

55^e CONSEIL DIRECTEUR

68^e SESSION DU COMITÉ RÉGIONAL DE L'OMS POUR LES AMÉRIQUES

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

Point 7.13-C de l'ordre du jour provisoire

CD55/INF/13
14 juillet 2016
Original : anglais

C. ORGANISATIONS SOUS-RÉGIONALES

Introduction

1. Le présent rapport a pour objectif d'informer les États Membres sur les faits nouveaux pertinents depuis le dernier rapport présenté en 2015 concernant les accords et résolutions liés à la santé publique, dans le cadre des processus d'intégration sous-régionale, qui sont d'intérêt pour les Organes directeurs de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS).
 2. De même, le rapport fait état des progrès concernant les activités réalisées au titre des conventions et accords de coopération signés entre l'OPS et les entités d'intégration au niveau sous-régional.
 3. Le cadre de la coopération technique sous-régionale est soutenu par la résolution CD45.R6, approuvée par le Conseil directeur en 2004. À partir de l'approbation de la résolution mentionnée, la coopération technique sous-régionale a été inscrite dans la politique budgétaire dans le but de favoriser le renforcement de la collaboration de l'OPS avec les processus d'intégration dans trois sous-régions : Amérique centrale, Caraïbes et Amérique du Sud.
 4. Actuellement, par le biais de la signature d'accords et de protocoles d'entente spécifiques, l'OPS fournit la coopération technique aux processus d'intégration sous-régionale mentionnés plus avant. Le présent rapport comporte un tableau des nouveautés et des progrès réalisés dans l'application de résolutions prioritaires émanant de ces processus d'intégration, leur relation avec les activités de l'OPS et les mesures que l'Organisation a appuyées.
 - a) **Amérique centrale**
 - Système d'intégration centraméricain (SICA) : Conseil des ministres de la santé d'Amérique centrale et de la République dominicaine (COMISCA)
-

- Réunion du secteur santé d'Amérique centrale et de la République dominicaine (RESSCAD)
 - Le projet mésoaméricain d'intégration et de développement
- b) Caraïbes**
- Communauté des Caraïbes (CARICOM) : Conseil pour le développement humain et social (COHSOD)
- c) Amérique du Sud**
- Communauté andine : Organisme andin de la Santé/Accord Hipólito Unanue (ORAS/CONHU)
 - Marché commun du Sud (MERCOSUR) : Réunion des ministres de la santé du Mercosur et sous-groupe de travail N° 11 « Santé » (SGT 11)
 - Union des Nations sud-américaines (UNASUR) : Conseil sud-américain de la santé
 - Alliance Pacifique : Conseil des vice-Ministres de la Santé
 - Organisme du Traité de coopération amazonienne (OTCA)
 - Alliance bolivarienne pour les peuples de notre Amérique (ALBA)

Entités d'intégration en Amérique centrale

Système d'intégration centraméricain (SICA) - COMISCA¹

COMISCA		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
43 ^e réunion du COMISCA (décembre 2015)	Approbation du Plan de santé pour l'Amérique centrale et la République dominicaine 2016-2020	Le Plan de santé pour l'Amérique centrale et la République dominicaine 2016-2020 est pleinement conforme au Plan stratégique de l'OPS 2014-2019. Les deux plans ont servi de cadre pour la préparation du plan de travail biennal sous-régional de l'OPS 2016-2017 pour cette sous-région
	Déclaration de San Salvador : « Vers l'équité et la justice sociale à travers une approche régionale des déterminants sociaux de la santé »	Les États Membres se sont politiquement engagés à inclure une approche des déterminants de la santé dans toutes les politiques du SICA et à effectuer des études et des

¹ Lien aux informations sur le SICA [en espagnol et anglais] : <http://www.sica.int/>.

