

DESTINATION : ÉLIMINATION

Pour Mettre Fin aux Maladies Transmissibles dans les Amériques

OPS



Organisation
Panaméricaine
de la Santé



Organisation
mondiale de la Santé
Amériques



L'histoire nous apprend que, grâce à une action commune, il est possible d'éliminer les maladies transmissibles. Après une initiative mondiale, la variole a été éradiquée de la planète en 1980 et, seulement 14 ans plus tard, la poliomyélite a été éliminée de la Région des Amériques.

Depuis lors, la rubéole, le syndrome de rubéole congénitale et le tétanos néonatal ont aussi été éliminés et des progrès remarquables ont été accomplis dans la lutte contre d'autres maladies et pathologies. À la fin 2019, 14 pays de la Région étaient exempts de paludisme, six avaient éliminé la transmission mère-enfant du VIH et un seul foyer¹ d'onchocercose persistait dans les Amériques.

Aucune de ces réalisations n'aurait vu le jour sans l'engagement des gouvernements, des institutions et des particuliers issus de secteurs, de communautés et de pays divers.

Si elle fait fond sur ces réalisations et en tire les enseignements, la Région des Amériques a le potentiel d'éliminer, de notre vivant, bien d'autres maladies transmissibles. L'initiative d'élimination de l'OPS montre la voie à suivre pour y arriver.

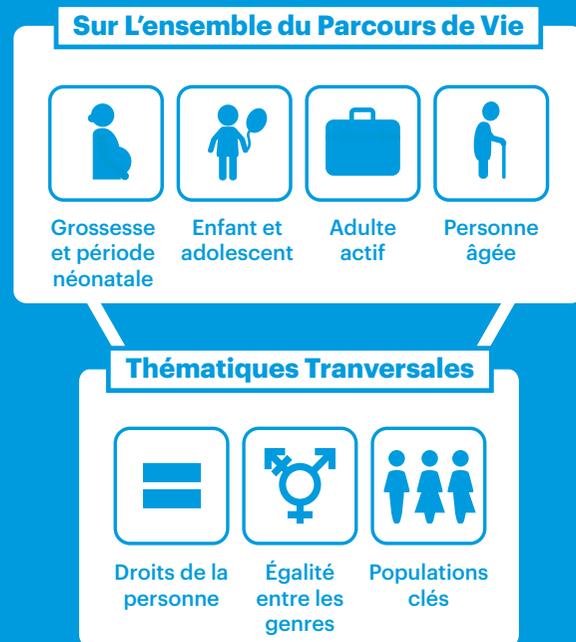
¹ Foyer: le site principal d'une infection ou autre maladie.

Un but à notre portée

L'initiative vise à éliminer plus de 30 maladies transmissibles et pathologies connexes dans les Amériques à l'horizon 2030 : c'est l'occasion pour les gouvernements, la société civile, le milieu universitaire, le secteur privé et les collectivités de relever le défi sur le plan stratégique aussi bien que politique.

Nous savons que ce but peut être atteint. Sur le plan des stratégies d'élimination, les Amériques sont considérées comme une pépinière de pratiques innovantes en matière de santé publique et comme un chef de file pour le monde entier. Cependant, le travail n'est pas terminé, et il ne le sera que grâce à une coopération aux niveaux local, national et régional.

Quatre axes d'intervention



L'initiative d'élimination propose un cadre intégré qui repose sur quatre axes d'intervention.



Renforcer l'intégration des systèmes de santé et la prestation des services

Consolider les programmes et approches communautaires actuels par une innovation continue afin de mieux intégrer et fédérer les services de soins de santé primaires. Pour cela, il faut créer et consolider les liens entre les réseaux de prestataires de soins de santé, les services communautaires, les programmes d'élimination des maladies et les initiatives de santé environnementale pour optimiser la prévention et le traitement tout en contrôlant les coûts.



