

167^e SESSION DU COMITÉ EXÉCUTIF

Session virtuelle, 30 septembre 2020

Point 3.3 de l'ordre du jour provisoire

CE167/3
13 août 2020
Original : anglais

ACTEURS NON ÉTATIQUES EN RELATIONS OFFICIELLES AVEC L'OPS

Introduction

1. Lors du 55^e Conseil directeur, les États Membres de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS) ont adopté le Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques (FENSA, selon le sigle anglais) avec la résolution CD55.R3 de septembre 2016. Selon cette résolution, les États Membres de l'OPS ont spécifiquement remplacé les Principes régissant les relations entre l'Organisation panaméricaine de la Santé et les organisations non gouvernementales par le Cadre de collaboration. Ils ont également demandé au directeur du Bureau sanitaire panaméricain (le Bureau) de mettre en œuvre le Cadre de collaboration conformément au cadre juridique constitutionnel de l'OPS et de faire rapport chaque année par l'intermédiaire de son Sous-comité du programme, du budget et de l'administration (SPBA).
 2. Les « relations officielles » désignent un privilège que le Comité exécutif peut accorder à des organisations non gouvernementales, des associations internationales d'entreprises ou des fondations philanthropiques qui ont collaboré et continuent de collaborer de manière durable et systématique avec l'OPS et qui est évalué comme mutuellement bénéfique par les deux parties. Les entités en relations officielles avec l'OPS doivent être régionales dans leur appartenance ou leur portée et dotées d'une constitution ou d'un document de base similaire, d'un siège établi, d'un organe directeur et d'une structure administrative.
 3. Les relations officielles sont fondées sur un plan triennal de collaboration avec l'OPS, élaboré et convenu conjointement par l'acteur non étatique et l'OPS. Le plan triennal est structuré conformément au Plan stratégique de l'OPS et sa nature principale ne peut pas être commerciale ou à but lucratif.
 4. Le Comité exécutif de l'OPS, par l'intermédiaire du SPBA, examine les demandes d'admission d'acteurs non étatiques à des relations officielles. Il est également chargé de passer en revue la collaboration de l'OPS avec chaque acteur non étatique en relations officielles tous les trois ans, date à laquelle il peut décider s'il est souhaitable de maintenir des relations officielles ou de reporter la décision à l'année suivante. En outre, le Comité
-

exécutif pourra mettre fin aux relations officielles avec un acteur non étatique s'il estime qu'elles ne sont plus appropriées ou nécessaires compte tenu de l'évolution des programmes ou d'autres circonstances. Le Comité exécutif pourra aussi mettre fin aux relations officielles si une organisation ne répond plus aux conditions qui s'appliquaient lorsque les relations ont été établies, ne parvient pas à fournir des informations mises à jour ou à faire rapport sur la collaboration ou n'exécute pas sa part du programme de collaboration convenu.

5. Pour soutenir le Comité exécutif, le Bureau examine les demandes d'admission en relations officielles avec l'OPS, ainsi que les propositions des acteurs non étatiques qui doivent renouveler leur désignation, afin de s'assurer que les critères établis et d'autres exigences sont satisfaits. Le Bureau examine la collaboration avec chaque acteur non étatique au cours des trois dernières années ainsi que les plans convenus conjointement pour les trois prochaines années. Le Bureau identifie également parmi les quatre politiques et procédures opérationnelles spécifiques comprises dans le Cadre de collaboration (c'est-à-dire celles relatives aux organisations non gouvernementales, aux entités du secteur privé, aux fondations philanthropiques ou aux institutions universitaires) celle qui s'applique à chaque acteur non étatique. Si un acteur non étatique semble être soumis à l'influence d'entités du secteur privé au point de devoir être lui-même considéré comme une entité du secteur privé, il sera invité à apporter les modifications nécessaires à ses politiques, sa gouvernance ou son financement avant son prochain examen triennal.

6. Compte tenu des circonstances extraordinaires et sans précédent qui résultent de la pandémie de COVID-19, la 14^e session du SPBA du Comité exécutif a été annulée. Ainsi, sur la base de ce qui précède, le Comité exécutif est invité à examiner les demandes d'admission en relations officielles de trois acteurs non étatiques et à examiner la collaboration avec huit acteurs non étatiques dans le cadre de leur examen triennal.¹

Demandes d'admission d'acteurs non étatiques à des relations officielles avec l'OPS

7. Sur la base de l'examen des demandes d'admission en relations officielles, le Bureau a estimé que les demandes des trois acteurs non étatiques suivants satisfont aux exigences et sont donc présentées pour examen par le Comité exécutif : American Heart Association, Basic Health International et Global Oncology.

8. L'annexe A fournit des informations sur les demandes d'admission à des relations officielles avec l'OPS de ces acteurs non étatiques.

