

53^e CONSEIL DIRECTEUR

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

Washington, D.C., ÉUA, du 29 septembre au 3 octobre 2014

Point 8.4 de l'ordre du jour provisoire

CD53/INF/4, Rév.1
12 septembre 2014
Original : anglais

RAPPORT SUR LA RÉUNION DE HAUT NIVEAU DE L'ASSEMBLÉE GÉNÉRALE DES NATIONS UNIES SUR LES PROGRÈS ACCOMPLIS DANS LA PRÉVENTION ET LA MAÎTRISE DES MALADIES NON TRANSMISSIBLES

Contexte

1. En 2011, l'Assemblée générale des Nations Unies a tenu une réunion de haut niveau sur les progrès accomplis dans la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles (MNT). Cette réunion historique était le résultat, en partie, du leadership de la CARICOM ainsi que de la reconnaissance mondiale du fardeau que les MNT représentent pour les systèmes économiques, sanitaires et sociaux. La réunion a été tenue les 19 et 20 septembre 2011 et a été axée sur les défis en matière de développement ainsi que l'impact social et économique des quatre principales MNT (maladie cardiovasculaire, cancer, diabète et maladie respiratoire chronique) et leurs facteurs de risque : le tabagisme, l'usage nocif de l'alcool, le régime alimentaire malsain et le manque d'exercice physique, en particulier dans les pays en développement (1). Le principal résultat de cette réunion de haut niveau des Nations Unies sur les maladies non transmissibles a été l'adoption de la résolution A/RES/66/2 : *Déclaration politique de la Réunion de haut niveau de l'Assemblée générale sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles* (2). La Déclaration a présenté un programme ciblé pour le renforcement de la coopération internationale à l'appui des efforts nationaux multisectoriel pour prévenir et maîtriser les MNT (3).

2. Donnant suite aux engagements de la Déclaration politique, l'Organisation mondiale de la Santé a élaboré le *Plan d'action mondial de l'OMS pour la lutte contre les maladies non transmissibles 2013-2020* (adopté dans la résolution WHA66.10, 2013) (4), un *Projet de cadre global mondial de suivi et cibles pour la lutte contre les maladies non transmissibles* (document A66/8, 2013) (5), un rapport sur les progrès accomplis dans l'élaboration du mandat pour un mécanisme mondial de coordination pour la prévention et la lutte contre les maladies non transmissibles et le mandat de l'Équipe

spéciale interorganisations pour la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles, ainsi qu'un ensemble limité d'indicateurs relatifs au *Plan d'action mondial de l'OMS pour la lutte contre les maladies non transmissibles 2013-2020* (document A67/14 et additifs, 2014) (6) soumis à l'examen des États Membres. De même, le Conseil économique et social des Nations Unies a adopté la résolution E/RES/2013/12 (2013) sur la création de l'Équipe spéciale interorganisations pour la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles (7).

3. Au niveau régional, les États Membres ont adopté la résolution CSP28.R13 (2012) sur la Stratégie pour la prévention et le contrôle des maladies non transmissibles (8) et la résolution CD52.R9 sur le Plan d'action pour la prévention et la lutte contre les maladies non transmissibles 2013-2019 (9). La Stratégie régionale et Plan d'action sur les maladies non transmissibles sont alignés sur le Plan d'action mondial et sont adaptés aux besoins régionaux spécifiques pour l'avancement du programme MNT. La Déclaration politique demandait également une évaluation et un réexamen complets des progrès accomplis en matière de prévention et de maîtrise des maladies non transmissibles en 2014 (paragraphe 65). L'examen en question, officiellement intitulé la Réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies sur les progrès accomplis dans la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles (Examen MNT 2014 de l'AGNU), a été réalisé à New York les 10 et 11 juillet 2014. Suite à l'examen, l'Assemblée générale a adopté le document final (10). Ce rapport d'information au Conseil directeur de l'OPS résume les principaux résultats du document final, ainsi que des considérations régionales discutées dans le cadre d'événements régionaux qui ont eu lieu en préparation pour la Réunion de haut niveau.