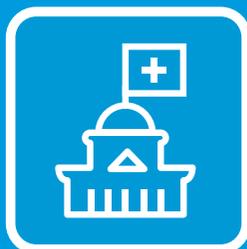
Consolider les systèmes stratégiques de surveillance et d'informations sanitaires

Accroître la capacité des systèmes d'information sanitaire aux niveaux national et infranational pour améliorer la collecte et l'analyse de données ainsi que le suivi des progrès accomplis vers l'élimination.



Agir sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé

Surveiller et aborder les principaux facteurs interdépendants qui agissent sur la santé, dont la pauvreté, l'égalité des genres, l'accès à l'eau propre et à une atmosphère non polluée, la gestion efficace des déchets, ainsi que d'autres déterminants. Cela comprend le renforcement des infrastructures communautaires pour empêcher la contamination de l'environnement et le soutien aux investissements financiers qui prennent en compte ces déterminants ainsi que les écarts socioéconomiques.



Renforcer la gouvernance, l'encadrement et le financement

Renforcer le leadership et la responsabilité en mobilisant la participation d'acteurs clés, dont les autorités locales, la société civile, les organisations professionnelles, les entreprises, les mécènes et le milieu universitaire. Cela comprend une exécution rationnelle des interventions parallèlement à un partage des coûts de prestation des services.



Intégration pour atteindre les cibles pour chaque maladie



Objectifs programmatiques pour chaque maladie



Le cap est mis sur 2030: La santé sera enrichie par la créativité et l'innovation



**Il est inutile de
réinventer la roue.**

Il est inutile de réinventer la roue. Les éléments essentiels sont pour la plupart déjà en place à travers les Amériques, à savoir, les campagnes de promotion de la santé, les programmes de vaccination universelle, les partenariats et une approche privilégiant le traitement universel afin de parvenir à l'élimination dans les Amériques.

L'initiative d'élimination a pour mission d'intégrer et de fédérer les ressources, technologies et stratégies en place à différents échelons de la société dans chaque pays et sous-région. Il n'est pas demandé à chaque pays de lutter contre toutes les maladies ciblées. Plutôt, les efforts déployés par chaque pays devront cibler les maladies transmissibles qui ont la plus forte incidence sur la santé de leurs populations locales.



Les personnes les plus exposées aux maladies transmissibles sont celles qui vivent en situation de vulnérabilité, par exemple les populations défavorisées, les peuples autochtones, les personnes d'ascendance africaine, les migrants et les personnes LBGTQ.

L'initiative d'élimination aura un impact favorable sur la santé et le bien-être social de ces communautés et de la société dans son ensemble. L'engagement envers l'initiative d'élimination est une promesse de construire des sociétés florissantes à travers les Amériques.

“

Ma vision est que la Région des Amériques devienne une société où les inégalités

auront disparu, où tous, en particulier les personnes les plus vulnérables et les plus défavorisées, pourront vivre en bonne santé et mener une vie constructive et productive.

Nous devons continuer à être vigilants et poursuivre l'action concertée pour préserver et maintenir les acquis obtenus de haute lutte contre les maladies transmissibles. 2030, c'est dans 10 ans à peine, et le monde nous regarde.

”