COMISCA		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
		analyses des déterminants de la santé pour élaborer des politiques axées sur la justice, l'équité et la cohésion sociale.
Réunion spéciale du COMISCA (février 2016)	Approbation du plan sous-régional pour la prévention et la lutte contre le virus Zika en Amérique centrale et en République dominicaine	Le plan est axé sur le travail entre les États Membres du SICA concernant les questions communes. De multiples plans sous-régionaux peuvent engendrer une duplication des efforts et une concurrence pour les rares ressources, y compris des audiences ciblées similaires.
44 ^e réunion du COMISCA (juin 2016)	Négociations et achats conjoints de médicaments	Les négociations conjointes ont eu pour conséquence une réduction des prix pour certains produits. Certains États Membres du SICA ont également utilisé le Fonds régional renouvelable pour les fournitures stratégiques en matière de santé publique de l'OPS (Fonds stratégique) pour divers produits.
	Soutien aux politiques, lois et réglementations visant à renforcer l'allaitement	Les États Membres du SICA établiront des mécanismes pour l'harmonisation des cadres politiques, législatifs et réglementaires et prépareront une initiative régionale à soumettre à l'OPS par la présidence pro tempore du Nicaragua.

*RESSCAD*²

RESSCAD		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
Accords de la 31 ^e RESSCAD, tenue les 15 et 16 octobre 2015 à Tegucigalpa (Honduras)	Accord 1 concernant les rôles complémentaires entre la RESSCAD et le COMISCA	Les États Membres continueront à travailler sous le leadership du Nicaragua en tant que président pro tempore de la RESSCAD à la préparation

² Lien aux informations sur la RESSCAD [en espagnol]: <http://www.paho.org/resscad/>.

RESSCAD		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
		d'un document de politique définissant le rôle des deux entités. La consultation devra inclure l'opinion du <i>Foro Centroamericano y República Dominicana de Agua Potable y Saneamiento</i> (FOCARD-APS) et du <i>Consejo de Instituciones de Seguridad Social de Centroamérica y República Dominicana</i> (CISSCAD), et la proposition devra être soumise au cadre juridique du SICA.
	Accord 3 concernant la création ou le renforcement des autorités nationales de réglementation	Les États Membres ont convenu de mettre en œuvre des stratégies destinées à l'établissement d'organismes réglementaires administratifs et économiques indépendants, conformément aux cadres juridiques nationaux respectifs.
	Accord 5 concernant le protocole de lutte contre le commerce illicite des produits du tabac	Les États Membres ont convenu de recenser les capacités des pays à élaborer des plans nationaux et à mettre en œuvre des activités destinées à sensibiliser le public et à promouvoir des actions politiques pour la ratification du protocole d'élimination du commerce illicite des produits du tabac.
	Accord 6 concernant le renforcement des capacités essentielles du Règlement sanitaire international (RSI)	Les États Membres ont convenu de participer aux réunions de l'OMS pour discuter des outils visant à suivre et évaluer les capacités des pays pour la mise en œuvre du RSI.
	Accord 7 concernant l'importance des fonctions réglementaires pour le suivi de l'usage des pesticides	Les États Membres ont convenu de renforcer la capacité technique du personnel pour contrôler l'usage des pesticides et de recenser les ressources existantes dans la sous-région

RESSCAD		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
		pour l'identification d'un établissement de référence.

*Projet mésoaméricain d'intégration et de développement*³

Projet mésoaméricain d'intégration et de développement		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
Projet mésoaméricain d'intégration et de développement	Accord entre l'OPS et l'Agence mexicaine de coopération internationale pour le développement (AMEXCID)	L'OPS a soutenu la préparation de plans nationaux sur le paludisme, la dengue, le chikungunya et le virus Zika, sur la sécurité routière et sur les soins de santé primaires.

Appui de l'OPS à travers le processus d'intégration sous-régionale pour lutter contre le virus Zika en Amérique centrale

5. Dans le cadre des actions régionales conjointes entre les pays du Système d'intégration centraméricain (SICA), une réunion extraordinaire virtuelle de chefs d'État et de gouvernement s'est tenue le 2 février 2016 pour discuter de l'épidémie du maladie à virus Zika et de son association avec des troubles neurologiques et malformations congénitales. Il a été convenu que le COMISCA formulerait un plan d'action, fondé essentiellement sur les directives et résolutions de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et le Règlement sanitaire international (RSI). Le Directeur du Bureau sanitaire panaméricain (BSP) et le Directeur du Département des maladies transmissibles et de l'analyse de la santé du BSP ont présenté les directives générales sur la réponse à l'épidémie.