Introduction

4. L'Examen MNT 2014 de l'AGNU visait à faire le point sur les progrès réalisés dans la mise en œuvre des engagements énoncés dans la Déclaration politique et dans l'identification et le traitement des lacunes au niveau de leur exécution (11). Antérieurement, en 2013, le Président de l'Assemblée générale des Nations Unies avait nommé des facilitateurs de Belgique et de la Jamaïque pour diriger des consultations avec les États Membres sur les arrangements relatifs à l'Examen MNT 2014 de l'AGNU (en anglais, UNGA NCD Review 2014).

5. En préparation pour l'Examen MNT 2014 de l'AGNU, le Bureau sanitaire panaméricain (BSP) a organisé une série d'événements pour engager le dialogue avec des représentants des gouvernements et de la société civile sur les progrès accomplis en matière de MNT et contribuer à une discussion bien informée et approfondie dans notre Région au cours de l'Examen MNT 2014 de l'AGNU. Ces événements incluaient :

- a) Un séminaire en ligne pour présenter les résultats de l'Enquête 2013 sur la capacité des pays en matière de MNT (11 avril 2014) aux autorités sanitaires. Environ 40 participants venant de 17 pays et l'ensemble du personnel du Département des maladies non transmissibles et de la santé mentale (NMH) se sont joints au webinaire.

- b) Quatre consultations virtuelles avec les États Membres, organisées par sous-région, pour discuter de leurs progrès relativement aux plans et programmes MNT et obtenir une rétroaction sur l'avant-projet du document final (28-30 mai 2014). Vingt-cinq délégations de pays ont participé.
- c) Un questionnaire de l'Examen MNT 2014 de l'AGNU, administré en ligne, pour saisir d'autres détails sur les progrès accomplis dans la Région relativement aux plans MNT. Vingt-six États Membres ont participé et ont répondu au questionnaire.
- d) Une consultation locale de la société civile à Washington, D.C., avec la participation de plus de 50 intervenants du milieu universitaire, d'ONG et de départements locaux de la santé (13 juin 2014).
- e) Une sensibilisation interne et l'élaboration des étapes suivantes au cours de réunions infrarégionales des gestionnaires de l'OPS tenues en mars et juin 2014.
- f) Des réunions nationales menées par les représentants et les conseillers dans les pays de l'OPS/OMS pour les consultations régionales et l'Examen MNT 2014 de l'AGNU.
- g) Des réunions d'information pour les ambassadeurs de l'OEA pour les sensibiliser à l'importance de soulever la question des MNT dans le programme politique, y compris son lien avec le Programme de développement pour l'après-2015.

6. Les résultats des consultations et de l'enquête en ligne ont été résumés dans un rapport qui a été partagé avec l'OMS pour contribuer à la préparation de l'avant-projet de document final. Le rapport a également été distribué aux États Membres pour servir de contribution aux activités préparatoires de l'Examen MNT 2014 de l'AGNU (12).

7. L'Examen MNT 2014 de l'AGNU a été suivi par environ 62 États Membres, y compris 12 ministres de la santé et 6 vice-ministres de la santé. Il a consisté en quatre séances plénières et deux tables rondes lors desquelles les délégués ont discuté des progrès réalisés dans la mise en œuvre des engagements émanés de la Déclaration politique sur les MNT, ont identifié et traité les lacunes existantes et ont réaffirmé leur engagement politique à l'égard des MNT. Les séances plénières étaient présidées par le Président de la 68^e Assemblée générale, l'Ambassadeur John W. Ashe (Antigua-et-Barbuda). Les tables rondes incluaient des interventions de représentants du gouvernement, de la société civile et du secteur privé. Ils ont mis l'accent sur l'échange d'expériences en matière de renforcement des capacités nationales et régionales, y compris les systèmes de santé, et de réponses pangouvernementales multisectorielles efficaces, ainsi que de renforcement des partenariats et de la coopération à l'échelle nationale, régionale et internationale. L'Examen MNT 2014 de l'AGNU a mis en évidence les grands progrès accomplis au cours des trois dernières années au niveau mondial. Cependant, un nombre important de pays en développement ont noté qu'ils luttent pour passer de l'engagement à l'action, en attribuant la situation non pas à un manque de volonté politique mais plutôt à un manque de ressources techniques et financières.

