



56^e CONSEIL DIRECTEUR

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

Washington, D.C., ÉUA, du 23 au 27 septembre 2018

Point 8.22-D de l'ordre du jour provisoire

CD56/INF/22

3 juillet 2018

Original : anglais

D. PLAN D'ACTION SUR LA RÉSISTANCE AUX ANTIMICROBIENS : ÉVALUATION À MI-PARCOURS

Antécédents

1. Le présent document a pour but de rendre compte aux Organes directeurs de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS) des progrès réalisés dans la mise en œuvre du Plan d'action sur la résistance aux antimicrobiens (RAM), approuvé en octobre 2015 (document CD54/12, Rev. 1 et résolution CD54.R15) (1). Le plan d'action a pour objectif l'adoption par les États Membres de toutes les mesures requises et possibles en tenant compte de leur contexte, besoins et priorités pour garantir qu'ils soient en mesure de traiter et de prévenir les maladies infectieuses par une utilisation responsable et rationnelle de médicaments efficaces, sûrs, accessibles et abordables, dont la qualité est garantie, et d'autres technologies de la santé. Le Plan s'inscrit dans le cadre de la couverture sanitaire universelle, spécifiquement en ce qui concerne les aspects de l'accès opportun aux médicaments de qualité, et est conforme au Plan d'action mondial pour combattre la résistance aux antimicrobiens adopté par la 68^e Assemblée mondiale de la Santé en mai 2015 (2).

2. Reconnaisant les données probantes solides sur l'estimation de la charge de morbidité et l'impact économique de la RAM (3, 4), et étant d'avis que la situation est une crise mondiale qui compromet le développement durable, l'Assemblée générale des Nations Unies a adopté une déclaration politique sur la résistance aux agents antimicrobiens en 2016 (5).

Analyse des progrès réalisés

3. Un nombre croissant de pays reconnaissent que la RAM est un domaine d'action intersectoriel prioritaire dans les secteurs de la santé, de l'agriculture et de l'élevage. Le Bureau sanitaire panaméricain (BSP) soutient les pays pour élaborer des approches multisectorielles en donnant des ateliers multinationaux, des outils et des consultations. Au total, 30 pays ont achevé l'élaboration de plans d'action nationaux ou sont en voie de le faire. Il faudra apporter un soutien continu pour parachever ces plans d'action nationaux

et assurer les ressources humaines et financières nécessaires à leur mise en œuvre et à leur supervision. La mise en œuvre réussie et durable des plans d'action nationaux sera étroitement associée à l'atteinte des cibles de ce Plan d'action.

4. Des progrès ont été réalisés dans la totalité des cinq axes stratégiques d'intervention décrits dans le Plan d'action. Le tableau suivant résume les mesures spécifiques qui ont été prises envers chacun des objectifs et des indicateurs.

<i>Axe stratégique d'intervention 1 : améliorer la sensibilisation et la compréhension en ce qui concerne la résistance aux antimicrobiens à travers la communication, l'éducation et une formation effectives</i>		
Objectif	Indicateur, référence et cible	Situation
1.1 Préconiser la reconnaissance de la résistance aux antimicrobiens comme un facteur nécessitant une action prioritaire dans une perspective intersectorielle	1.1.1 Nombre de pays qui disposent de campagne sur la résistance aux antimicrobiens et leur usage rationnel à l'intention du public en général et des secteurs professionnels Référence : 9 en 2015 Cible : 20 en 2020	En 2017, 31 pays travaillaient à sensibiliser et à améliorer davantage la compréhension des risques que pose la RAM pour la santé humaine en participant à la Semaine mondiale pour le bon usage des antibiotiques, à des activités de formation ou à des campagnes nationales (6, 7). Il est important que les pays poursuivent et élargissent à l'échelle nationale les activités de sensibilisation et mesurent l'impact de leurs efforts.
	1.1.2 Nombre de pays qui mènent des activités intersectorielles pour endiguer la résistance aux antimicrobiens, y compris les activités de formation professionnelle Référence : 5 en 2015 Cible : 10 en 2020	En 2017, 11 pays menaient des activités de formation et d'éducation dans l'optique de « <i>One Health</i> » dans le cadre d'activités de surveillance intégrée.
<i>Axe stratégique d'intervention 2 : renforcer les connaissances et la base scientifique au travers de la surveillance et de la recherche</i>		
Objectif	Indicateur, référence et cible	Situation
2.1 Maintenir et améliorer les systèmes nationaux de surveillance de la résistance, de	2.1.1 Nombre de pays qui fournissent chaque année des données de laboratoire sur la résistance aux antimicrobiens.	En 2017, 19 pays latino-américains participaient au réseau ReLAVRA ¹ (8, 9) et fournissaient annuellement à l'OPS des données sur la RAM. De plus, des données du Canada et des États-Unis