6. À cet égard, le COMISCA, avec l'appui technique du bureau du représentant de l'OPS/OMS au Honduras, a utilisé ces directives ainsi que celles du Plan directeur mésoaméricain pour la gestion intégrée, la prévention et la lutte contre la dengue et le Chikungunya et de la Stratégie de gestion intégrée pour la prévention et la lutte contre la dengue (EGI-D) pour élaborer le Plan d'action pour la prévention et la lutte contre le virus Zika en Amérique centrale et en République dominicaine [*Plan de acción para la prevención y control del virus Zika en Centroamérica y República Dominicana*].

³ Liens aux informations sur le Projet mésoaméricain d'intégration et de développement [en anglais] : <http://www.proyectomesoamerica.org/joomla/>.

Entités d'intégration dans les Caraïbes**CARICOM**⁴

7. L'instance institutionnelle du CARICOM qui réunit les ministres de la Santé est le Conseil pour le développement humain et social (COHSOD). Le COHSOD se consacre à la promotion de la santé, de l'éducation et des conditions de vie et de travail dans la communauté des Caraïbes.

8. Les ministres de la Santé se réunissent traditionnellement au siège de l'OPS, juste avant la Conférence sanitaire panaméricaine ou le Conseil directeur. La réunion la plus récente du COHSOD spécial s'est tenue les 26 et 27 septembre 2015, à Washington, D.C.

9. Les chefs de gouvernement du CARICOM se sont réunis à Placencia (Belize) pour la 27^e réunion intersessionnelle en février 2016. Le virus Zika affectant actuellement la Région a été l'une des questions discutées. Au cours de la 37^e réunion ordinaire des chefs de gouvernement tenue à Georgetown (Guyana) en juillet 2016, les questions concernant les maladies non transmissibles, l'initiative *Toutes les jeunes filles des Caraïbes, toutes les femmes des Caraïbes* et la réponse régionale au VIH/sida ont été abordées.

CARICOM		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
28 ^e réunion du Conseil pour le développement humain et social (Santé) : COHSOD, 26-27 septembre 2015	Coopération caribéenne dans l'initiative santé IV	La Coopération caribéenne dans l'initiative santé (CCH) est le cadre qui guide la santé publique dans la communauté caribéenne. CCH III s'est achevée en 2015, et son évaluation est terminée. Les domaines d'action prioritaires pour l'initiative suivante, CCH IV, ont été développés avec les médecins hygiénistes en chef. CCH IV constituera également l'une des bases de l'élaboration de la stratégie de coopération sous-régionale des Caraïbes de l'OPS.
	Elimination de la transmission mère-enfant (EMTCT) du VIH	L'appui de l'OPS à la mise en œuvre de la stratégie régionale et du plan d'action pour l'élimination de la transmission mère-enfant du VIH et de la syphilis congénitale inclut un suivi annuel des progrès ainsi que l'orientation et la

⁴ Liens aux informations sur CARICOM : www.caricom.org.

CARICOM		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
		<p>coordination du processus de pré-validation en collaboration avec les partenaires clés. À ce jour, huit pays des Caraïbes ont fait une demande de validation au Directeur du BSP et 17 pays supplémentaires ont préparé des rapports de situation qui montrent les progrès vers les cibles de l'EMTCT. Une approche groupée pour la validation de petits pays et territoires est utilisée. Les territoires d'outre-mer du Royaume-Uni et les États des Caraïbes orientales parachèvent leurs rapports dans le but de terminer le processus de validation en juin 2016.</p>
	<p>Progrès sur la voie de la couverture sanitaire universelle : le défi des maladies non transmissibles</p>	<p>La réunion a mis en relief le lourd tribut des maladies non transmissibles dans les Caraïbes et la menace que ces maladies constituent pour la réalisation de l'accès universel à la santé et de la couverture sanitaire universelle. Elle a reconnu les efforts accomplis par les pays sur la voie de la couverture sanitaire universelle et souligné les diverses actions requises pour réformer le système de santé afin d'atteindre la couverture universelle. Une évaluation de la déclaration de Port-d'Espagne a été réalisée, et ses conclusions seront présentées au COHSOD.</p>
	<p>Vaccins et immunisation : Questions de politique : Élimination de la rougeole et introduction du vaccin antipoliomyélitique inactivé</p>	<p>Le déclin de la couverture vaccinale et des indicateurs de surveillance de la rougeole, de la rubéole et de la polio est préoccupant. Les pays qui ne l'ont pas encore fait ont été encouragés à introduire le vaccin anti-VPH dans les programmes de vaccination systématiques. De plus, les pays ont été exhortés à se conformer aux</p>