8. L'OPS a dirigé un événement parallèle pour mettre en évidence une réponse multisectorielle aux MNT. L'événement, qui était coparrainé par l'Argentine, la Barbade, le Brésil et le Canada, a mis l'accent sur une réduction de la teneur en sel par rapport aux partenariats des secteurs public et privé. L'événement a été suivi par des représentants du gouvernement, de la société civile et du secteur privé. Le Dr Margaret Chan, Directrice générale de l'OMS, et le Dr Carissa Etienne, Directrice de l'OPS, ont dirigé des tables rondes et ont fait des commentaires sur l'importance, au niveau de la santé publique, d'une réduction de la teneur en sel comme une stratégie clé pour la prévention des maladies cardiovasculaires. Des représentants de gouvernements ont examiné leurs expériences concernant les partenariats multisectoriels pour sensibiliser l'opinion publique à la consommation de sel et concernant l'introduction de changements de politiques en matière de santé publique en vue de réduire la teneur en sodium des aliments, notamment la reformulation de la production de pain. Le Dr Chan a noté que tous ces gouvernements ont un relation fructueuse et productive avec le secteur privé en ce qui a trait au but commun de réduction de la teneur en sel, en dépit du fait que l'Assemblée mondiale de la Santé n'a pas encore approuvé une politique de l'OMS pour la collaboration avec des acteurs non étatiques.

Analyse

9. Le document final a réaffirmé les engagements politiques à court et à long terme des États Membres et du système des Nations Unies. Le document, qui a été discuté dans des réunions de prénégociation, a pour objectif prioritaire de susciter des engagements des États Membres qui seront mis en œuvre avant la réalisation du prochain Examen MNT de l'AGNU en 2018.

10. Le document est divisé en six sections (10) :

- a) **Intensification des efforts.** Cette section réaffirme l'engagement à l'égard de la Déclaration politique de 2011 et réitère les fardeaux des principales MNT et de l'obésité et leur lien avec les quatre facteurs de risque communs, leur impact sur le développement et l'importance croissante pour la santé publique des conditions de santé mentale qui contribuent au fardeau des MNT.
- b) **Progrès accomplis depuis 2011.** Les progrès réalisés par l'OMS dans l'exécution de ses engagements mondiaux sont résumés. Ces engagements mondiaux sont : l'élaboration d'un Cadre mondial de suivi des MNT avec un ensemble de neuf cibles volontaires et 25 indicateurs, l'adoption du Plan d'action mondial pour la lutte contre les maladies non transmissibles 2013-2020, l'adoption du mandat du Mécanisme mondial de coordination pour la lutte contre les maladies non transmissibles et l'appui à l'établissement et à l'élaboration du mandat de l'Équipe spéciale interorganisations des Nations Unies pour la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles. Cette section reconnaît les progrès inégaux qui ont été réalisés au niveau national où, en dépit de la volonté politique, des pays luttent encore pour élaborer des plans multisectoriels avec des budgets prioritaires, transformer des engagements en actions et renforcer les capacités,

