du dynamisme de l'Organisation.

Elle a constaté que la Région avait fait d'importants progrès en santé publique au cours de l'année écoulée et a notamment cité en exemple la Chine et le Cambodge, qui ont su réagir rapidement et efficacement à la flambée de H7N9 pour la première, et de H5N1 pour le deuxième. Elle a également félicité les États Membres d'avoir développé leur potentiel de lutte contre les maladies émergentes et réémergentes. Elle a noté avec inquiétude que l'incertitude économique menaçait l'intégrité et l'efficacité des systèmes de santé de la Région.

Évoquant les progrès réalisés dans son propre pays, le Ministre a indiqué que le Viet Nam avait investi dans les ressources humaines pour la santé pour pouvoir mieux faire face aux problèmes de santé émergents, aux événements et aux urgences de santé publique. À la suite d'une réunion parallèle sur les soins de santé universels, organisée en marge de la session de l'année dernière, le Viet Nam a révisé sa loi sur l'assurance-maladie.

Elle a noté les progrès accomplis par rapport aux objectifs 4 et 5 du Millénaire pour le développement et les difficultés que pose encore l'objectif 6, notamment la lutte contre la tuberculose pharmacorésistante et le paludisme résistant à l'artémisinine.

Le Ministre a insisté sur la question de l'équité en santé et traité du lien entre la pauvreté et la santé, faisant valoir les changements apportés au réseau local de soins dans son pays où le système de santé a été renforcé sur la base des soins de santé primaires.

Elle a souligné que le programme de développement des Nations Unies pour l'après-2015 devait mettre l'accent sur l'équité en santé et la couverture sanitaire universelle, conditions indispensables du développement durable.

Au sujet des maladies non transmissibles, elle a indiqué que le Viet Nam, avec les neuf autres États membres de l'Association des Nations de l'Asie du Sud-Est (ANASE), avait adopté la Déclaration de Bandar Seri Begawan sur les maladies non transmissibles dans l'ANASE.

Elle a remercié le Dr Margaret Chan, Directeur général de l'OMS, d'avoir fait de l'Organisation ce qu'elle est aujourd'hui, un chef de file de l'action sanitaire respecté et un partenaire fiable et crédible dans le domaine de la santé mondiale. Elle a également remercié le Dr Shin Young-soo, Directeur régional de l'OMS pour le Pacifique occidental, ainsi que son équipe pour l'appui qu'ils ont fourni aux États Membres et qui les a aidés à faire d'importants progrès en santé publique.

Elle a aussi félicité le Dr Shin pour la transformation de la salle de conférences et des locaux du Bureau régional, qui offrent désormais un cadre de travail plus plaisant et stimulant.

Point 3 Élection du Bureau : Président, Vice-Président et Rapporteurs

Le Comité régional a élu le Bureau suivant :

Président : Dr Leao Talalelei Tuitama, Ministre de la Santé des Samoa

Vice-Président : Dr Udval Natsag, Ministre de la Santé de la Mongolie

Rapporteurs :

Anglais : Dr Fran McGrath, Directeur par interim de la Santé publique, Ministère de la Santé de la Nouvelle-Zélande

Français: Dr Jean-Paul Grangeon, Directeur du Département de la Santé de la Nouvelle-Calédonie

Point 5 Adoption de l'ordre du jour

Le Comité régional a adopté l'ordre du jour provisoire tel que modifié (WPR/RC64/1/Rev.1).

Point 6 Allocution du Directeur général

Le Dr Margaret Chan, Directeur général de l'OMS, a remercié le Comité régional de lui offrir l'occasion de s'exprimer devant les États Membres et a énuméré les nombreux succès remportés dans le domaine de la santé publique dans la Région du Pacifique occidental. Elle a noté qu'en dépit de la diversité de la Région, les États Membres étaient unis dans leur engagement en faveur de la santé publique et résolus à s'entraider.