¹ Réseau de surveillance latino-américain de la résistance aux antimicrobiens (ReLAVRA).

Objectif	Indicateur, référence et cible	Situation
<p>sorte que l'on puisse assurer le suivi de l'impact de la résistance sur la santé publique</p>	<p>Référence : 20 en 2015 Cible : 35 en 2020</p>	<p>d'Amérique sont accessibles au public. Il est urgent de fournir une collaboration technique supplémentaire pour soutenir les pays et territoires des Caraïbes, dont 10 sont déjà en train de renforcer la capacité de leurs laboratoires en vue de mettre sur pied des systèmes nationaux de surveillance de la RAM.</p>
	<p>2.1.2 Nombre de pays qui font partie des réseaux de surveillance de la résistance aux antimicrobiens axés sur le patient</p> <p>Référence : 0 en 2015 Cible : 10 en 2020</p>	<p>Quatre pays ont adhéré au Système mondial de surveillance de la résistance aux antimicrobiens (GLASS) (10), qui recueille des données sur la RAM axées sur le patient. Le réseau ReLAVRA s'aligne sur la méthodologie du GLASS pour soutenir les pays qui ont pris la décision nationale de l'adopter.</p>
	<p>2.1.3 Nombre de pays qui rapportent et analysent l'usage des antimicrobiens destinés aux humains et aux animaux</p> <p>Référence : 2 en 2015 Cible : 5 en 2020</p>	<p>En 2017, 4 pays déclaraient et analysaient l'usage des antimicrobiens destinés aux humains et aux animaux (6, 7). En tout, 11 pays étaient dotés d'un système de surveillance de l'usage des antimicrobiens pour la santé humaine (6, 7) et 19 pays déclaraient des données sur l'usage des antimicrobiens destinés aux animaux à l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE) (11).</p>
<p>2.2 Mettre sur pied un système national de surveillance de la résistance qui incorpore les données de pathogènes zoonotiques transmis à travers les aliments et par contact direct</p>	<p>2.2.1 Nombre de pays et de territoires dotés de mécanismes de collaboration multisectorielle en matière d'élaboration de programmes de surveillance intégrée de la résistance aux antimicrobiens</p> <p>Référence : 3 en 2015 Cible : 11 en 2020</p>	<p>En 2017, 10 pays avaient établi un programme de surveillance intégrée de la RAM ou avaient commencé à en élaborer un à l'aide de collaboration multisectorielle.</p>
<p>2.3 Promouvoir le suivi de la résistance du VIH aux antirétroviraux dans les pays de la Région</p>	<p>2.3.1 Nombre de pays qui mènent des actions de surveillance de la résistance du VIH aux antirétroviraux, conformément aux recommandations de l'OPS/OMS</p>	<p>En 2017, 6 pays menaient des actions de surveillance de la résistance du VIH aux antirétroviraux, en harmonie avec les lignes directrices recommandées par l'OMS sur la résistance du VIH aux médicaments (12, 13). De plus, la mise en œuvre était en cours dans 11 pays et en était à différentes étapes de</p>