- entre autres efforts. Elle reconnaît également que des interventions peu coûteuses en matière de réduction des risques pour la santé au travail et la salubrité de l'environnement peuvent aider à réduire le fardeau des MNT.
- c) **Engagements et actions.** Cette section réaffirme les engagements de la réunion de haut niveau des Nations Unies de faire avancer des interventions multisectorielles rentables pour l'ensemble de la population et elle met en évidence la série de mandats de l'OMS qui ont été adoptés à l'appui des engagements. Elle demande également l'efficacité de la législation et de la protection de la santé et elle identifie la couverture sanitaire universelle comme un moyen d'aller de l'avant de façon équitable et efficace. Finalement, elle identifie les gouvernements comme les principaux moteurs de la réponse aux défis des MNT mais elle indique que d'autres secteurs, les ONG et le secteur privé en particulier, partagent une responsabilité dans cette tâche.
- d) **Engagements nationaux.** Cette section est une des plus importantes composantes du document final, et c'est le complément principal à la Déclaration politique car elle établit les objectifs à court terme sur lesquels les États Membres se sont mis d'accord et à l'égard desquels ils se sont engagés pour avancer au niveau national au cours des trois prochaines années. Ces objectifs incluent, entre autres, l'établissement de cibles nationales et le suivi d'indicateurs de progrès, tout en tenant compte des cibles et indicateurs de l'OMS et en élaborant ou renforçant des politiques et plans nationaux d'ici 2015. Les pays sont également invités à adopter une approche de santé dans toutes les politiques et de la société dans son ensemble avec une perspective d'équité et de déterminants sociaux. Les États Membres ont convenu de mettre en œuvre des interventions et des options pour des environnements qui promeuvent la santé et de renforcer leurs systèmes de santé avec une approche centrée sur les personnes, qui serait applicable tout au long du cours de vie d'ici 2016. D'autres éléments incluent la création de synergies avec d'autres programmes et le renforcement des capacités pour assurer le suivi des progrès accomplis en vue de la réalisation des cibles volontaires, en utilisant le Cadre mondial de suivi à titre d'orientation. Les États Membres ont également été priés d'appuyer et de renforcer la collaboration sud-sud et nord-sud.
- e) **Engagements internationaux.** Les principales recommandations dans cette section demandent l'inclusion des MNT dans l'élaboration du Programme de l'après-2015, la création d'un mécanisme pour enregistrer et publier les contributions du secteur privé et l'établissement d'un code de but dans le Système de comptes de la santé de l'OCDE, car il est difficile de faire le suivi de l'aide officielle au développement avec le codage actuel.
- f) **Suivi.** Cette section établit le besoin d'établir et de présenter des rapports d'ici la fin de 2017 et d'un examen approfondi en 2018.
11. La réunion s'est terminée avec l'adoption du document final. Les États Membres se sont engagés à traiter la problématique des maladies non transmissibles comme une question prioritaire dans les plans nationaux de développement. Ils ont également

convenu de tenir compte du fait que, d'ici 2015, ils fixeront des cibles nationales pour 2025 et que, d'ici 2016, ils réduiront les facteurs de risques et les déterminants sociaux sous-jacents pour ces maladies. Les États Membres se sont aussi accordés pour renforcer et orienter les systèmes de santé afin de traiter des questions de prévention et de lutte par le biais de soins de santé primaires centrés sur la personne et de la couverture sanitaire universelle, entre autres accords, d'ici 2016.

Implications régionales

12. Le document final correspond aux recommandations générales émanées des consultations régionales en préparation pour l'Examen MNT 2014 de l'AGNU. Il fournit un appui additionnel à la Stratégie et Plan d'action de l'OPS sur les maladies non transmissibles 2013-2019, catégorie 2 du Plan stratégique de l'OPS 2014-2019 (13) et mandats connexes adoptés par les États Membres de l'OPS.

13. La série de consultations et le sondage en ligne que l'OPS a organisés pour préparer les États Membres pour cet événement étaient pleinement alignés sur les sujets principaux de la réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies. Cette préparation a facilité une très forte participation à cette réunion, lors de laquelle les États Membres ont présenté leurs perspectives nationales dans le cadre de séances plénières et de tables rondes. Un des principaux éléments qui a été mentionné de façon constante au cours des consultations et de l'étude d'ensemble des MNT par l'Assemblée générale des Nations Unies était la prise en compte de l'équité et des déterminants sociaux de la santé dans l'élaboration des politiques, de plans et d'interventions en matière de MNT, des éléments qui sont bien représentés dans ce document. D'autres questions qui ont été discutées au cours des débats régionaux et mondiaux ont été l'appui du travail multisectoriel par des rôles bien définis qui facilitent le travail entre les différents secteurs, y compris les secteurs public et privé, la société civile et les ONG, tout en protégeant l'intérêt de la santé publique et en minimisant les conflits d'intérêts réels ou perçus. À cet égard, le Forum panaméricain d'action sur les MNT de l'OPS fournira un mécanisme pour l'avancement de l'action multisectorielle dans la Région. D'autres questions discutées incluaient le renforcement des cadres réglementaires et leur mise en œuvre afin de faire face aux facteurs de risque des MNT, y compris le marketing auprès des enfants, l'usage du tabac, la consommation nocive d'alcool et de produits alimentaires transformés à teneur élevée en sucre, sel et graisse, ainsi que le renforcement de la capacité de mesurer le rendement national et le fardeau de la maladie afin d'améliorer le suivi, l'évaluation et la surveillance.