Examen triennal d'acteurs non étatiques en relations officielles avec l'OPS

9. Actuellement, 24 acteurs non étatiques sont admis en relations officielles avec l'OPS. Le Bureau procède à une évaluation de chaque entité lorsque son statut de relations

¹ Les décisions relatives à deux des huit ont déjà été reportées d'un an, conformément à la résolution CE164.R11 (juin 2019) et sont donc incluses dans cet examen.

officielles doit être renouvelé. Environ un tiers des acteurs non étatiques est évalué chaque année. Cette année, huit entités sont en cours de renouvellement : l'American Public Health Association, l'American Society for Microbiology, l'Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering, March of Dimes, la Panamerican Federation of Associations of Medical Schools, la Fédération panaméricaine des professionnels de soins infirmiers, l'United States Pharmacopeial Convention et la World Association for Sexual Health.

10. À la suite de son examen, le Bureau recommande au Comité exécutif de poursuivre ses relations officielles avec huit acteurs non étatiques : l'American Public Health Association, l'American Society for Microbiology, l'Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering, March of Dimes, la Panamerican Federation of Associations of Medical Schools, l'United States Pharmacopeial Convention et la World Association for Sexual Health.

11. Des documents d'information supplémentaires détaillés sur chaque acteur non étatique mentionné ci-dessus seront fournis séparément pour examen par le Comité exécutif.

12. L'annexe B fournit des informations sur la collaboration de l'OPS avec les huit entités qui doit être renouvelée. L'annexe C présente un rapport d'étape sur l'état des relations en cours avec chacun des acteurs non étatiques en relations officielles avec l'OPS. L'annexe D fournit le calendrier des examens de tous les acteurs non étatiques ayant des relations officielles avec l'OPS.

Mesures à prendre par le Comité exécutif

13. Le Conseil directeur est prié d'examiner les informations présentées dans ce document et d'envisager d'adopter le projet de résolution présenté à l'annexe E.

Annexes

Annexe A

**DEMANDES D'ADMISSION D'ACTEURS NON ÉTATIQUES
À DES RELATIONS OFFICIELLES AVEC L'OPS**

Le Bureau sanitaire panaméricain recommande l'admission à des relations officielles avec l'OPS pour les trois acteurs non étatiques suivants :

American Heart Association

1. Fondée en 1924, l'American Heart Association (AHA) se veut une force inébranlable pour construire un monde où la vie sera plus longue et plus saine par la lutte contre les maladies cardiaques et les accidents vasculaires cérébraux. L'AHA remplit sa mission grâce *a)* au soutien de la recherche scientifique et de la prochaine génération de professionnels de la santé et de chercheurs, *b)* à la diffusion d'informations scientifiques, *c)* à l'élaboration de lignes directrices et de déclarations fondées sur des bases factuelles, *d)* à la création et la promotion de la mise en œuvre de mesures et d'indicateurs de performance, *e)* à l'élaboration d'outils d'aide à la décision clinique et d'amélioration de la qualité et *f)* au développement de campagnes de sensibilisation à sa cause.

2. Au cours des deux dernières années, les activités suivantes ont été menées conjointement par l'AHA et l'OPS :

- a) L'AHA collabore depuis plusieurs années avec l'OPS sur des stratégies de réduction du sel. Plusieurs pays d'Amérique latine et des Caraïbes ont reçu un renforcement de leurs capacités de communication en matière de marketing social et de changement de comportement vis-à-vis de la réduction du sel et d'une alimentation équilibrée.
- b) L'OPS et l'AHA ont travaillé au renforcement des capacités des pays en matière de prévention des maladies cardiovasculaires et sur des programmes et des mesures de soutien qui visent à réduire l'apport alimentaire en sel et en sodium grâce à de meilleures données scientifiques et à une meilleure application des connaissances.
- c) En 2019, les efforts de collaboration se sont concentrés sur la promotion de la mise en œuvre de politiques et d'interventions intégrales et sur le renforcement des capacités d'utilisation des stratégies de marketing social pour lutter contre la mauvaise alimentation dans le but de prévenir l'obésité et les maladies non transmissibles.
- d) L'AHA a soutenu l'examen du module HEARTS et agit en tant que partenaire dans sa mise en œuvre.

3. Les activités suivantes sont proposées pour les trois prochaines années (2020-2022) dans le cadre du plan de travail de collaboration entre l'AHA et l'OPS :

- a) Initiative de formation en marketing social : finaliser les modules sur le marketing social et les promouvoir et les utiliser dans toute la région des Amériques afin de soutenir les efforts déployés par les pays de manière à lutter contre la réduction du sel et les facteurs de risque connexes des maladies non transmissibles.
- b) Promotion de la santé des enfants : l'AHA partagera les connaissances, les meilleures pratiques et les outils dans le cadre des efforts régionaux axés sur la santé de l'enfant et les facteurs de risque connexes, et renforcera les capacités et organisera des représentants des jeunes pour soutenir les campagnes de politiques publiques dans la Région dans les domaines prioritaires.