Elle a complimenté la Région, qui a su conserver son statut de Région exempte de poliomyélite, augmenter la couverture du traitement antirétroviral pour les personnes vivant avec le VIH, qui est en bonne voie d'atteindre l'objectif du Millénaire pour le développement consistant à faire reculer la tuberculose, et qui continue à réduire la morbidité et la mortalité paludéennes.

Elle a félicité le Pacifique occidental d'être la première Région de l'OMS à élaborer un projet de plan d'action pour les nouveau-nés. Elle a approuvé sans réserve l'orientation du plan d'action, à savoir l'utilisation d'interventions très simples et d'un bon rapport coût/efficacité pour sauver des vies.

Le Directeur général a pris pour exemple de l'efficacité du Règlement sanitaire international la riposte à la flambée de H7N9 survenue en Chine au début de l'année et il a félicité la Chine pour sa vigilance, sa réaction rapide et l'ouverture dont elle a fait preuve en communiquant les informations sur la flambée.

Elle a également appelé l'attention sur les avantages de la prestation intégrée des services de santé, qui permet d'obtenir tout un éventail de résultats sanitaires positifs, depuis l'amélioration de la santé de la mère et de l'enfant jusqu'au recul de la transmission mère-enfant du VIH et de la syphilis congénitale.

Le Dr Chan a également loué l'attention que prête le Comité régional aux maladies non transmissibles (MNT) et au vieillissement des populations. Elle a signalé plus particulièrement la situation concernant les MNT dans les îles du Pacifique et le diabète en Chine, où la prévalence du diabète atteint 12 % chez les adultes.

Tout en précisant que l'OMS ne serait jamais en bons termes avec l'industrie du tabac, elle a dit espérer une collaboration en matière de lutte contre les MNT avec l'industrie alimentaire et les fabricants d'alcools, à condition qu'ils n'essaient pas d'influer négativement sur les normes et politiques et que leurs activités soient surveillées de près.

Le Directeur général a également rappelé aux États Membres que le secteur de la santé devait aussi avoir sa place à la table des négociations avec les ministres du commerce et des finances.

Le Dr Chan a souscrit sans réserve au projet de cadre d'action pour le vieillissement en bonne santé, faisant valoir que des soins primaires adaptés aux personnes âgées doivent être la base sur laquelle s'appuyer pour assurer la continuité des soins destinés aux personnes de plus de 60 ans.

Enfin, le Directeur général a félicité la Région d'avoir ouvert la voie en 2008 en faisant de la couverture sanitaire universelle un objectif censé orienter le renforcement des systèmes de santé. Elle a estimé que l'examen de six stratégies régionales relatives aux systèmes de santé auquel la Région a procédé dernièrement était le type d'analyse dont l'Organisation avait besoin, surtout en cette période de réforme. La conclusion tirée de ce bilan est que les six stratégies obligent les États Membres à surveiller 122 indicateurs ; c'est beaucoup trop, il faut simplifier. Le Directeur général s'est dite heureuse de constater que les pays accordaient une grande importance à l'expertise pratique du personnel des bureaux régionaux et des bureaux de pays de l'OMS. C'est, d'après elle, la meilleure image que l'OMS peut donner d'elle-même.

Les représentants des États Membres suivants ont pris la parole : Chine, Japon, Malaisie et Singapour.

Répondant aux observations des délégués, le Directeur général a dit que l'OMS était toujours disposée à fournir un appui technique, mais qu'il incombait aux gouvernements de jouer un rôle dirigeant en abordant les questions de santé sous un angle intersectoriel, par exemple en ratifiant et en appliquant les dispositions de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac et en entreprenant des programmes d'éducation en santé publique qui font de la prévention la pierre angulaire de l'action sanitaire. De même, c'est aux gouvernements qu'il revient de décider des questions à prendre en compte ou non dans les négociations commerciales, mais sans jamais perdre de vue les considérations de santé. Les modèles de couverture sanitaire universelle diffèrent nécessairement d'un État à l'autre, mais l'important est qu'ils puissent s'adapter à l'évolution des besoins. Ces modèles doivent être fondés sur la solidarité et l'équité, de telle sorte que personne ne soit privé de soins. Dans le même temps, le coût des soins de santé et la manière dont ils sont financés doivent être manifestes pour tous.