Objectif	Indicateur, référence et cible	Situation
	Référence : 3 en 2015 Cible : 15 en 2020	planification dans 9 pays.
2.4 Disposer d'informations actualisées sur la portée et la tendance de la tuberculose multirésistante qui contribue à renforcer la prévention de la tuberculose résistante	<p data-bbox="508 422 862 583">2.4.1 Nombre de pays qui appliquent les épreuves de sensibilité à 100 % des cas de tuberculose précédemment traités</p> <p data-bbox="508 625 862 688">Référence : 3 en 2015 Cible : 12 en 2020</p>	En 2016, 3 pays appliquaient des épreuves de sensibilité à 100 % des cas de tuberculose précédemment traités (14). Grâce à la mise en œuvre progressive de méthodes de diagnostic moléculaire dans plusieurs pays, le pourcentage de patients précédemment traités pour lesquels des épreuves de sensibilité sont appliquées augmente, mais n'a pas encore atteint 100 % dans la plupart des pays.
	<p data-bbox="508 835 862 1031">2.4.2 Nombre de pays qui posent des diagnostics pour plus de 85 % des cas de tuberculose multirésistante recensés parmi les cas de tuberculose notifiés</p> <p data-bbox="508 1073 862 1136">Référence : 6 en 2015 Cible : 16 en 2020</p>	<p data-bbox="878 835 1372 1100">En 2017, un seul pays diagnostiquait plus de 85 % des cas recensés de tuberculose multirésistante (MR), y compris la tuberculose résistante à la rifampicine (RR), parmi les cas de tuberculose déclarés, conformément à la classification actuelle de l'OMS de la tuberculose résistante (14).</p> <p data-bbox="878 1121 1372 1787">Des modifications ont été apportées à la définition de l'OMS de la tuberculose multirésistante (MR), qui comprend actuellement la tuberculose résistante à la rifampicine (RR), remplaçant ainsi les critères utilisés pour établir les valeurs référence et cible de 2013. Il convient d'actualiser cet indicateur de manière à ce qu'il reflète la classification actuelle de l'OMS de la tuberculose multirésistante et de le reformuler comme suit : « Nombre de pays qui posent des diagnostics pour plus de 85 % des cas recensés de tuberculose multirésistante ou résistante à la rifampicine (MR/RR) parmi les cas de tuberculose déclarés ». En conséquence, les valeurs de référence et cible pourraient être modifiées de façon plus réaliste à 1 et à 10 pays, respectivement.</p>

Objectif	Indicateur, référence et cible	Situation
2.5 Disposer de données probantes obtenues à travers des études de surveillance de l'efficacité des antipaludiques et de la résistance à ces médicaments qui contribuent à l'amélioration de la qualité des traitements	2.5.1 Nombre de pays qui mènent périodiquement des études de surveillance de l'efficacité et de la résistance aux antipaludiques Référence : 6 en 2015 Cible : 11 en 2020	Des études sur l'efficacité thérapeutique et/ou la surveillance avec des marqueurs moléculaires ont été faites dans 8 pays pour surveiller l'efficacité des médicaments et la résistance aux médicaments, selon les lignes directrices de l'OPS/OMS (15).
2.6 Disposer d'un programme de recherche régionale qui puisse produire des données probantes applicables à la santé publique concernant des mécanismes efficaces pour endiguer la résistance aux antimicrobiens	2.6.1 Élaboration d'un programme de recherche régionale sur les interventions de santé publique visant à endiguer la résistance aux antimicrobiens Référence : 0 en 2015 Cible : 1 en 2020	D'ici le premier semestre de 2019, une consultation des États Membres et d'autres acteurs concernés sera menée pour élaborer le programme de recherche sur les interventions de santé publique visant à endiguer la résistance aux antimicrobiens.

Axe stratégique d'intervention 3 : réduire l'incidence des infections à l'aide de mesures efficaces d'assainissement, d'hygiène et de prévention des infections

Objectif	Indicateur, référence et cible	Situation
3.1 Établir des stratégies qui visent à renforcer les capacités nationales pour le confinement, le traitement, la prévention, la	3.1.1 Nombre de pays dotés de programmes de prévention et de contrôle des infections qui disposent de données nationales sur les infections liées aux soins de santé Référence : 9 en 2015 Cible : 18 en 2020	En 2017, 10 pays étaient dotés d'un programme de prévention et de contrôle des infections qui comprenait un volet de surveillance obligatoire des infections nosocomiales.

