

COMPTE RENDU ANALYTIQUE DE LA CINQUIEME SEANCE

Nippon Press Center Hall, Tokyo  
Vendredi 9 septembre 1977, 9 h 25

PRESIDENT : Dr J. Sumpaico (Philippines)

SOMMAIRE

	<u>Pages</u>
1. Choix du thème de l'exposé technique à la vingt-neuvième session du Comité régional .....	143
2. Date et lieu des vingt-neuvième et trentième sessions du Comité régional .....	145
3. Déclarations des représentants de l'Organisation des Nations Unies, des institutions spécialisées et des organisations intergouvernementales ou non gouvernementales en relations officielles avec l'OMS .....	147

La liste des Représentants à la vingt-huitième session a été publiée séparément sous la cote WPR/RC28/14 Rev.1.

1. CHOIX DU THEME DE L'EXPOSE TECHNIQUE A LA VINGT-NEUVIEME SESSION  
DU COMITE REGIONAL : Point 21 de l'ordre du jour (document WPR/RC28/12)

Le Dr SENILAGAKALI (Fidji) aimerait que le Directeur régional rappelle les divers thèmes sur lesquels ont porté les exposés techniques au cours des dernières années afin d'aider les Représentants dans le choix du thème de 1978.

Le DIRECTEUR REGIONAL répond que les discussions techniques et, à partir de 1975, les exposés techniques ont porté sur les thèmes suivants : 1969 - La planification et l'organisation d'un service épidémiologique national; 1971 - Les effectifs sanitaires dans les pays en voie de développement : problèmes et besoins; 1972 - Problèmes de pollution du milieu et moyens de s'y attaquer dans la Région du Pacifique occidental; 1973 - Rôle de l'hôpital dans la collectivité et financement des soins médicaux hospitaliers; 1974 - Lutte contre les moustiques vecteurs de la dengue hémorragique; 1975 - La lutte contre la tuberculose dans la Région du Pacifique occidental; 1977 - Politique et gestion pharmaceutiques au niveau national.

Le Dr NICHOLSON (Royaume-Uni) propose que l'exposé de 1978 porte sur les "Maladies diarrhéiques, y compris le choléra".

Cette proposition est appuyée par le Dr CHRISTMAS (Nouvelle-Zélande) et le Dr FA'AI'UASO (Samoa). Le Dr Christmas ajoute qu'il semble justifié d'insister sur la lutte contre les maladies diarrhéiques car le choléra et d'autres maladies intestinales réapparaissent dans certains pays du Moyen-Orient.

Le Dr TAPA (Samoa) est lui aussi en faveur du thème "Maladies diarrhéiques, y compris le choléra" mais il se demande si l'on ne pourrait pas inclure d'autres maladies intestinales comme les fièvres typhoïde et paratyphoïde.

Le DIRECTEUR REGIONAL reconnaît le bien-fondé de cette suggestion et propose un nouveau libellé pour le thème de l'exposé, qui deviendra "Maladies diarrhéiques, y compris le choléra et les fièvres typhoïde et paratyphoïde".

Le Dr KING (Etats-Unis d'Amérique) dit que maintenant que le Comité régional a fait part de son intérêt pour le sujet des maladies diarrhéiques y compris le choléra comme thème de l'exposé technique, peut-être conviendrait-il de rédiger la résolution relative au point 19 de l'ordre du jour, qui concerne la même question, de telle sorte que le Directeur régional soit prié d'étudier le problème dans les Etats Membres de la Région, de recueillir des données sur l'incidence de ces maladies et d'identifier les problèmes axés sur la lutte et la recherche dans ce domaine. Les renseignements extrêmement précieux ainsi obtenus ne pourront qu'accroître l'intérêt de l'exposé technique.

M. SAFITOA (Papouasie-Nouvelle-Guinée) appuie la proposition visant à choisir les "Maladies diarrhéiques, y compris le choléra" comme thème de l'exposé pour 1978.

Le Dr NGUYEN VAN DAN (République socialiste du Viet Nam) manifeste tout l'intérêt que son pays porte à la question du paludisme et se prononce en faveur du point 6 : "Etat d'avancement du programme antipaludique dans la Région du Pacifique occidental".

Le Dr PHIMPACHANH (République démocratique populaire lao) propose d'ajouter deux sujets : 1) Lutte contre la lèpre au niveau du village; 2) Médicaments essentiels pour les soins de santé primaires, compte tenu de leur coût et de leur efficacité.

M. REGALA (Philippines) indique que la délégation de son pays est en faveur du thème "Maladies diarrhéiques, y compris le choléra".