CARICOM		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
		conditions du Plan stratégique pour l'éradication de la polio et la phase finale 2013-2018.
	Groupe de travail du système régional d'information en santé et sa mission stratégique	Le cadre de renforcement du système sous-régional d'information en santé des Caraïbes a été élaboré avec l'appui du Bureau sous-régional de coordination des programmes des Caraïbes de l'OPS. Ce cadre a pour objectif d'identifier les composantes spécifiques des systèmes d'information en santé qui nécessitent un renforcement dans les Caraïbes et de définir les normes et bonnes pratiques pour les aborder efficacement. En collaboration avec l'Agence de santé publique des Caraïbes (CARPHA, d'après son sigle en anglais), un groupe de travail technique a été formé pour appuyer sa mise en œuvre.
	Renforcement des systèmes de santé	En collaboration avec CARPHA, des efforts sont en cours pour former un groupe de travail technique pour aborder les systèmes d'information en santé et un système réglementaire caribéen pour travailler sur la réglementation des médicaments et des technologies de la santé. De plus, CARPHA travaille à l'établissement d'un réseau caribéen de laboratoires de santé publique.
	Règlement sanitaire international	Les États Membres ont été exhortés à adopter le RSI comme un outil pour appuyer la préparation continue de la santé publique et devenir membres de l'Agence internationale de l'énergie atomique (AIEA) et d'autres organisations internationales pertinentes afin qu'ils puissent développer des

CARICOM		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
		capacités pour affronter les dangers nucléaires et chimiques. Ils ont également été encouragés à participer au cadre de suivi mondial du RSI de l'après-2016.
27 ^e réunion intersessionnelle de la Conférence des chefs de gouvernement de la communauté des Caraïbes (CARICOM), 16 et 17 février 2016, Placencia (Belize)	Déclaration des Chefs de gouvernement sur la conduite à suivre pour affronter la maladie à virus Zika	Les chefs de gouvernement ont convenu des actions que les États Membres du CARICOM prendront pour affronter la maladie à virus Zika, y compris l'éducation publique et la mise en œuvre de mesures aux ports d'entrée, dans les établissements de santé, écoles, hôtels et installations touristiques. La deuxième semaine de mai doit être désignée comme Semaine de sensibilisation au moustique dans la Caraïbe.
37 ^e réunion ordinaire de la Conférence des chefs de gouvernement du CARICOM, 4-6 juillet 2016, Georgetown (Guyana)	Maladies non transmissibles	Les chefs de gouvernement ont reconnu les progrès accomplis concernant la questions des MNT. Ils ont reconnu que les progrès étaient variables et ont convenu d'adopter une approche plus holistique.
	Santé sexuelle et génésique	L'initiative <i>Toutes les jeunes filles des Caraïbes, toutes les femmes des Caraïbes</i> , qui a pour but de répondre aux principales préoccupations de santé sexuelle et génésique telles que les grossesses précoces, le cancer du col de l'utérus et l'élimination de la transmission mère-enfant du VIH, a été avalisée.
	VIH et sida	Les chefs de gouvernement ont noté la Déclaration politique des Nations Unies de 2016 sur le VIH/sida : Accélération de la riposte pour combattre le VIH et mettre fin à l'épidémie de SIDA d'ici à 2030. Ils ont reconnu la diminution du financement extérieur pour appuyer la réponse régionale au VIH et au sida et se sont engagés à des actions de

CARICOM		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
		plaidoyer collectif pour combler les déficits de financement restants.

Appui de l'OPS par le biais du processus d'intégration sous-régionale pour affronter la maladie à virus Zika dans les Caraïbes

10. Par le biais de son Bureau sous-régional de coordination des programmes à la Barbade, l'OPS a fourni des informations sur la communication du risque à CARICOM et CARPHA. Le programme a également parrainé la participation de trois spécialistes des soins intensifs/neurologues du Guyana, de la Jamaïque et de Trinité-et-Tobago à un voyage d'études à l'hôpital universitaire de la Martinique les 17 et 18 mars 2016, pour apprendre de ses expériences en matière de gestion clinique du syndrome de Guillain-Barré.