Point 7 Désignation du Directeur régional (séance à huis clos)

La séance s'est tenue à huis clos de 11 heures à 12 heures.

Deuxième séance

Président : Dr Leao Talalelei Tuitama, Ministre de la Santé, Samoa

Point 7 Désignation du Directeur régional (séance à huis clos) (suite)

La séance à huis clos s'est poursuivie de 13 h 45 à 15 h 15 et la séance publique a repris à 15 h 30.

À la séance publique, à la demande du Président, le Directeur général a lu à haute voix la résolution que le Comité régional venait d'adopter en séance à huis clos. Vu l'article 52 de la Constitution de l'OMS et conformément à l'article 51 du Règlement intérieur du Comité régional, le Comité régional a désigné le Dr Shin Young soo en qualité de Directeur régional pour le Pacifique occidental et a prié le Directeur général de proposer au Conseil exécutif la nomination du Dr Shin à compter du 1^{er} février 2014.

Le Président a félicité le Dr Shin de sa désignation, précisant qu'il avait été choisi à l'unanimité par les États Membres. Le Directeur général a salué le processus équitable et transparent de désignation et s'est dite impatiente de continuer à collaborer avec un Directeur régional réformateur.

Point 8 Allocution et rapport du Directeur régional

Le Dr Shin Young soo, Directeur régional de l'OMS pour le Pacifique occidental, a remercié le Comité régional du Pacifique occidental de l'avoir désigné pour un deuxième mandat, estimant que cette désignation était la confirmation du travail que lui-même et le Secrétariat de l'OMS avaient accompli dans la Région en concertation avec les États Membres. Il a également remercié le personnel de l'OMS pour son professionnalisme et son dévouement.

Le Dr Shin a rappelé aux représentants qu'ils avaient reçu son rapport officiel, intitulé *Activité de l'OMS dans la Région du Pacifique occidental*, puis a évoqué les grandes réalisations de l'année écoulée.

Il a dit que la plupart des États Membres avaient considérablement réduit la mortalité de la mère et de l'enfant et étaient sur le point d'atteindre les objectifs 4 et 5 du Millénaire pour le développement. Il a évoqué les avancées de la lutte contre l'épidémie de maladies non transmissibles (MNT) et noté que l'OMS et les États Membres avaient fixé des cibles volontaires dans le cadre mondial défini pour suivre les progrès de la lutte contre les MNT. Il a fait observer que, dans le courant de la semaine, le Comité régional allait examiner un projet de plan d'action contre les MNT qui aligne les cibles régionales sur les cibles mondiales définies il y a peu.

Le Directeur régional a précisé que la Région était la seule où le nombre d'organisations de promotion de la santé augmentait, la plupart ayant été créées au cours des cinq dernières années.

Il a félicité les États Membres d'avoir augmenté les taxes sur le tabac, renforcé les mises en garde sanitaires, créé des espaces non-fumeurs et interdit la publicité, la promotion et le parrainage par les fabricants de tabac, citant en exemple les Îles Cook, Fidji, la Papouasie-Nouvelle-Guinée, les Philippines, les Tonga et le Viet Nam.

À propos des maladies transmissibles, il a indiqué que, dans le courant de la semaine, le Comité régional allait examiner la possibilité de fixer 2017 comme date butoir pour la réalisation, par tous les États Membres, de l'objectif consistant à ramener à moins de 1 % la séroprévalence de l'hépatite B. Il a noté que, cette année, Nioué et les Palaos allaient confirmer l'élimination de la filariose lymphatique et que neuf autres États et Territoires devraient faire de même dans les trois ans qui viennent.

Le Dr Shin a également noté les progrès considérables réalisés dans la lutte contre la rougeole et la tuberculose, et dans l'élargissement de l'accès au diagnostic et au traitement de l'infection à VIH.