Le Dr EVANS (Australie) souligne qu'il existe un rapport étroit entre le thème de l'exposé technique de 1977 et celui des discussions techniques qui auront lieu à la Trente et Unième Assemblée mondiale de la Santé en 1978, "Politiques et pratiques nationales concernant les produits médicinaux et problèmes internationaux connexes". Le thème des discussions techniques qui auront lieu à la Trente-Deuxième Assemblée mondiale de la Santé, à savoir la "Coopération technique entre pays en développement dans le domaine de la santé" a été examiné à la présente session du Comité régional. Si, dans l'idéal, il devrait y avoir un rapport entre les discussions techniques au Comité régional et à l'Assemblée mondiale de la Santé, c'est rarement possible dans la pratique. Le thème choisi doit porter sur une question que les représentants peuvent appréhender en tant qu'administrateurs de la santé. La délégation de l'Australie n'a pas d'objection au choix des "Maladies diarrhéiques, y compris le choléra" mais elle préférerait l'"Etat d'avancement du programme antipaludique dans la Région du Pacifique occidental".

Le Dr REMEDIOS (Portugal) préfère le thème "Maladies diarrhéiques, y compris le choléra".

Le Dr SENILAGAKALI (Fidji) propose de choisir la "Lutte contre les maladies transmises par voie sexuelle". Ces maladies, en recrudescence dans le monde entier, sont certainement dues au bouleversement des structures sociales. La résistance croissante des micro-organismes aux moyens de traitement modernes est un aspect très important du problème.

Le Dr DEBRAY (France) s'associe à la proposition faite par le Représentant du Royaume-Uni, car les maladies diarrhéiques - surtout chez les enfants - retiennent vivement l'attention des services de santé publique de Nouvelle-Calédonie.

Compte tenu des interventions de certains Représentants, le DIRECTEUR REGIONAL propose que l'état d'avancement du programme antipaludique dans la Région du Pacifique occidental soit inscrit à l'ordre du jour de la vingt-neuvième session du Comité régional et qu'un document de travail soit préparé sur la question.

Le Dr NICHOLSON (Royaume-Uni) appuie la proposition du Directeur régional.

Le Dr NGUYEN VAN DAN (République socialiste du Viet Nam) exprime toute la satisfaction qu'il éprouve devant la formule proposée par le Directeur régional.

Le Dr EVANS (Australie) approuve la proposition du Directeur régional d'inscrire la question du paludisme à l'ordre du jour de la vingt-neuvième session. Le Gouvernement australien est désireux de promouvoir la lutte antipaludique dans la Région car le vecteur est présent dans le nord du pays et la maladie répandue dans certains pays environnants.

La préférence s'étant manifestée par consensus pour le choix des "Maladies diarrhéiques, y compris le choléra et les fièvres typhoïde et paratyphoïde" comme thème de l'exposé technique qui sera fait à la vingt-neuvième session du Comité régional, le PRESIDENT dit qu'il demandera aux Rapporteurs de préparer un projet de résolution à ce sujet. (Voir l'examen du projet de résolution à la sixième séance, section 6.7).

2. DATE ET LIEU DES VINGT-NEUVIEME ET TRENTIEME SESSIONS DU COMITE REGIONAL :  
Point 22 de l'ordre du jour

Le DIRECTEUR REGIONAL rappelle qu'en 1976 le Comité a décidé de tenir sa vingt-neuvième session à Manille. Il a également accepté l'offre de principe du Gouvernement des Philippines d'accueillir le Comité pour la session. Les Représentants des Philippines voudront certainement informer le Comité de la décision finale de leur Gouvernement à cet égard.

Le Directeur régional propose que la session se déroule du 22 au 28 août 1978. Le Comité se réunirait plus tôt que d'habitude, cela pour éviter qu'il y ait conflit avec la Conférence internationale sur les soins de santé primaires organisée en URSS au début de septembre, et également à cause du fait que les interprètes chinois, devant retourner à New York pour l'Assemblée générale des Nations Unies immédiatement après cette conférence, ne seraient pas disponibles pour le Comité régional si celui-ci se réunissait à la période habituelle.

Puisque la vingt-neuvième session aura lieu à Manille, la trentième pourrait se tenir dans un autre pays en 1979, conformément à la décision adoptée par le Comité à sa vingt-quatrième session. Le Directeur régional est heureux d'annoncer qu'il a reçu le 6 septembre 1977 un télégramme du Ministère de la Santé de Singapour invitant provisoirement le Comité à tenir sa trentième session dans ce pays. Il présume que la décision finale du Gouvernement sera communiquée à la vingt-neuvième session du Comité.

M. REGALA (Philippines) est heureux de confirmer l'offre de son Gouvernement d'accueillir la vingt-neuvième session du Comité à Manille.