Basic Health International

4. Basic Health International (BHI) s'engage à éliminer le cancer du col de l'utérus à l'échelle mondiale en menant des recherches de pointe sur la prévention et le traitement précoces, en mettant en œuvre des stratégies durables qui peuvent être étendues aux contextes à ressources limitées et en menant des plaidoyers en faveur de stratégies et de politiques fondées sur des données probantes.

5. Au cours des deux dernières années, les activités suivantes ont été menées conjointement par le BHI et l'OPS :

- a) soutien au ministère de la Santé d'El Salvador en offrant une formation sur la prévention du cancer du col de l'utérus à plus de 400 médecins et infirmières, y compris l'élaboration et la distribution de formulaires de collecte de données de dépistage et de formulaires pour l'inspection visuelle à l'acide acétique,
- b) fourniture de conseils techniques sur l'incorporation du test du virus du papillome humain dans les programmes de prévention du cancer du col de l'utérus au Guatemala, au Honduras et au Nicaragua,
- c) fourniture de ressources pour l'élaboration de la boîte à outils OMS/OPS « Amélioration des données disponibles pour une prise de décision informée : ensemble d'outils pour les programmes de lutte contre le cancer du col de l'utérus » et mise en œuvre de questionnaires et d'autres documents provenant de la boîte à outils de l'OMS/OPS à El Salvador dans le cadre du programme national sur le cancer du col de l'utérus du ministère de la Santé.

6. Les activités suivantes sont proposées pour les trois prochaines années (2020-2022) dans le cadre du plan de travail de collaboration entre le BHI et l'OPS :

- a) évaluation nationale des programmes de prévention du cancer du col de l'utérus : les équipes de missions conjointes effectueront des évaluations complètes des programmes et aideront à l'élaboration de plans de prévention du cancer du col de l'utérus dans le cadre du *Plan d'action pour la prévention et la lutte contre le cancer du col de l'utérus 2018-2030 de l'OPS* (document CD56/9),

- b) formation des professionnels de la santé pour renforcer les programmes de dépistage et de traitement du cancer du col de l'utérus,
- c) formation clinique des professionnels de santé au traitement des lésions précancéreuses du col de l'utérus,
- d) formation des pathologistes nationaux qui feront le bilan de la pathologie clinique et histologique pour soutenir les programmes de prévention du cancer du col de l'utérus.

Global Oncology

7. La mission de Global Oncology (GO) est de fournir les meilleurs soins contre le cancer aux patients mal desservis dans le monde entier. Global Oncology collabore au-delà des frontières géographiques, professionnelles et académiques pour renforcer les capacités des systèmes de santé, pour éduquer les patients, les soignants et le grand public et pour mobiliser la communauté mondiale en oncologie afin d'endiguer la vague croissante de cancers dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.

8. Au cours des deux dernières années, les activités suivantes ont été menées conjointement par GO et l'OPS :

- a) formations sur la prise en charge clinique du cancer de la prostate pour les professionnels de l'oncologie en Guyane,
- b) formation didactique et pratique du personnel clinique en oncologie médicale au Belize,
- c) prestation d'aide techniques lors des réunions nationales de planification de la lutte contre le cancer au Belize.

9. Les activités suivantes sont proposées pour les trois prochaines années (2020-2022) dans le cadre du plan de travail de collaboration entre GO et l'OPS :

- a) formations didactiques et pratiques en oncologie médicale à l'intention du personnel clinique dans des programmes publics d'oncologie nouveaux ou déjà établis dans des pays choisis de la Région,
- b) conception de la prise en charge clinique et de systèmes d'orientation des patients qui permettent un suivi en temps réel des patients tout au long de leur combat contre le cancer,
- c) élaboration d'outils et de processus pour améliorer les soins du cancer de la prostate,
- d) formations sur le dépistage, la détection, le diagnostic et le traitement du cancer de la prostate pour le personnel clinique dans des programmes publics d'oncologie nouveaux ou établis dans des pays choisis de la Région,

- e) assistance technique aux efforts nationaux de planification de la lutte contre le cancer dans des pays choisis de la Région, et orientation sur le développement de la prise en charge et de systèmes d'orientation des patients afin d'améliorer le diagnostic et le traitement des patients atteints de cancer.

Annexe B

EXAMEN DES COLLABORATIONS EXISTANTES AVEC LES ACTEURS NON ÉTATIQUES EN RELATIONS OFFICIELLES AVEC L'OPS

Le Bureau sanitaire panaméricain recommande la continuation du statut de relations officielles avec l'OPS pour les huit acteurs non étatiques suivants :¹