11. La première Semaine de sensibilisation au moustique a pris place du 9 au 15 mai 2016, grâce à la collaboration entre l'OPS, CARPHA et le CARICOM pour renforcer les initiatives existantes et mobiliser le public en vue de prendre des mesures visant à l'élimination des zones de reproduction des moustiques dans les lieux publics et privés. Le BSP a fourni un soutien pour l'élaboration de matériels de communication et d'un outil média.

12. En collaboration avec CARPHA, les Centres pour le contrôle et la prévention des maladies des États-Unis et l'Agence de santé publique du Canada, l'OPS a organisé un atelier de formation pour un total de dix techniciens de laboratoire de six pays qui sont activement impliqués dans la surveillance du Zika et utilisent le test de réaction en chaîne par polymérase. D'autres ateliers similaires pour le renforcement de la capacité sont prévus dans le domaine de la surveillance pour les épidémiologues et pour les obstétriciens et cliniciens en néonatalité afin d'examiner et de discuter des nouveaux protocoles pour la gestion clinique des femmes enceintes et des nouveau-nés lors des activités de réponse à la flambée de maladie à virus Zika.

Entités d'intégration en Amérique latine

*Communauté andine (CAN) — Organisme andin de Santé/Accord Hipólito Unanue (ORAS-CONHU)*⁵

13. Au titre du Système d'intégration andine de la Communauté andine, l'Organisme andin de Santé/Accord Hipólito Unanue (ORAS/CONHU) agit en tant que secrétariat exécutif de la réunion des ministres de la Santé de la zone andine (REMSAA).⁶ L'OPS participe à ces réunions en qualité d'organisme de conseil technique sur la santé. La dernière REMSAA s'est tenue à Cochabamba (Bolivie) le 14 octobre 2015. La XXXVI réunion de la REMSAA se tiendra au Venezuela à une date qui reste à confirmer.

ORAS-CONHU		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
XXXV ^e réunion de la REMSAA du 14 octobre 2015	Résolution REMSAA XXXV/496 : approbation du Plan andin pour la santé dans les zones frontalières 2016-2018 et identification de partenaires clés pour la mise en œuvre	Conformément au plan d'action sur la politique andine des médicaments, une proposition sur des stratégies d'accès aux médicaments a été préparée au second semestre de 2014 pour présentation à la prochaine réunion de la REMSAA. La santé frontalière est une priorité pour l'Amérique latine en raison de la vulnérabilité de sa population. Le plan de travail sous-régional de l'OPS en Amérique latine a accordé la priorité à cette question dans l'exercice biennal en cours.
	Résolution REMSAA XXXV/497 : élimination de la rage transmise par les chiens	La rage est une maladie zoonotique négligée qui affecte particulièrement les communautés andines ayant un accès inadéquat aux services de santé. Cette résolution peut appuyer l'initiative de l'OPS de mettre en œuvre le plan d'action approuvé par le 49 ^e Conseil directeur (2009) de l'OPS et renforcer le système régional d'information pour la surveillance épidémiologique de la rage dans les Amériques (SIRVERA).
	Résolution REMSAA	Cette résolution favorise l'usage de

⁵ Lien aux informations sur ORAS-CONHU [en espagnol] : <http://www.orasconhu.org/>.

⁶ Lien aux informations sur les résolutions de REMSAA [en espagnol] : <http://www.orasconhu.org/reuniones-ordinarias>.

ORAS-CONHU		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
	XXXV/498 : plan inclusif de gestion du risque de catastrophe pour les personnes handicapées	la classification internationale du fonctionnement du handicap et de la santé (CIF) dans les pays andins afin de normaliser les concepts et les critères et de les harmoniser avec les résolutions adoptées par l'Assemblée mondiale de la Santé et le Conseil directeur de l'OPS.
	Résolution REMSAA XXXV/499 : santé maternelle (résolution demandant à ORAS-CONHU de préparer un plan andin sur la santé maternelle avec une approche interculturelle)	La Région a reconnu le défi persistant de la réduction de la mortalité maternelle. Dans la zone des Andes, c'est un défi clé étant donnée la diversité interculturelle de la région. Le partenariat OPS-ORAS peut jouer un rôle important dans l'approche de ce problème.
	Résolution REEMSAA XXXV/500 : sang sûr dans la sous-région andine (résolution demandant que le Comité technique andin prépare un plan sous-régional sur le sang sûr selon la résolution de l'OPS CD53.R6 [2014])	L'accès universel aux transfusions sanguines et produits sanguins sûrs est essentiel dans la couverture sanitaire universelle, et l'OPS encourage la mise en œuvre du plan d'action 2014-2019. La résolution REMSAA est importante pour la mise en œuvre du plan d'action régional dans les pays andins.

