



## **55<sup>e</sup> CONSEIL DIRECTEUR**

### **68<sup>e</sup> SESSION DU COMITÉ RÉGIONAL DE L'OMS POUR LES AMÉRIQUES**

*Washington, D.C., ÉUA, du 26 au 30 septembre 2016*

---

CD55/DIV/3  
Original : anglais

**ALLOCUTION D'OUVERTURE PAR LE DR MARGARET CHAN, DIRECTRICE GÉNÉRAL DE  
L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ**

---

**ALLOCUTION D'OUVERTURE PAR LE DR MARGARET CHAN, DIRECTRICE GÉNÉRAL DE  
L'ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ**

**26 septembre 2016  
Washington, D.C.**

**55<sup>e</sup> Conseil directeur de l'OPS  
68<sup>e</sup> session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques**

Madame la Présidente, Ministre de la Santé d'El Salvador,  
Mesdames et Messieurs les invités à la table d'honneur,  
Madame le Secrétaire Burwell du pays hôte,  
Les Directeurs émérites régionaux, Monsieur George Alleyne et Madame Mirta Roses,  
Messieurs les ministres,  
Messieurs les délégués,  
Dr Carissa Etienne,  
Amis et partenaires dans la santé mondiale et dans la santé,  
Mesdames et Messieurs,

Je suis heureuse d'être à nouveau parmi vous.

Le Dr Etienne nous a donné une excellente vue d'ensemble des problèmes et de défis de la santé dans la région. Je suis fière de vous.

Mesdames et Messieurs,

Au cours de l'année dernière, les nouvelles de la santé dans cette région ont été dominées par la flambée de maladie à virus Zika. La possibilité qu'une piqûre de moustique durant la grossesse puisse être associée à des anomalies neurologiques sévères chez les nouveau-nés a alarmé le public et étonné les scientifiques.

À part leur réponse aux flambées, vos pays ont largement contribué à la compréhension scientifique du virus, ses modes de transmission et ses conséquences, en particulier pour le fœtus en développement.

Grâce à votre recherche, les preuves scientifiques ont confirmé une association causale entre l'infection par le virus Zika pendant la grossesse et la microcéphalie et autres anomalies congénitales sévères.

---

La possibilité qu'une infection antérieure ou coinfection par un virus apparenté, tel que la dengue, pourrait accroître le risque de syndrome congénital fait encore l'objet d'une investigation.

Les connaissances continuent à évoluer, et de nombreuses questions sont encore sans réponse.

Il s'agit d'un virus qui peut constamment surprendre. Le plus nous en apprenons, le pire les choses semblent.

Nous savons également par les expériences dans cette région que l'*Aedes aegypti* est extrêmement difficile à contrôler en utilisant les outils actuellement disponibles.

Le monde entier est reconnaissant au Brésil des ses efforts considérables pour empêcher la propagation internationale du virus Zika pendant les jeux olympiques d'été. Merci beaucoup.

L'OMS a été constante dans son soutien à la tenue des jeux comme prévu, et nous sommes heureux d'avoir pris cette position. Je tiens à remercier le Président et les membres du Comité d'urgence de tenir compte de la science et de prendre des décisions en fonction de la science.

Pendant mon mandat de Directeur général, la santé dans cette région s'est considérablement améliorée, en raison du développement économique soutenu, de l'augmentation des ressources financières et techniques, et des politiques sociales qui concernent la pauvreté et qui visent l'accès universel à la santé et la couverture sanitaire universelle.

Alors que le monde entre dans le développement durable à l'horizon 2030, votre programme contient des rapports prospectifs qui prennent constamment une approche de droits humains aux problèmes de santé, qu'ils concernent les groupes à haut risque pour le VIH et les infections sexuellement transmissibles ou le nombre important de migrants qui se déplacent à travers vos pays.

L'engagement à l'équité a été particulièrement ferme dans cette région, et vous avez fait de gros efforts pour établir des systèmes de santé qui sont à la fois équitables et résilients.