Association américaine de santé publique

1. L'Association américaine de santé publique (APHA, selon le sigle anglais), fondée en 1872, est une organisation de professionnels du domaine de la santé publique et des professions apparentées qui s'engage à améliorer la santé du public et à atteindre l'équité en matière de santé. L'APHA vise à faire progresser la santé de toutes les personnes par la prévention, la réduction des disparités en matière de santé et la promotion du bien-être.
2. Au cours des trois dernières années, les activités suivantes ont été menées dans le cadre du plan de travail de collaboration entre l'APHA et l'OPS :
 - a) Réunions annuelles de l'APHA : l'OPS et l'APHA ont collaboré dans le cadre d'activités visant à sensibiliser avec succès aux questions de santé publique lors des réunions annuelles de l'APHA en 2017, 2018 et 2019. Ces activités comprenaient *a) la co-organisation, chaque année, de deux sessions scientifiques cherchant à mettre en évidence diverses problématiques de santé publique auxquelles la Région est confrontée, b) la présentation d'une exposition de l'OPS à l'Expo de santé publique c) la soumission de films au Festival mondial du film de santé publique de l'APHA.*
 - b) Publications : dans le cadre d'un projet de traduction de documents publiés dans l'*American Journal of Public Health* et le *Pan American Journal of Public Health*, l'APHA et l'OPS ont étudié des possibilités de reconception des suppléments bilingues en mettant l'accent sur les thèmes prioritaires. Les deux organisations ont également ajouté des annexes pour les traductions en espagnol des chapitres mis à jour dans le *Control of Communicable Diseases Manual*.
 - c) Activités ponctuelles, y compris : *a) la participation à la planification des activités liées à la Semaine nationale de la santé publique et à la Journée mondiale de la santé, b) l'appui au développement de l'Alliance des associations de santé publique des Amériques (APHAA/AASPA) et c) la coordination des communications pour une mise en commun des possibilités et des ressources grâce aux réseaux des deux organisations.*

¹ Les acteurs non étatiques sont présentés selon l'ordre alphabétique établi dans la version originale en anglais.

3. Les activités suivantes sont proposées pour les trois prochaines années (2020-2022) dans le cadre du plan de travail de collaboration entre l'APHA et l'OPS :
- a) Réunions annuelles de l'APHA : à chaque réunion annuelle, l'APHA et l'OPS travailleront ensemble à *a)* l'organisation de deux sessions scientifiques pour informer les participants sur la façon dont l'OPS travaille avec ses États Membres pour renforcer les systèmes de santé et améliorer et protéger la santé dans la Région, *b)* la présentation du stand de l'OPS à l'Expo de santé publique pour disséminer l'information et les ressources de l'OPS et accroître sa visibilité et *c)* la participation au Festival mondial du film de santé publique.
 - b) Partenariats de publication ou projets de traduction : l'*American Journal of Public Health* de l'APHA continuera de collaborer avec le *Pan American Journal of Public Health* de l'OPS pour la traduction de certains articles aux fins de publication dans le PAJPH, publié périodiquement par l'OPS. De plus, les deux organisations continueront de travailler ensemble à la traduction de la dernière édition du *Control of Communicable Diseases Manual* (CCDM), avec l'ajout d'un chapitre consacré à la maladie à virus Zika.
 - c) Travail conjoint sur les principaux enjeux de santé publique : l'OPS et l'APHA identifieront de façon proactive les possibilités de collaboration qui peuvent renforcer l'impact et avancer vers des objectifs mutuels. Ces activités peuvent comprendre, entre autres, la formation et des webinaires ainsi que la participation à des événements tels que la Journée mondiale de la santé.

Société américaine de microbiologie

4. La Société américaine de microbiologie (ASM, selon le sigle anglais), fondée en 1899, rassemble plus de 47 000 scientifiques et professionnels de la santé. Sa mission est de promouvoir et de faire progresser les sciences microbiennes à travers des conférences, des publications, des certifications et des opportunités de formation. Elle améliore également la capacité des laboratoires dans le monde entier grâce à la formation et à des ressources. Elle fournit un réseau qui réunit des scientifiques universitaires, de l'industrie et des milieux cliniques. En outre, l'ASM favorise une compréhension plus profonde des sciences microbiennes pour plusieurs types de public.
5. Au cours des trois dernières années, les activités suivantes ont été menées dans le cadre du plan de travail de collaboration entre l'ASM et l'OPS :
- a) Partage de matériel de formation en microbiologie : l'ASM a produit des matériaux et des ressources en microbiologie conçus par des experts. Le matériel de formation est utilisé pour normaliser la façon dont les laboratoires nationaux de la Région des Amériques effectuent la surveillance de la résistance aux antimicrobiens (RAM). L'OPS a utilisé un portefeuille de matériaux de l'ASM pour les efforts de formation déployés au sein du Réseau latino-américain pour la surveillance de la résistance aux antimicrobiens (ReLAVRA, selon le sigle espagnol). En partenariat avec l'OPS, l'ASM a également développé le *Manual de pruebas de susceptibilidad*

antimicrobiana, avec un disque compact qui contient de multiples ressources pour la communauté.