Dr. Carissa F. Etienne

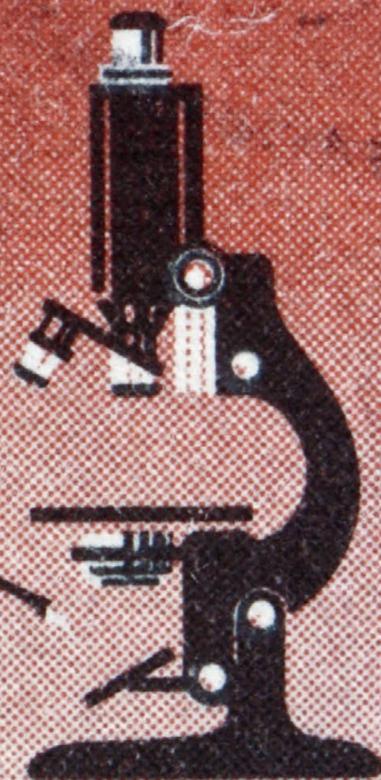
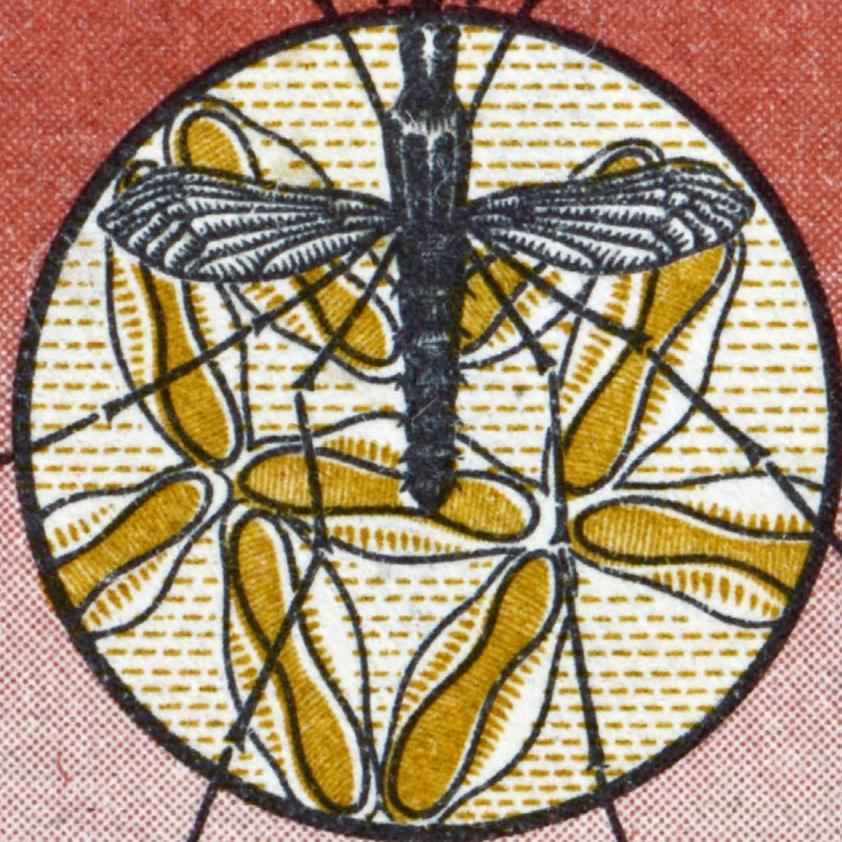
Directrice de l'Organisation panaméricaine de la Santé

REPUBLICA ^{DEL} PARAGUAY

ANOPHELES
DARLINGI
HUEVOS DE
MOSQUITO

CORREO

G. 1.50



W.H.O. DIA DE LA SALUD 7. ABRIL 1962

DE LA RUE DE COLOMBIA

MOSDÓSSY

La victoire du Paraguay contre le paludisme

En 2018, des dizaines d'années de travail assidu dans les Amériques ont été couronnées de succès lorsque le Paraguay a reçu la certification de l'OMS comme pays exempt de paludisme et ce, plus de quarante ans après la certification obtenue par Cuba en 1973. En 2011, le Paraguay a lancé un plan exhaustif pour renforcer les efforts de prévention, de détection, de diagnostic et de traitement du paludisme.

La leçon principale de cette initiative est qu'il est important de stopper la réintroduction de cette maladie à partir d'autres pays des Amériques où elle est endémique.

”

Les réussites comme celle du Paraguay montrent ce qu'il est possible d'accomplir.

Si le paludisme peut être éliminé dans un pays, il peut être éliminé dans tous les pays.

”

Dr. Tedros Adhanom Ghebreyesus
Directeur général de l'OMS



Les pays des Caraïbes montrent l'exemple: élimination de la transmission mère-enfant du VIH et de la syphilis

Dans les pays des Caraïbes, l'élimination de la transmission d'agents infectieux de la mère à l'enfant pendant la grossesse, l'accouchement et l'allaitement est une priorité absolue. Si elle ne reçoit pas de traitement, une mère séropositive a entre 15 % et 45 % de chances de transmettre l'infection à son enfant. Durant la grossesse, la syphilis non traitée peut avoir des conséquences graves sur l'enfant, dont la naissance prématurée, le faible poids à la naissance, voire le décès. Parmi les autres séquelles figurent les malformations du squelette et les manifestations inflammatoires touchant les yeux, les oreilles et les articulations.