Objectif	Indicateur, référence et cible	Situation
surveillance, l'évaluation et la communication des risques de maladies causées par des organismes multirésistants	3.1.2 Nombre de pays qui mènent une évaluation des capacités de prévention et de contrôle des infections Référence : 13 en 2015 Cible : 18 en 2020	En 2017, 18 pays s'étaient servis d'un guide normalisé (17) pour évaluer leur capacité de prévention et de contrôle des infections. Parmi ces 18 pays, 13 étaient dotés d'un programme national de prévention et de contrôle des infections.
	3.1.3 Nombre de pays qui disposent d'une évaluation de leur infrastructure sanitaire concernant le contrôle des infections par transmission d'aérosols Référence : 0 en 2015 Cible : 10 en 2020	En 2017, 18 pays avaient procédé à l'évaluation de leur infrastructure sanitaire concernant le contrôle des infections par transmission d'aérosols (17).

Axe stratégique d'intervention 4 : optimiser l'usage de médicaments antimicrobiens dans la santé humaine et animale

Objectif	Indicateur, référence et cible	Situation
4.1 Établissement de stratégies à l'échelle nationale pour l'atténuation de la résistance antimicrobienne et de suivi de l'usage rationnel des antibiotiques, y compris le renforcement du rôle des comités d'usage d'antibiotiques	4.1.1 Nombre de pays qui disposent d'une stratégie écrite pour endiguer la résistance aux antimicrobiens (année de la dernière mise à jour) assortie d'un plan d'évaluation des résultats Référence : 3 en 2015 Cible : 14 en 2020	En 2017, d'après la surveillance mondiale des progrès réalisés par les pays en matière d'auto-évaluation de la RAM (<i>Global Monitoring of Country Progress on AMR self-assessment</i>) (6-7), 14 pays disposaient d'un plan d'action national et 16 autres pays étaient en train d'élaborer de tels plans.

Objectif	Indicateur, référence et cible	Situation
	<p>4.1.2 Nombre de pays qui ont créé et financé un groupe intersectoriel national spécial pour la promotion de l'usage adéquat des antimicrobiens et la prévention de la propagation des infections</p> <p>Référence : 5 en 2015 Cible : 15 en 2020</p>	<p>En 2017, 8 pays avaient créé un groupe intersectoriel national spécial pour la promotion de l'usage adéquat des antimicrobiens et la prévention de la propagation des infections.</p>
	<p>4.1.3 Nombre de pays qui ont produit, par l'entremise d'un groupe intersectoriel national spécial financé, des rapports et des recommandations pour la promotion de l'usage adéquat des antimicrobiens et la prévention de la propagation des infections</p> <p>Référence : 5 en 2015 Cible : 15 en 2020</p>	<p>Les mêmes 8 pays que pour l'indicateur précédent (4.1.2) ont produit des rapports et des recommandations pour la promotion de l'usage rationnel des antimicrobiens et la prévention de la propagation des infections.</p>
	<p>4.1.4 Nombre de pays dans lesquels des antibiotiques sont vendus sans ordonnance, même si la pratique est en violation des règlements</p> <p>Référence : 15 en 2015 Cible : 11 en 2020</p>	<p>En 2017, 5 pays étaient dotés de règlements permettant d'assurer que les antibiotiques ne soient vendus et obtenus que sur ordonnance.</p> <p>Pour compléter cet indicateur, le Bureau recueille aussi des informations sur le nombre de pays dotés de règlements permettant d'assurer que les antibiotiques ne soient vendus et obtenus que sur ordonnance. En 2017, 5 étaient dotés de règlements permettant d'assurer que les antibiotiques ne soient vendus et obtenus que sur ordonnance, tandis qu'en 2015, 3 pays étaient dotés de tels règlements, et à la fin de la mise en œuvre de ce plan, 10 pays devraient en être dotés.</p>