- b) Ambassadeurs de la Société américaine de microbiologie dans la Région : l'ASM maintient une communauté de chefs de file expérimentés et émergents en microbiologie, connus respectivement au titre d'ambassadeurs dans les pays et de jeunes ambassadeurs. Ils ont accès aux ressources de l'ASM et servent d'experts locaux dans leurs pays pour faire progresser les solutions basées sur la microbiologie. Ces experts appuient les programmes de l'OPS lorsqu'une expertise en microbiologie est requise. Dans le cadre du plan de travail collaboratif, le réseau des jeunes ambassadeurs de l'ASM a été renforcé pour faciliter les activités au sein des pays, notamment la prestation de l'aide technique et de la formation en matière de résistance aux antimicrobiens dans la Région.
 - c) Lors de la série régulière de webinaires, organisés par l'OPS et qui rassemblent la communauté du ReLAVRA, l'ASM a été invitée à présenter les ressources et les programmes dont elle dispose. L'ASM a présenté sa stratégie de santé publique mondiale liée au renforcement des laboratoires de RAM dans des établissements de soins de santé disposant de peu de ressources.
 - d) En février 2018, l'ASM s'est réunie avec l'OPS pour discuter des efforts de lutte contre la résistance aux antimicrobiens. Le plan de surveillance de l'ASM a été présenté en vue de recevoir des contributions concernant les possibilités de tirer parti des enseignements en Afrique subsaharienne et en Asie du Sud-Est pour guider une stratégie de lutte contre la RAM pour les pays d'Amérique latine et des Caraïbes.
 - e) L'ASM a tenu un atelier à l'Association latino-américaine de microbiologie (ALAM, selon le sigle espagnol) à Santiago (Chili), en novembre 2018.
 - f) Diffusion continue en direct sur l'Internet du symposium « Maladies à transmission vectorielle » au cours de la XI^e réunion paraguayenne sur les maladies infectieuses à l'intention de classes en Argentine et au Panama, pour atteindre une audience de plus de 400 personnes.
 - g) Évaluation initiale de la faisabilité d'une étude de surveillance de portée restreinte sur la présence d'entérobactéries résistantes aux carbapénèmes dans un échantillon de commodité de patients dont les selles sont envoyées aux laboratoires pour d'autres études en El Salvador, au Panama et au Paraguay.
6. Les activités suivantes sont proposées pour les trois prochaines années (2020-2022) dans le cadre du plan de travail de collaboration entre l'ASM et l'OPS :
- a) Renforcement de la surveillance de la RAM dans la Région par le biais de l'approche Une seule santé. L'ASM et l'OPS travailleront conjointement à l'amélioration des capacités des laboratoires nationaux opérant dans la Région en vue d'assurer le suivi et l'atténuation de la propagation de la RAM.

- b) Collaboration entre l'ASM et l'OPS pour le renforcement de la communauté des microbiologistes dans l'ensemble de la Région. Ceci inclut des efforts continus pour l'appui à cette communauté par le biais des médias sociaux, une participation directe et des invitations réciproques aux événements organisés tant par l'ASM que par l'OPS ainsi qu'une invitation directe lancée aux ambassadeurs de l'ASM à participer aux projets de l'ASM et dirigés par l'OPS dans la Région.

Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering

7. L'Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering (AIDIS) est une organisation technique et scientifique qui regroupe les principales institutions de professionnels et d'étudiants dédiées à la préservation de l'environnement, à la santé et à l'assainissement dans la Région des Amériques. Sa mission est de promouvoir la santé publique et la qualité de vie des populations des Amériques, de protéger et préserver l'environnement par des actions coordonnées dans le domaine de l'ingénierie sanitaire et des sciences de l'environnement, ainsi que d'autres disciplines qui concernent le développement humain.

8. Au cours des trois dernières années, les activités suivantes ont été menées dans le cadre du plan de travail de collaboration entre l'AIDIS et l'OPS :

- a) la préparation de lignes directrices et de plans de sécurité de l'eau :
- des lignes directrices pour la gestion des déchets solides urbains et plans pour assurer un approvisionnement en eau potable au Mexique, y compris le Guide de planification de la sécurité de l'eau dans les petites municipalités,
 - une stratégie de base pour la gestion des déchets urbains solides, qui fournit aux municipalités un tableau de travail axé sur la production de résultats à court terme,
 - un examen et la validation des manuels et guides par les autorités compétentes.
- b) la formation d'équipes d'intervention en cas d'urgence et de catastrophe sur des sujets liés à l'eau et à l'assainissement,
- c) la mise en œuvre du Protocole d'évaluation de l'eau, l'assainissement et l'hygiène dans les établissements de santé, élaboré par l'Équipe technique régionale de l'eau et de l'assainissement de l'OPS/OMS (ETRAS, selon le espagnol) et l'AIDIS, en Bolivie, au Guatemala, au Honduras, au Panama et au Paraguay. Il s'agissait notamment d'évaluer les indicateurs clés et de vérifier les conditions dans les hôpitaux afin de fournir un panorama des conditions de l'eau et de l'assainissement dans les établissements de santé de ces pays,
- d) le soutien à la tenue d'un symposium de l'OPS sur l'eau et l'assainissement dans le cadre du Congrès interaméricain de l'AIDIS et la publication du livre *AIDIS 70 años 1948-2018*,