Les catastrophes sont perturbatrices indépendamment des causes. En termes de l'impact des catastrophes, cette région vient en deuxième position après l'Asie.

Les pays de l'Amérique latine et des Caraïbes ont appris que l'investissement dans des systèmes de santé résilients axés sur les personnes y compris la prévention, la préparation, et les capacités essentielles du RSI est plus efficace que le financement de réponses actives ou soutenues aux urgences.

Le nouveau programme de l'OMS pour les urgences sanitaires qui concerne toutes les Régions et le siège, doit être soutenu politiquement et financièrement aux fins de sa pleine exécution. Les peuples du monde s'attendent à ce que les gouvernements les protègent contre les urgences sanitaires.

Mesdames et Messieurs,

Des progrès réguliers dans cette région, l'une des régions les plus performantes, au cours de la dernière décennie, ont permis de viser l'élimination de quelques problèmes sanitaires majeurs.

Entre 2010 et 2014, le taux de transmission de la mère à l'enfant du VIH a chuté de moitié.

L'année dernière, Cuba est devenu le premier pays au monde à être validé pour avoir atteint le but de l'élimination de la transmission de la mère à l'enfant du VIH et de la syphilis. Merci pour ce leadership.

Vous vous êtes également rapprochés du but de l'élimination du paludisme dans les 21 pays de la région dans lesquels la maladie demeure endémique.

Vous envisagez un plan pour l'élimination des maladies tropicales négligées, connues dans les Amériques comme maladies infectieuses négligées. Au vu de la prévalence de ces maladies et de leur association étroite avec la pauvreté extrême, il s'agit là d'une initiative à grande échelle en faveur des pauvres.

Vous examinez judicieusement la prévention et la maîtrise du virus Zika avec la dengue et le chikungunya, en suivant une approche intégrée clinique, épidémiologique et de laboratoire.

La stratégie couvre également le besoin de faire intervenir activement la société dans le contrôle des lieux de reproduction des moustiques. Nous devons apprendre les leçons. Que l'on parle du virus Ebola, du virus Zika ou de la fièvre de la Vallée du Rift, la communauté est toujours la première à répondre et il est de notre intérêt collectif d'accroître la capacité des communautés à répondre, y compris les femmes et les enfants.

Bien que le chikungunya n'ait circulé dans la région que depuis 2013, les trois maladies ont créé un fardeau énorme pour les systèmes de santé.

Le monde aura les yeux tournés vers les Amériques pour savoir si certaines des nouvelles technologies pour le contrôle des moustiques, telles que l'utilisation de moustiques infectés par la bactérie *Wolbachia*, sont prometteuses pour un usage à grande échelle. Le Brésil y travaille, ainsi que sur d'autres technologies de contrôle des moustiques.

Vous vous trouverez confrontés à un dilemme auquel se heurtent tous les États Membres de l'OMS. À savoir, comment fournir un accès équitable à de nouveaux produits médicaux qui ont des prix très élevés.

De nombreux nouveaux médicaments à prix élevé offrent des avantages substantiels par rapport aux produits existants, et plusieurs d'entre eux sont inclus dans la dernière Liste modèle OMS des médicaments essentiels.

Le challenge consiste à couvrir ceux qui sont véritablement bénéfiques sans menacer la durabilité financière des systèmes de santé.

Les options de politique que vous considérez mettent également en relief le besoin important de se garder du remplacement de médicaments efficaces à faible coût par de nouveaux produits plus onéreux de valeur ajoutée faible ou inexistante. Je souligne l'importance de l'évaluation de la technologie avant d'acheter un produit. L'OMS et l'OPS seront là pour vous aider.

Toutes les régions bénéficieront de votre leadership sur ces questions complexes.

Comme c'est la dernière fois que je m'adresse à ce Comité régional, je vous remercie et vous souhaite un Comité régional pour les Amériques couronné de succès.

- - -