<i>Axe stratégique d'intervention 5 : préparer des arguments économiques à l'appui d'investissements durables qui tiennent compte des besoins de tous les pays et accroissent les investissements dans de nouveaux médicaments, moyens de diagnostic, vaccins et autres interventions.</i>		
Objectif	Indicateur, référence et cible	Situation
5.1 Production et systématisation de preuves pour documenter l'impact économique de la résistance aux antimicrobiens	5.1.1 Nombre de pays qui produisent des études quantifiant l'impact économique de la résistance aux antimicrobiens Référence : 11 en 2015 Cible : 20 en 2020	Une recherche documentaire a révélé que 13 pays produisent des études quantifiant l'impact économique de la résistance aux antimicrobiens.
5.2 Encourager la coopération intersectorielle pour augmenter l'efficacité dans le développement, l'introduction, la réglementation et l'usage de nouveaux antimicrobiens, de tests de diagnostic et de vaccins	5.2.1 Nombre de pays qui font des progrès dans l'élaboration d'accords ou de nouvelles mesures réglementaires pour l'évaluation de nouveaux vaccins, tests de diagnostic et antimicrobiens, et qui sont inclus dans leurs programmes de santé Référence : 6 en 2015 Cible : 11 en 2020	En 2017, 8 pays travaillaient à l'élaboration d'accords ou de nouvelles mesures réglementaires pour l'évaluation de nouveaux vaccins, tests de diagnostic et antimicrobiens, et ont inclus ces mesures dans leurs programmes de santé.
5.3 Élaborer un mécanisme pour l'échange d'information et d'experts entre les secteurs gouvernemental, privé, universitaire et industriel	5.3.1 Mécanisme disponible pour l'échange d'information et d'expériences entre différents secteurs Référence : 0 en 2015 Cible : 1 en 2020	D'ici le premier semestre de 2019, une consultation d'experts sur la RAM sera organisée pour obtenir l'avis d'experts sur les meilleurs mécanismes d'échange d'information et d'experts entre les secteurs gouvernemental, privé, universitaire et industriel.

Mesures à prendre pour améliorer la situation

5. Afin d'atteindre les cibles fixées pour 2020, il sera important que l'OPS organise des ateliers multipays sur des sujets concernant la RAM, en mettant l'accent sur une approche multisectorielle dans l'optique « *One Health* », tout en fournissant aussi aux pays des consultations adaptées afin d'assurer la réalisation et la mise en œuvre durable des plans d'action nationaux. Il faudra disposer d'une mise en œuvre détaillée, de plans budgétaires et de groupes de travail spécifiques au niveau des pays pour assurer la mise en œuvre des objectifs stratégiques de la surveillance, de la prévention et du contrôle des infections, et l'usage approprié des antibiotiques dans tous les secteurs. Il est essentiel que

les pays disposent de ressources financières et humaines, et pour ce faire, il faudra que les ministères des Finances s'impliquent activement.

6. De nombreux pays effectuent une surveillance de la RAM depuis des décennies, mais il est maintenant nécessaire d'élargir cette surveillance pour inclure l'usage des antimicrobiens et l'intégrer au secteur agricole (18, 19). En même temps, il est important de travailler à de nouvelles améliorations des systèmes de surveillance existants en phase avec le Système mondial de surveillance de la résistance aux antimicrobiens (GLASS), en mettant tout particulièrement l'accent sur les domaines dans lesquels la surveillance n'en est qu'à ses balbutiements.

7. Les États Membres sont dotés de règlements et sont instamment priés de les appliquer, en particulier en ce qui concerne la distribution des antibiotiques uniquement sur ordonnance. On les presse également de mettre en œuvre des programmes de gestion des antimicrobiens dans les hôpitaux et au premier niveau de soins, et ainsi qu'à surveiller et évaluer les ventes nationales et l'usage rationnel des antimicrobiens destinés aux humains et aux animaux dans le cadre de leurs plans nationaux.

8. Les États Membres doivent prêter attention à l'urgence de mettre en œuvre des stratégies d'intervention visant à améliorer la prévention et le contrôle des infections nosocomiales, qui sont également essentielles pour limiter le développement et la propagation de bactéries multirésistantes aux médicaments.