- e) la préparation de matériel pour un cours en ligne sur la mise en œuvre du Protocole d'évaluation et d'autres instruments d'évaluation de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène dans les établissements de santé, en vue de leur amélioration continue.
9. Les activités suivantes sont proposées pour les trois prochaines années (2020-2022) dans le cadre du plan de travail de collaboration entre l'AIDIS et l'OPS :
- a) la formation de groupes techniques pour soutenir l'OPS dans le suivi de la réalisation par les gouvernements locaux de l'objectif de développement durable 6, qui vise la gestion de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène, y compris la réponse aux risques associés aux changements climatiques,
 - b) la poursuite de l'évaluation et de l'appréciation de la situation de l'eau, de l'assainissement et de l'hygiène dans les établissements de santé dans six pays de la Région, en mettant en œuvre le Protocole d'évaluation élaboré par l'ETRAS et la Division des déchets solides de l'AIDIS,
 - c) l'organisation d'une réunion régionale visant à promouvoir les politiques publiques relatives à l'eau, à l'assainissement et à l'hygiène dans les établissements de santé avec les pays qui ont reçu un diagnostic du Protocole d'évaluation de l'ETRAS, dans le cadre des stratégies d'accès universel à la santé et à la couverture sanitaire universelle,
 - d) l'élaboration de quatre ateliers (un par sous-région) pour diffuser des plans et des technologies de sécurité dans le domaine de l'eau et de l'assainissement, en vue de la construction de communautés respectueuses de l'environnement et résilientes, en tenant compte des déterminants environnementaux de la santé,
 - e) la promotion du cadre de sécurité de l'eau et de l'assainissement dans les forums locaux, régionaux et nationaux,
 - f) la mise à jour de l'Évaluation régionale 2010 sur le traitement des déchets solides urbains en Amérique latine et dans les Caraïbes (EVAL 2010),
 - g) des ateliers de formation axés sur les situations d'urgence et les catastrophes, ainsi que la formation continue du groupe d'intervention en cas d'urgence et de catastrophe, composé du personnel de l'AIDIS et mené par des experts de l'OPS,
 - h) un séminaire pré-congrès avant le Congrès interaméricain de l'AIDIS, organisé par l'OPS et l'AIDIS, et la participation à l'élaboration de réunions techniques et de tables rondes lors de congrès nationaux, régionaux et interaméricains sur des sujets liés à l'eau, l'assainissement, l'hygiène et l'environnement,
 - i) la préparation et mise à jour de présentations, de normes techniques et de matériel éducatif sur la qualité de l'eau, l'assainissement, l'environnement, les changements climatiques, la gestion des risques et l'intervention en cas de catastrophe,
 - j) la participation à la célébration des journées interaméricaines consacrées à la bonne gestion de l'eau, de l'air et des déchets solides, en vue d'améliorer la qualité de vie des habitants de la Région et de préserver ses ressources,

- k) la formation de groupes techniques dans six pays des régions amazoniennes et sud-américaines du Chaco et la participation à ces derniers, afin de mettre en œuvre des actions qui encouragent les bonnes pratiques en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène et d'adaptation aux changements climatiques.

March of Dimes

10. March of Dimes se consacre à l'amélioration des résultats escomptés en matière de santé des mères et des bébés. Elle a pour mission de prévenir les anomalies congénitales, la naissance prématurée et la mortalité infantile en aidant à améliorer la santé des mères et des bébés à travers la recherche et le soutien médical, ainsi que par l'entremise des services communautaires, l'éducation et le plaidoyer.

11. Au cours des trois dernières années, les activités suivantes ont été menées dans le cadre du plan de travail de collaboration entre la March of Dimes et l'OPS :

- a) La 8^e Conférence internationale sur les malformations congénitales et les incapacités dans le monde en développement, qui s'est tenue à Bogotá (Colombie), en novembre 2017, a mis en lumière les questions relatives à la surveillance, la prévention et les soins liées aux anomalies congénitales dans la Région.
- b) La commémoration de la Journée mondiale de lutte contre les anomalies congénitales a eu lieu le 3 mars 2019 grâce à un webinaire régional traitant du problème des anomalies congénitales dans la Région.
- c) La contribution aux publications de l'OPS pour la formation des professionnels de la santé et d'autres parties prenantes sur la santé de la mère et du nourrisson, telles que l'étude *Systems for Surveillance of Birth Defects in Latin America and the Caribbean : Present and Future*.
- d) Une déclaration consensuelle sur les anomalies congénitales en Amérique latine et dans les Caraïbes, co-écrite par March of Dimes et l'OPS et publiée dans le *Pan American Journal of Public Health* en mars 2019.