Marché commun du Sud (MERCOSUR):⁷ Réunion des Ministres de la Santé du MERCOSUR et sous-groupe de travail N° 11 « Santé » (SGT 11)

14. Les thèmes de la santé sont abordés par le sous-groupe de travail N° 11- Santé et la réunion des ministres du MERCOSUR et États associés (la Réunion). Le sous-groupe de travail est l'instance technique composée par des représentants des États Parties du MERCOSUR. Son principal objectif est la formulation et l'harmonisation de normes communes dans le MERCOSUR dans chaque domaine de compétence. La Réunion a pour principaux objectifs d'harmoniser les politiques stratégiques liées à la santé publique compatibles avec les priorités régionales ainsi que de disposer de plans et de programmes d'action pour leur application de façon conjointe. Les États Membres exercent tour à tour la présidence pro tempore tous les six mois. Au second semestre 2015, le Paraguay était président, et au premier semestre de 2016 la présidence est revenu à l'Uruguay. Les réunions se tiennent dans le pays qui exerce la présidence pro tempore. L'OPS participe en qualité d'organisme de conseil technique sur les questions de santé.

⁷ Lien aux informations sur MERCOSUR [en anglais] : <http://www.mercosur.int/>.

La dernière réunion des ministres de la Santé du MERCOSUR s'est tenue à Montevideo le 17 juin 2016 et ses résolutions sont en cours de parachèvement.

MERCOSUR		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
Réunion extraordinaire du MERCOSUR et des États associés et autres Membres de la Communauté des États d'Amérique latine et des Caraïbes (CELAC), 3 février 2016, Montevideo (Uruguay)	Déclaration ministérielle sur les maladies transmises par le moustique <i>Aedes aegypti</i> : dengue, chikungunya, et virus Zika	Concernant les préoccupations sur la menace posée par le virus Zika en Amérique centrale et en Amérique du Sud, les ministres de la Santé ont souligné l'importance de renforcer la lutte contre les vecteurs et de promouvoir la coopération sud-sud avec le soutien technique de l'OPS.

*Union des Nations sud-américaines (UNASUR)*⁸

15. Le Conseil sud-américain de la Santé (CSS) de l'UNASUR est composé d'un Comité de coordination, d'un secrétariat technique et de cinq groupes techniques. Le Secrétariat technique, composé du président pro tempore et de représentants de deux pays (le président pro tempore antérieur et le président pro tempore suivant), convoque et appuie les réunions du Conseil. En avril 2016, le Venezuela occupe la présidence pro tempore, pour une période d'un an. La dernière réunion du Conseil sud-américain de la santé s'est tenue le 11 septembre 2015 dans la ville de Montevideo (Uruguay).

UNASUR		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
Déclaration de la IX ^e réunion du Conseil sud-américain de la Santé (CSS) (11 septembre 2015)	Accord N° 1 : médicaments à coût élevé. Les ministres ont décidé de créer un comité ad hoc pour négocier les prix des médicaments afin de promouvoir l'accès universel aux médicaments pour les pays de l'UNASUR	Tous les pays d'Amérique du Sud sont préoccupés par l'accès aux médicaments, en particulier ceux à coût élevé. À travers le Fonds stratégique de l'OPS, l'achat des médicaments essentiels et des produits de base de santé publique ouvre une nouvelle perspective car il est accompagné par le soutien technique du BSP dans la gestion des systèmes de fourniture et l'acquisition de produits à faible coût qui

⁸ Lien aux informations sur le Conseil sud-américain de la Santé [en anglais] : www.unasursg.org.