14. Le besoin d'utiliser la couverture sanitaire universelle pour un accès accru et une qualité de soins améliorée a été discuté dans le cadre de tables rondes et est expressément mentionné dans le document final également. L'adoption du paragraphe 23 du document final sert d'incitatif pour mettre en œuvre, au sein des systèmes nationaux de santé, des actions destinées à accroître la couverture et la qualité des soins pour les personnes atteintes de maladies non transmissibles tout au long du cycle de vie. Avec l'adoption du document final et de ses paragraphes 30 à 32, les États Membres se sont engagés à

l'égard d'une série d'objectifs à court terme qui seront mis en œuvre principalement entre 2014 et 2017. Bien que les États Membres n'aient pas explicitement discuté de l'échéancier au cours des consultations régionales, ils se sont mis d'accord sur le fait que les mesures proposées sont relativement urgentes et qu'elles doivent être promues dans la lutte contre les MNT. Le BSP réitère son engagement d'appuyer les États Membres pour s'acquitter de ces engagements à court terme, tel que défini par les cibles et indicateurs du Plan d'action régional pour les MNT, et il reconnaît également la nécessité d'un engagement et d'actions au niveau national de la part du gouvernement et d'autres secteurs intéressés pour réaliser ces objectifs à court terme.

15. Finalement, les États Membres ont reconnu le besoin de renforcer l'inclusion des MNT dans leurs programmes de développement, y compris les Plans-cadres des Nations Unies pour l'aide au développement (PNUAD), là où ils sont disponibles. Une analyse préliminaire montre que seulement cinq des PNUAD dans la Région incluent actuellement les MNT.

Mesures à prendre par le Conseil directeur

16. Le Conseil directeur est prié de prendre note du présent rapport et de faire toute observation qu'il jugerait pertinente.

Références

1. Organisation panaméricaine de la Santé. Rapport sur la Réunion de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles [Internet]. 51^e Conseil directeur de l'OPS, 63^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 26 au 30 septembre 2011 ; Washington (DC), ÉUA. Washington (DC) : OPS ; 2011 (document CD51/INF/4) [consulté le 10 août 2014]. Disponible sur : http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=14619&Itemid
2. Nations Unies. Déclaration politique de la Réunion de haut niveau de l'Assemblée générale sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles [Internet]. Soixante-sixième session de l'Assemblée générale des Nations Unies, 3^e séance plénière ; 19 septembre 2011; New York, États-Unis. New York : ONU ; 2011 (résolution A/RES/66/2) [consulté le 10 août 2014]. Disponible sur : http://www.un.org/en/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/RES/66/2&Lang=F
3. Nations Unies. Réunion de haut niveau de l'Assemblée générale sur l'étude et l'évaluation d'ensemble des progrès accomplis dans la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles (Projet de résolution). New York : ONU ; 2014 [consulté le 10 août 2014]. Disponible sur : http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=A/68/L.53&Lang=F