12. Les activités suivantes sont proposées pour les trois prochaines années (2020-2022) dans le cadre du plan de travail de collaboration entre March of Dimes et l'OPS :

- a) le renforcement de la surveillance des anomalies congénitales en Amérique latine et dans les Caraïbes, en faisant la promotion de l'analyse fondée sur les registres nationaux,
- b) l'amorce du processus d'établissement de données probantes concernant les maladies rares en Amérique latine et dans les Caraïbes, dont la disponibilité des données aux niveaux régional et national sur la prévalence, les instruments réglementaires et cliniques servant au dépistage, au diagnostic et au traitement,
- c) la 10^e Conférence internationale sur les anomalies congénitales et les déficiences dans le monde en développement, qui aura lieu au Mexique en 2022 et vise à

- renforcer la surveillance, la prévention et la prise en charge des anomalies congénitales dans les pays à revenu faible ou intermédiaire de la Région,
- d) le plaider sur les anomalies congénitales et la naissance prématurée dans la Région lors de la commémoration de la Journée mondiale des anomalies congénitales, le 3 mars et de la Journée mondiale de la prématurité le 17 novembre,
 - e) la traduction et diffusion des directives cliniques visant à promouvoir des soins complets et de qualité pour les prématurés et les nouveau-nés à risque.

Fédération panaméricaine des associations d'écoles de médecine

13. La Fédération panaméricaine des associations d'écoles de médecine (PAFAMS, selon le sigle anglais) est une organisation universitaire qui travaille en liaison avec des associations nationales des écoles de médecine dans tout l'hémisphère. Depuis sa fondation en 1962, la PAFAMS a poursuivi sa mission d'améliorer la qualité de l'éducation médicale grâce à des activités académiques et de recherche.

14. Au cours des trois dernières années, les activités suivantes ont été menées dans le cadre du plan de travail de collaboration entre la PAFAMS et l'OPS :

- a) Le soutien à la formation médicale dans la Région : en 2018, la PAFAMS a repris la mise en œuvre du projet visant à transformer la formation médicale en la réorientant vers les soins de santé primaires et mis l'accent sur les zones négligées et les populations vulnérables. Les présidents nationaux des associations des écoles de médecine des pays membres de la PAFAMS et les doyens des facultés ont participé activement aux trois domaines d'intérêt du projet, à savoir : l'amélioration de la qualité des soins de santé primaires, la promotion de la collaboration interprofessionnelle en soins de santé primaires et l'introduction des principales composantes des soins de santé primaires en tant qu'exigences d'accréditation dans leurs pays.
- b) Lors de la XXI^e Réunion panaméricaine sur la formation médicale, qui s'est tenue dans le cadre de la Réunion mondiale sur la formation médicale en avril 2019, la PAFAMS a présenté la Déclaration de Carthagène, un document qui propose des lignes directrices pour transformer la formation professionnelle afin d'améliorer les soins de santé et de répondre aux besoins des systèmes de santé basés sur les soins de santé primaires. Signée par la majorité des associations nationales d'écoles de médecine, la Déclaration de Carthagène répond à la *Stratégie en matière de ressources humaines pour l'accès universel à la santé et la couverture sanitaire universelle de l'OPS* (document CSP29/10).

15. Les activités suivantes sont proposées pour les trois prochaines années (2020-2022) dans le cadre du plan de travail collaboratif entre la PAFAMS et l'OPS :

- a) la gestion académique et l'innovation pédagogique dans les écoles de médecine des Amériques afin de promouvoir de nouveaux critères d'obtention du diplôme axés

- sur des soins de santé primaires de qualité, fournis grâce à un travail d'équipe interprofessionnel et conformes aux besoins en matière de santé,
- b) la poursuite de la mise en œuvre de projets visant à transformer la formation médicale axée vers les soins de santé primaires et à renforcer la formation professionnelle, en mettant l'accent sur les zones négligées et les populations vulnérables, par l'organisation d'ateliers et l'établissement de centres de soins de santé primaires modèles,
 - c) la formation, la fidélisation et la reconversion des ressources humaines pour les soins de santé primaires dans les zones urbaines et rurales marginalisées. Cela impliquera la poursuite des efforts entrepris au cours de la récente période triennale pour développer un encadrement transformationnel des administrateurs et des professeurs pour qu'ils puissent promouvoir et coordonner des stratégies pour une formation de qualité en soins de santé primaires.

Fédération panaméricaine d'infirmiers professionnels

16. La Fédération panaméricaine d'infirmiers professionnels (FEPPEN, selon le sigle espagnol), fondée en 1970, travaille à *a)* la promotion du développement scientifique, politique, économique et social de la profession et des agents de soins infirmiers de la Région, *b)* la définition des lignes directrices, des objectifs et des cibles qui appuient le travail collectif et coopératif de ses organisations membres et *c)* la défense du droit à la santé et à la sécurité sociale dans les pays de la Région.