UNASUR		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
		satisfont les normes de qualité internationales.
	Accord N° 5 : protocole d'accord entre l'OPS et l'UNASUR pour la collaboration à travers des projets et des activités	Ce protocole d'accord, qui est en cours d'approbation formelle, renforcera la collaboration entre l'OPS et l'UNASUR pour relever les défis de la santé en Amérique latine. Le renforcement du niveau sous-régional de la coopération technique à l'OPS facilitera la mise en œuvre du protocole d'accord.
	Accord N° 7 : mortalité maternelle. Le Conseil a exprimé son inquiétude concernant la nouvelle méthodologie mise en œuvre par le groupe inter-organisations d'estimation de la mortalité maternelle de l'OMS/Nations Unies pour mesurer la mortalité maternelle	Le 54 ^e Conseil directeur de l'OPS a discuté de cette question et adopté la résolution CD54.R18 (2015), qui demande au groupe inter-organisations de retourner à l'ancienne méthode d'estimation de la mortalité maternelle utilisée au cours de la période 1990-2015.

*Alliance Pacifique*⁹

16. L'Alliance Pacifique est un bloc commercial latino-américain composé actuellement de quatre États Membres (Chili, Colombie, Mexique et Pérou) qui bordent tous l'Océan pacifique. La santé a été introduite dans les réunions vice-ministérielles du programme de l'Alliance tenues en Colombie (22 juin 2015) et au Pérou (29 février 2016).

Alliance Pacifique: Conseil des vice-ministres de la Santé		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
Déclaration de la première réunion vice-ministérielle de la santé, 22 juin 2015, Bogota (Colombie)	Les vice-ministres ont défini le programme de santé de l'Alliance Pacifique, y compris l'accès aux médicaments et à la qualité des services de santé	Les questions comprises dans le programme de l'Alliance Pacifique sont importantes pour faire progresser la stratégie régionale pour la santé universelle, et le réseau de collaboration des États
Déclaration de la 2 ^e réunion vice-ministérielle de la santé,	Les vice-ministres ont demandé l'assistance technique de l'OPS, de la Banque interaméricaine de	

⁹ Lien aux informations sur l'Alliance Pacifique [en espagnol] : <https://alianzapacifico.net/#inicio>.

Alliance Pacifique: Conseil des vice-ministres de la Santé		
Forum technique et politique	Accords et résolutions liés à l'OPS	Répercussions pour la sous-région et progrès
29 février 2016, Lima (Pérou)	développement (BID) et de l'Organisation de coopération et développement économique (OCDE) pour mettre en œuvre le programme de santé de l'Alliance en ce qui concerne l'accès aux médicaments et à la qualité des services de santé. Ils ont également inclus la recommandation de mettre en œuvre le réseau des services de santé pour l'Amérique latine avec l'OCDE et ont recommandé la formulation d'un plan d'action pour 2016-2017	Membres offre une opportunité unique pour renforcer les partenariats avec les acteurs clés dans la région (OCDE, la coopération économique Asie-Pacifique, BID, etc.).

Alliance bolivarienne pour les Peuples de notre Amérique (ALBA-TCP)¹⁰

17. L'Alliance a été créée à La Havane (Cuba) le 14 décembre 2004 suite à un accord entre le Venezuela et Cuba. Les pays d'Amérique du Sud membres de l'ALBA-TCP sont la Bolivie, l'Équateur et le Venezuela.

Appui de l'OPS par le biais des processus d'intégration sous-régionale pour affronter la maladie à virus Zika en Amérique du Sud

18. En février 2016, au cours de la réunion de la CELAC, les ministres de la Santé du MERCOSUR, de l'UNASUR et de la CELAC ont tenu une réunion de crise pour discuter de la situation d'urgence due à la maladie à virus Zika. Le Directeur du BSP a participé à cette réunion en offrant des informations pertinentes sur l'épidémie et a appuyé les accords conclus.

19. Le plan de travail sous-régional sud-américain de l'OPS 2016-2017 inclut une composante sur la promotion de la coopération sud-sud et la prévention et la lutte contre les maladies transmissibles, qui correspond à l'appel lancé par les ministres de la Santé du MERCOSUR et États associés le 3 février 2016 pour que l'OPS appuie la promotion de la coopération sud-sud sur l'urgence de la maladie à virus Zika.

Mesure à prendre par le Conseil directeur

20. Le Conseil directeur est prié de prendre note du présent rapport et de formuler toutes les recommandations qu'il juge appropriées.

¹⁰ Lien aux informations sur ALBA [en anglais] : www.portalalba.org.