9. Avec le soutien de l'OPS, les États Membres doivent faire des investissements permettant d'assurer l'accès universel à de nouvelles méthodes de diagnostic servant à éprouver la sensibilité aux médicaments, notamment des techniques moléculaires. Pour ce qui est de la tuberculose, les États Membres doivent travailler pour tester et améliorer la surveillance systématique des cas résistants aux médicaments. En ce qui concerne le VIH/sida, les États Membres doivent s'attaquer d'urgence à l'émergence de la résistance aux médicaments antirétroviraux et aligner la composante du VIH des plans d'action nationaux sur la RAM avec le Plan d'action mondial de l'OMS contre la résistance du VIH aux médicaments (21). Quant au paludisme, la chute des cas a compliqué la tenue d'études sur l'efficacité thérapeutique, lesquelles sont la méthode de référence pour évaluer l'efficacité des médicaments antipaludiques. Dans ce contexte, on exhorte les États Membres de continuer à surveiller l'efficacité et la résistance aux antipaludiques à l'aide de marqueurs moléculaires et d'études sur l'efficacité thérapeutique dans la mesure du possible (15).

Mesures à prendre par le Conseil Directeur

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

Références

1. Organisation panaméricaine de la Santé. Plan d'action sur la résistance aux antimicrobiens 2015-2020 [Internet]. 54^e Conseil directeur de l'OPS, 67^e Session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 28 septembre au 2 octobre 2015 ; Washington, DC. Washington, DC : 2015 (document CD54/12, Rev. 1 et résolution CD54.R15) [consulté le 2 février 2018]. Disponible sur :
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/CD54-12-f.pdf>
<https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2015/CD54-R15-f.pdf>
2. Organisation mondiale de la Santé. Plan d'action mondial pour combattre la résistance aux antimicrobiens [Internet] ; Genève. Genève : OMS ; 2015 [consulté le 2 février 2018]. Disponible sur :
<http://www.who.int/antimicrobial-resistance/publications/global-action-plan/fr/>
3. Review on Antimicrobial Resistance. Tackling drug-resistant infections globally: final report and recommendations [Internet]. London ; 2016 [consulté le 2 février 2018]. Disponible en anglais sur :
https://amr-review.org/sites/default/files/160525_Final%20paper_with%20cover.pdf
4. Groupe de la Banque mondiale. Final Report: Drug-Resistant Infections – A threat to our economic future [Internet]. Washington, DC: 2017 [consulté le 2 février 2018]. Disponible en anglais sur :
<http://documents.worldbank.org/curated/en/323311493396993758/pdf/114679-REVISED-v2-Drug-Resistant-Infections-Final-Report.pdf>
5. Organisation des Nations Unies. Déclaration politique issue de la réunion de haut niveau de l'Assemblée générale sur la résistance aux agents antimicrobiens [Internet]. 71^e Session de l'Assemblée générale des Nations Unies ; 19 octobre 2016 ; New York. New York : 2016 (résolution A/RES/71/3) [consulté le 2 février 2018]. Disponible sur :
http://www.un.org/french/documents/view_doc.asp?symbol=A%2FRES%2F71%2F3&Submit=Recherche&Lang=F
6. Organisation mondiale de la Santé, Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture, Organisation mondiale de la santé animale. Global Database for Antimicrobial Resistance Country Self-Assessment (Version 1) [Internet]; Genève. Genève : OMS ; 2017 Version 1.1. 2018 [consulté le 2 février 2018]. Disponible en anglais sur :
https://extranet.who.int/sree/Reports?op=vs&path=%2FWHO_HQ_Reports/G45/P ROD/EXT/amrcsat_Menu