Pour éviter ces résultats, les pays à travers les Caraïbes ont adopté des interventions à base factuelle afin de réduire au minimum le risque de transmission verticale de l'infection et sont en train d'investir dans la prestation de soins prénatals de qualité, accessibles à tous. C'est ainsi que le taux global de transmission du VIH dans les Caraïbes a chuté presque de moitié depuis 2010 et que, pour 2018 seulement, 1300 nouvelles infections ont été évitées chez les enfants. L'OMS a reconnu officiellement la double élimination du VIH et de la syphilis à Cuba en 2015 et, à Anguilla, à Antigua-et-Barbuda, aux Bermudes, aux îles Caïmans,

à Montserrat et à Saint-Kitts-et-Nevis en 2017. Cette réalisation est un exemple pour d'autres pays des Amériques et du monde entier.

"L'élimination de la transmission mère-enfant du VIH et de la syphilis est bien entendu le résultat d'un ferme engagement politique envers la santé publique et de l'établissement d'une priorité régionale concernant la santé de la mère, de l'enfant et de la famille", déclare le Dr Timothy Harris, Premier ministre de Saint-Kitts-et-Nevis et principal porte-parole en matière de santé pour la CARICOM. "C'est un succès que nous avons l'intention de répéter à l'avenir."

Un exploit historique de santé publique

Depuis sa fondation en 1902, l'OPS joue un rôle capital dans les grandes avancées réalisées aux plans continental et mondial en matière d'élimination des maladies. L'initiative d'élimination de l'OPS a pour mission de préserver ces acquis historiques et de faire fond sur la dynamique et les enseignements tirés de ceux-ci afin de franchir de nouveaux jalons.

Cet effort est ambitieux mais il a toutes les chances de réussir, à condition toutefois que les professionnels de la santé et les partenaires à travers la Région continuent de collaborer tout en forgeant de nouvelles relations au sein du secteur sanitaire et au-delà.

**Ensemble, nous
pouvons de nouveau
entrer dans l'histoire.**

Cibles pour l'élimination d'ici à 2030

 ÉLIMINATION	 ÉLIMINATION DES DÉTERMINANTS ENVIRONNEMENTAUX DE LA SANTÉ	 MAINTENIR L'ÉLIMINATION	 ÉRADICATION
<ul style="list-style-type: none">  Sida  Cancer du col de l'utérus  Maladie de Chagas  Maladie de Chagas congénitale  Syphilis congénitale  Choléra  Échinococcose/hydatidose  Fasciolose  Gonorrhée  Hépatite B chez les enfants  Infection au virus de l'hépatite B et C  Leishmaniose  Lèpre  Filariose lymphatique  Paludisme  Transmission mère-enfant du VIH  Onchocercose  Peste  Rage (transmise par le chien)  Schistosomiase  Géohelminthiases  Syphilis  Ténia/cysticercose  Trachome  Tuberculose 	<div style="text-align: center;">  Défécation en plein air </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  Combustibles de cuisson polluants issus de la biomasse </div>	<div style="text-align: center;">  Syndrome de rubéole congénitale </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  Rougeole </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  Tétanos néonatal </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  Poliomyélite </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  Rubéole </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  Épidémies de fièvre jaune </div>	<div style="text-align: center;">  Fièvre aphteuse (bétail) </div> <div style="text-align: center; margin-top: 20px;">  Pian </div>

The Elimination Initiative uses the current World Health Organization (WHO) definitions of control, elimination, and eradication for specific diseases and conditions.

OPS



**Organisation
Panaméricaine
de la Santé**



**Organisation
mondiale de la Santé**

Amériques