Tout en appréciant l'invitation du Gouvernement de Singapour, le Dr EVANS (Australie) rappelle que, lors de diverses réunions dans le passé, les Représentants de l'Australie ont exprimé l'avis que toutes les sessions du Comité régional devraient avoir lieu de préférence à Manille où l'on dispose de tout le personnel et des installations du Bureau régional et où des économies pourraient être réalisées sur les frais de voyage.

En ce qui concerne les dates de la vingt-neuvième session, il demande s'il ne vaudrait pas mieux que les représentants prévoient de siéger du lundi 21 au vendredi 25 août 1978. Un tel calendrier, permettant aux représentants de voyager pendant le week-end et de ne s'absenter de leur travail qu'une seule semaine, s'est révélé très satisfaisant l'année dernière.

Le DIRECTEUR REGIONAL répond qu'un week-end en cours de session avait été prévu parce qu'on pensait que le Gouvernement hôte souhaiterait donner aux représentants l'occasion de voir un peu le pays, et parce qu'une session du lundi au vendredi impliquerait de dures journées de travail pour les membres du Secrétariat comme pour le Comité. Cependant, c'est la prérogative du Comité de prendre une décision quant aux dates de la session.

Le Dr CHANG (République de Corée) remercie le Gouvernement des Philippines de son invitation et annonce que son Gouvernement sera heureux d'accueillir une session du Comité à Séoul dans un avenir proche.

Le Dr KING (Etats-Unis d'Amérique) déclare qu'il y a eu lieu, dans le passé, d'apprécier l'efficacité du Secrétariat à Manille, et qu'il comprend fort bien le besoin de repos des représentants ainsi que leur désir de se détendre à la campagne. Néanmoins, eu égard aux importantes responsabilités qui incombent aux Représentants, il appuie la proposition du Dr Evans en faveur d'une session du lundi au vendredi.

Le Dr SENILAGAKALI (Fidji) fait sienne l'opinion des Représentants de l'Australie et des Etats-Unis d'Amérique, d'autant plus qu'à Fidji il est difficile d'assurer la continuité aux niveaux supérieurs du Ministère de la Santé.

Le Dr TAPA (Tonga), tout en reconnaissant que les Représentants ont d'importantes responsabilités, estime que quand un Gouvernement hôte, outre le Bureau régional, participe à l'organisation d'une session, il convient de lui manifester certains égards. Il pense par conséquent qu'il faudrait, pour la prochaine session, maintenir les dates proposées à l'origine.

D'autre part, si on se prononçait pour une session du lundi au vendredi, il se demande comment les deux sous-comités pourraient fonctionner; il faudrait peut-être qu'ils se réunissent le samedi ou le dimanche précédent.

Le Dr NOORDIN (Malaisie) pense que les sessions du Comité régional devraient être aussi brèves que possible. Les délibérations de la semaine dernière montrent bien qu'il serait possible d'activer le travail. On pourrait aussi envisager d'examiner le programme et le budget sans faire appel à un sous-comité, ce qui raccourcirait d'autant les travaux.

M. REGALA (Philippines) a noté avec intérêt les différentes opinions exprimées; il tient à assurer le Comité que son Gouvernement approuvera tout arrangement qui pourrait être décidé.

Le Dr TAPA (Tonga) déclare qu'après avoir entendu les observations du Représentant des Philippines, sa délégation se rallie à la proposition de tenir la session du lundi au vendredi.

Le Dr REMEDIOS (Portugal) annonce que sa délégation est également en faveur de cette proposition.

Le Dr FA'AI'UASO (Samoa) remercie de son offre le Gouvernement des Philippines. Il estime, comme le Représentant des Tonga, qu'il convient de faire preuve d'égards pour le Gouvernement hôte, de même que pour le Secrétariat, qui assure un soutien indispensable.

M. TAN (Singapour) appuie la proposition concernant la tenue de la prochaine session du lundi au vendredi.

Pour le Dr CHRISTMAS (Nouvelle-Zélande), un avantage important que comportent les sessions du Comité régional pour les Représentants des petits pays tient à la possibilité qu'elles leur offrent d'échanges de vue, et notamment d'échanges de vue informels, sur des problèmes communs. Par exemple, pour la planification du budget et programme, il est essentiel de bien comprendre la situation des autres pays. Pour sa part, en tant que Rapporteur, il n'a pas eu assez souvent l'occasion de tels contacts. Il est également important que le Comité ne se trouve pas en position d'avoir à accepter automatiquement les renseignements qu'on lui présente. C'est pourquoi il éprouve certains doutes quant à la proposition de raccourcir encore les sessions. Néanmoins, il approuve la période du lundi au vendredi pour la prochaine session, car celle-ci aura lieu au Siège régional, où on disposera de toutes les ressources de secrétariat nécessaires, et d'autre part le Comité a déjà siégé de nombreuses fois à Manille. Il estime cependant que les sous-comités devraient se réunir à part pour activer leur travail.