4. Organisation mondiale de la Santé. Global action plan for the prevention and control of NCDs 2013-2020 [Internet]. Genève : OMS ; 2013 [consulté le 10 août 2014]. Disponible (en anglais) sur :
http://www.who.int/iris/bitstream/10665/94384/1/9789241506236_eng.pdf?ua=1
5. Organisation mondiale de la Santé. Projet de cadre global mondial de suivi et cibles pour la lutte contre les maladies non transmissibles. Réunion formelle des États Membres pour achever les travaux concernant le cadre global mondial de suivi, indicateurs compris, et un ensemble de cibles volontaires à l'échelle mondiale pour la lutte contre les maladies non transmissibles [Internet]. 66^e Assemblée mondiale de la Santé ; du 20 au 28 mai 2013 ; Genève, Suisse. Genève : OMS ; 2013 (document A66/80) [consulté le 10 août 2014]. Disponible sur:
http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA66/A66_8-fr.pdf
6. Organisation mondiale de la Santé. Lutte contre les maladies non transmissibles - Rapport du Secrétariat [Internet]. 67^e Assemblée mondiale de la Santé, du 19 au 24 mai 2014 ; Genève, Suisse. Genève : OMS ; 2014 (document A67/14) [consulté le 10 août 2014]. Disponible sur:
http://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA67/A67_14-fr.pdf
7. Conseil économique et social des Nations Unies. Équipe spéciale interorganisations pour la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles [Internet]. Session de fond du Conseil économique et social ; 41^e séance plénière ; 22 juillet 2013 ; New York, États-Unis. New York : ECOSOC ; 2013 (résolution E/RES/2013/12) [consulté le 10 août 2014]. Disponible sur :
http://www.un.org/ga/search/view_doc.asp?symbol=E/RES/2013/12&referer=/english/&Lang=F
8. Organisation panaméricaine de la Santé. Stratégie pour la prévention et le contrôle des maladies non transmissibles [Internet]. 28^e Conférence sanitaire panaméricaine de l'OPS, 64^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 17 au 21 septembre 2012 ; Washington (DC), États-Unis. Washington (DC) : OPS ; 2012 (document CSP28/9, rév. 1 et résolution [CSP28.R13](#)) [consulté le 27 avril 2014]. Disponible sur :
http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=18931&Itemid=270&lang=fr
9. Organisation panaméricaine de la Santé. Plan d'action pour la prévention et la lutte contre les maladies non transmissibles [Internet]. 52^e Conseil directeur de l'OPS, 65^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 30 septembre au 4 octobre 2013 ; Washington (DC), États-Unis. Washington (DC) : OPS ; 2013 (document [CD52/7, rév. 1](#) et résolution [CD52.R9](#)) [consulté le 10 août 2014]. Disponible sur :
http://www.paho.org/hq./index.php?option=com_docman&task=doc_view&gid=23331&Itemid=3482&lang=es

10. Assemblée générale de l'Organisation des Nations Unies. Document final de la réunion de haut niveau de l'Assemblée générale consacrée à un examen et à une évaluation approfondis des progrès accomplis dans la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles [Internet]. 68^e session de l'Assemblée générale des Nations Unies ; du 10 au 11 juillet 2014 ; New York, États-Unis. New York : ONU ; 2014 (document A/RES/68/300) [consulté le 3 septembre 2014]. Disponible sur : http://www.un.org/fr/documents/view_doc.asp?symbol=A/RES/68/300
11. Nations Unies, Département de l'information. Réunion de haut niveau de l'Assemblée générale sur la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles les 10 et 11 juillet 2014 [Internet]. Soixante-huitième session de l'Assemblée générale, 85^e séance plénière ; 13 mai 2014 ; New York, États-Unis. New York : ONU ; 2014 (document AG/11508) [consulté le 10 août 2014]. Disponible sur : <http://www.un.org/News/fr-press/docs//2014/AG11508.doc.htm>
12. Organisation panaméricaine de la Santé. United Nations General Assembly Review on Non Communicable Diseases 2014: Summary Report of the Region of the Americas [Internet]. Washington (DC) : OPS ; 2014 [consulté le 10 août 2014]. Disponible (en anglais) sur : <http://www.who.int/nmh/events/2014/amro-ncds.pdf>
13. Organisation panaméricaine de la Santé. Plan stratégique de l'Organisation panaméricaine de la Santé 2014-2019. 52^e Conseil directeur de l'OPS, 65^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 30 septembre au 4 octobre 2013 ; Washington (DC), États-Unis. Washington (DC) : OPS ; 2013 (document officiel 345) [consulté le 10 août 2014]. Disponible sur : [http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23123&Itemid=270&lang=fr.](http://www.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&task=doc_download&gid=23123&Itemid=270&lang=fr)

- - -