En ce qui concerne les systèmes de santé, il a évoqué le récent examen des stratégies régionales portant sur les systèmes de santé, précisant que cette analyse guiderait à l'avenir les activités de l'OMS dans ce domaine. Il a dit que la couverture sanitaire universelle serait la première priorité pour de nombreux États Membres ces prochaines années. Il a également évoqué l'appui fourni aux États Membres, en particulier dans le Pacifique, en ce qui concerne le personnel de santé.

Le Directeur régional a indiqué que la Division Appui technique dans le Pacifique, basée à Suva (Fidji), avait changé les choses dans le Pacifique et traitait désormais quatre sur cinq des demandes d'assistance émanant des États et Territoires insulaires du Pacifique, qui autrefois s'adressaient au Bureau régional à Manille.

Le Dr Shin a par ailleurs salué le travail du Centre pour les opérations d'urgence du Bureau régional, qui coordonne l'appui technique que l'OMS fournit aux pays en cas d'urgence et de catastrophes.

Il a fait observer qu'il présentait cette année son cinquième rapport annuel au Comité régional, à un moment où le monde de la santé publique évolue rapidement.

Il a énuméré les cinq principes qui guideront le Secrétariat au cours des cinq prochaines années : 1) l'Organisation doit centrer ses efforts sur les personnes et sur les besoins des pays ; 2) elle doit exploiter les bons résultats obtenus et aborder les nouveaux problèmes tout en menant à bien le travail inachevé ; 3) elle doit être souple et adaptable ; 4) elle doit continuer à abolir les frontières et à rallier tous les acteurs du secteur de la santé et au-delà ; et 5) elle doit mieux gérer les ressources humaines et financières.

Le Directeur régional a indiqué que, ces prochaines années, l'Organisation allait aussi s'attacher à trouver de meilleurs moyens de fournir un soutien et se concentrer sur les priorités techniques.

Pour terminer, le Dr Shin a souligné à quel point il était reconnaissant de la possibilité qui lui avait été donnée de travailler avec les États Membres au cours des cinq dernières années et il s'est dit très désireux de relever les défis des cinq prochaines années.

Les représentants des États Membres suivants ont pris la parole (dans l'ordre) : République démocratique populaire lao, Malaisie, Mongolie, Chine, Îles Salomon, Japon, Singapour, Australie, Samoa, France, Papouasie-Nouvelle-Guinée, États fédérés de Micronésie, Îles Cook, République de Corée, Brunéi-Darussalam, Viet Nam, Philippines et États-Unis d'Amérique.

Le Directeur régional a remercié les représentants de leurs félicitations à la suite de sa désignation et du soutien qu'ils manifestent à sa direction et au travail du Secrétariat.

Il a remercié les États Membres de l'esprit collégial dans lequel ils ont collaboré avec lui et avec le Secrétariat pendant les cinq dernières années. Il a également remercié ses collègues de l'OMS et s'est dit prêt à s'atteler à la tâche.

Le Directeur régional a fait savoir qu'il avait été pris bonne note de toutes les préoccupations et suggestions des représentants et que le Secrétariat en tiendrait compte.

III. AUTRES RÉUNIONS

Mardi 22 octobre 2013

À partir de 17 h 15 Inauguration de la galerie d'art de la Région du Pacifique occidental (Salle de conférences)

Mercredi 23 octobre 2013

À partir de 12 h 00 Présentation du Rapport sur la santé dans le monde (organisée par l'OMS – Salle 212)

À partir de 17 h 15 Consultation informelle avec les États Membres (Salle de conférences)

À partir de 17 h 30 Alliance GAVI – (Salle 212)

Jeudi 24 octobre 2013

À partir de 17 h 00 Réunion : Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme (organisée par le Gouvernement de la Chine, salle de conférences)

Vendredi 25 octobre 2013

À partir de 11 h 00 Dialogue pour la coordination entre partenaires (salle 212)