Le DIRECTEUR REGIONAL déclare qu'il sera heureux de satisfaire les désirs du Comité. En ce qui concerne l'observation du Dr Evans au sujet des avantages des sessions au Siège régional, il exprime l'espoir qu'une session du lundi au vendredi laissera aux Représentants suffisamment de temps pour s'entretenir avec les fonctionnaires de l'OMS.

En l'absence d'autres observations, le PRESIDENT prie les Rapporteurs de préparer une résolution sur la question. (Voir l'examen du projet de résolution à la sixième séance, section 6.8).

3. DECLARATIONS DES REPRESENTANTS DE L'ORGANISATION DES NATIONS UNIES, DES INSTITUTIONS SPECIALISEES ET DES ORGANISATIONS INTERGOUVERNEMENTALES OU NON GOUVERNEMENTALES EN RELATIONS OFFICIELLES AVEC L'OMS :  
Point 20 de l'ordre du jour

Sur l'invitation du PRESIDENT, les Représentants suivants prennent la parole :

3.1 Représentant du Fonds des Nations Unies pour l'Enfance

M. MCBAIN évoque la complémentarité des intérêts et la collaboration croissante de l'OMS et du FISE.

Son organisation, dans sa politique et ses programmes, favorise particulièrement la promotion des soins de santé primaires ou des soins à faible coût qui utilisent l'approche intersectorielle des services de base approuvée par les Nations Unies. Cette approche met l'accent sur l'apport aux zones mal desservies des pays en développement, dans le contexte du développement socio-économique général, de soins de santé primaires, d'un enseignement formel et informel, d'une amélioration de la nutrition et de l'alimentation, d'un approvisionnement en eau sure et de services d'assainissement, de services de planification familiale et de meilleures conditions de vie pour les femmes. La réalisation de ces objectifs dépend des dirigeants locaux et de la participation de la collectivité. Cette approche apparaît comme un moyen pratique de fournir au plus grand nombre possible d'enfants et de familles des services essentiels à des prix accessibles aux pays et aux collectivités, avec une assistance extérieure importante mais nullement irréaliste.

Pendant l'année considérée, le FISE a discuté de la stratégie des services de base avec des responsables des pays en développement et avec des fonctionnaires des Nations Unies, des organismes financiers internationaux et d'aide bilatérale. Il a essayé d'encourager les établissements de recherche à définir la stratégie et entrepris la mise au courant du personnel du FISE sur les incidences de son programme. A ce propos, il est apparu que le succès d'un système de services de base nécessitant souvent une modification des structures administratives traditionnelles, ainsi qu'un appui politique total, il est nécessaire de procéder à l'orientation et à la formation du personnel national au niveau des responsables des grandes orientations politiques et des fonctionnaires locaux. Il semble enfin que les pays en développement pourront tirer parti de l'expérience des pays socialistes pour renforcer leurs services de base, ces derniers ayant connu des difficultés analogues.

M. McBain rappelle ensuite que l'Assemblée générale des Nations Unies a déclaré 1979 Année internationale de l'Enfant (AIE). Chaque Etat Membre a été invité à redoubler d'attention pour les enfants - leur situation présente et leur avenir - tant à l'intérieur de ses frontières que dans le monde. Le FISE a été chargé, au sein du système des Nations Unies, de coordonner les activités consacrées à cette Année. Il n'y aura pas de conférence mondiale coûteuse sur ce thème; il s'agit plutôt d'inciter les gouvernements et les organismes non gouvernementaux à prendre des mesures en faveur des enfants dans tous les pays, en développement et industrialisés. Les pays ont été invités à créer des commissions nationales représentatives pour l'AIE qui, à leur tour, convoqueront des réunions à cet effet en 1977 et 1978 et détermineront les besoins prioritaires pour les programmes d'action nationaux qui commenceront en 1979. Le FISE a prévu une somme de US\$ 3 millions pour soutenir cette entreprise. Un groupe consultatif chargé de fournir des renseignements sur les progrès accomplis et d'orienter les activités a été mis en place.

### 3.2 Organisations non gouvernementales

Les Représentants des organisations non gouvernementales suivantes font des déclarations sur les activités menées par leurs organisations en collaboration avec l'OMS en vue de promouvoir et d'améliorer la santé des populations :



Association internationale de sociologie

Association mondiale des sociétés de pathologie (anatomique et clinique)

Conseil international sur les problèmes de l'alcoolisme et des toxicomanies

Fédération dentaire internationale

Fédération internationale de génie médical et biologique

Fédération internationale des sociétés d'ophtalmologie

Fédération mondiale pour la santé mentale

Ligue des sociétés de la Croix-Rouge

Organisation mondiale pour la promotion sociale des aveugles

La séance est levée à 12 h 45.