7. Organisation mondiale de la Santé. Global Database for Antimicrobial Resistance: Country Self-Assessment [Internet] ; Genève. Genève : OMS ; 2017 [consulté le 2 février 2018]. Disponible en anglais sur : https://extranet.who.int/sree/Reports?op=vs&path=%2FWHO_HQ_Reports/G45/P ROD/EXT/amrcsat_Menu
8. Schmunis G, Salvatierra-Gonzalez R. Birth of a public surveillance system: PAHO combats the spread of antimicrobial resistance in Latin America. APUA Newsletter. 2006 ; 24(1) [consulté le 2 février 2018]. Disponible en anglais sur : http://emerald.tufts.edu/med/apua/news/APUA_v24n1.pdf
9. Organisation mondiale de la Santé. Antimicrobial Resistance: Global Report on Surveillance, 2014 [Internet] ; Genève. Genève : OMS ; 2014 [consulté le 2 février 2018]. Disponible en anglais sur : http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/112642/1/9789241564748_eng.pdf?ua=1
10. Organisation mondiale de la Santé. Global Antimicrobial Resistance Surveillance System (GLASS) report: Early implementation, 2016-2017; Genève. Genève : OMS ; 2014 [consulté le 2 février 2018]. Disponible en anglais sur : <http://www.who.int/glass/resources/publications/early-implementation-report/en/>
11. Organisation mondiale de la santé animale (OIE). OIE Annual Report on Antimicrobial Agents Intended for Use in Animals: Better understanding of the global situation. Second report [Internet] ; Paris. Paris : OIE ; 2017 [consulté le 9 février 2018]. Disponible en anglais sur : http://www.oie.int/fileadmin/Home/eng/Our_scientific_expertise/docs/pdf/AMR/Annual_Report_AMR_2.pdf
12. Organisation mondiale de la Santé. Document analytique : Surveillance de la résistance du VIH aux antirétroviraux chez les adultes qui commencent un traitement antirétroviral (résistance du VIH aux ARV prétraitement) [Internet] ; Genève. Genève : OMS ; 2014 [consulté le 9 février 2018]. Disponible sur : http://www.who.int/hiv/pub/drugresistance/pretreatment_drugresistance/fr/
13. Organisation mondiale de la Santé. Document analytique : Surveillance de la résistance du VIH aux antirétroviraux chez les adultes sous traitement antirétroviral (résistance du VIH aux antirétroviraux acquise) [Internet] ; Genève. Genève : OMS ; 2014 [consulté le 9 février 2018]. Disponible sur : http://www.who.int/hiv/pub/drugresistance/acquired_drugresistance/fr/
14. Organisation mondiale de la Santé. Rapport sur la lutte contre la tuberculose dans le monde, 2017 [Internet] ; Genève. Genève : OMS ; 2017 [consulté le 2 février 2018]. Disponible sur : http://www.who.int/tb/publications/global_report/fr/

15. Organisation mondiale de la Santé. Rapport sur le paludisme dans le monde 2017 [Internet] ; Genève. Genève : OMS ; 2017 [consulté le 9 février 2018]. Disponible sur : <http://www.who.int/malaria/publications/world-malaria-report-2017/report/fr/>
16. Organisation mondiale de la Santé. Guidelines and core components of infection prevention and control programmes at the national and acute health care facility level [Internet] ; Genève. Genève : OMS ; 2016 [consulté le 9 février 2018]. Disponible en anglais sur : <http://www.who.int/gpsc/core-components.pdf>
17. Organisation panaméricaine de la Santé. Rapid evaluation guide for hospital programs for prevention and control of nosocomial infections [Internet] ; Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2011 [consulté le 9 février 2018]. Disponible en anglais sur : http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&Itemid=270&gid=22319&lang=en
18. Organisation mondiale de la Santé. Integrated surveillance of antimicrobial resistance in foodborne bacteria: Application of a One Health approach [Internet]; Genève. Genève : OMS ; 2017 [consulté le 9 février 2018]. Disponible en anglais sur : http://www.who.int/foodsafety/publications/agisar_guidance2017/en/
19. Organisation mondiale de la Santé. Lignes directrices pour l'utilisation d'antibiotiques chez les animaux de rente destinés à l'alimentation humaine des antimicrobiens importants pour la médecine humaine, 2017 [Internet] ; Genève. Genève : OMS ; 2017 [consulté le 9 février 2018]. Disponible sur : http://www.who.int/foodsafety/publications/cia_guidelines/fr/
20. Organisation mondiale de la Santé. HIV drug resistance report, 2017 [Internet] ; Genève. Genève : OMS ; 2017 [consulté le 9 février 2018]. Disponible en anglais sur : <http://www.who.int/hiv/pub/drugresistance/hivdr-report-2017/en/>
21. Organisation mondiale de la Santé. Global Action Plan on HIV Drug Resistance, 2017-2021 [Internet]; Genève. Genève : OMS ; 2017 [consulté le 9 février 2018]. Disponible en anglais sur : <http://www.who.int/hiv/pub/drugresistance/hivdr-action-plan-2017-2021/en/>

- - -