17. Au cours des trois dernières années, les activités suivantes ont été menées dans le cadre du plan de travail de collaboration entre la FEPPEN et l'OPS :

- a) la présentation de l'étude de l'OPS sur la migration des infirmières en Amérique latine lors du XXVI^e Congrès du Conseil international des infirmières, qui s'est tenu à Barcelone (Espagne) en 2017.
- b) des actions conjointes de plaidoyer politique de la FEPPEN et de l'OPS pour aider à façonner les programmes d'enseignement en soins infirmiers dans toute la Région, ainsi que des actions coordonnées de partage des connaissances pour soutenir le perfectionnement professionnel des infirmières. Un rapport conjoint, *The Situation of Nursing Education in Latin America and the Caribbean towards Universal Health*, a été publié en 2017.
- c) l'examen de la réglementation de la profession en soins infirmiers dans les Amériques. La commission permanente de la FEPPEN sur la pratique professionnelle a analysé la situation de la réglementation en soins infirmiers dans la Région et a créé une classification qui a été incorporée à une base de données.
- d) l'étude, l'analyse, la diffusion et la mise en œuvre de la Convention n° 149 sur le personnel en soins infirmiers de l'Organisation internationale du Travail.

- e) la formation d'animateurs et de professionnels en soins infirmiers spécialisés dans le traitement et les soins aux nouveau-nés.
 - f) un atelier sur l'accouchement respectueux et humanisé, réalisé à La Havane (Cuba), en octobre 2018, pour former des professionnels de la santé de la mère et de l'enfant.
18. Les activités suivantes sont proposées pour les trois prochaines années (2020-2022) dans le cadre du plan de travail de collaboration entre la FEPPEN et l'OPS :
- a) le renforcement des capacités pour permettre au personnel infirmier de collaborer avec d'autres professionnels afin de promouvoir des changements positifs et durables dans le système de santé. À cette fin, des stratégies seront conçues pour collaborer avec les ministères de la Santé, les universités et les écoles de soins infirmiers des pays de la Région.
 - b) la mise en place de programmes de travail conjoint avec les autorités sanitaires, les syndicats et d'autres parties prenantes afin de coordonner et de suivre les études sur les conditions de travail du personnel infirmier. Des mesures seront prises pour promouvoir la réglementation et la gestion des ressources humaines, ainsi qu'une combinaison et une répartition appropriées des compétences, afin d'assurer une quantité et une qualité adéquates de professionnels en soins infirmiers capables de répondre aux besoins des personnes, des familles et des collectivités.
 - c) des mesures visant à renforcer le rôle et la coordination du personnel infirmier au sein des équipes interprofessionnelles afin d'améliorer la gestion des réseaux intégrés de services de santé et de renforcer le premier niveau de soins. Un soutien sera fourni pour la formation interprofessionnelle et la pratique des soins infirmiers avancés en soins de santé primaires, et des lignes directrices de référence seront établies pour évaluer les résultats de la formation interprofessionnelle.
 - d) la collecte de données sur les rôles et responsabilités des soins infirmiers dans les pays et études sur les conditions de travail du personnel en soins infirmiers. Sur la base des résultats, des plans d'action seront élaborés pour promouvoir des environnements de travail positifs dans des conditions sûres et attrayantes, ainsi que des incitations économiques pour le recrutement et le maintien en poste des professionnels en soins infirmiers.
 - e) le travail conjoint avec les ministères de la Santé et de l'Éducation des pays de la Région pour introduire des changements dans la formation et les politiques en matière de soins infirmiers, dans le but d'assurer la disponibilité de ressources d'apprentissage pour la formation continue en matière de santé communautaire. Des programmes de formation novateurs porteront sur l'accès universel à la santé et sur le Programme de développement durable à l'horizon 2030, en mettant l'accent sur les soins de santé primaires.
 - f) des efforts visant à améliorer la qualité de la formation en soins infirmiers par une réglementation et une accréditation appropriées des écoles de soins infirmiers.

Convention sur la pharmacopée des États-Unis

19. La Convention sur la pharmacopée des États-Unis (USP, selon le sigle anglais) est un organisme sans but lucratif à vocation scientifique qui établit les normes relatives à l'identité, à la puissance, à la qualité et à la pureté des médicaments, des ingrédients alimentaires et des compléments alimentaires fabriqués, distribués et consommés dans le monde. Les normes pharmaceutiques de l'USP sont appliquées aux États-Unis par la Food and Drug Administration et elles sont employées dans plus de 140 pays. L'USP a pour mission d'améliorer la santé mondiale au moyen de normes publiques et de programmes connexes qui contribuent à assurer la qualité, l'innocuité et les bienfaits des médicaments et des aliments.

20. Au cours des trois dernières années, les activités suivantes ont été menées dans le cadre du plan de travail de collaboration entre l'USP et l'OPS :

- a) le renforcement des capacités régionales pour assurer la qualité des médicaments et d'autres technologies de la santé, en mettant l'accent sur le soutien technique pour le contrôle de la qualité des produits médicaux et la tenue d'essais inter-laboratoires dans le cadre du Système réglementaire des Caraïbes,
- b) la participation et contribution aux réunions et aux discussions du Réseau panaméricain pour l'harmonisation de la réglementation pharmaceutique (PANDRH) visant à soutenir l'harmonisation de la réglementation pharmaceutique dans les Amériques, comme la IX^e Conférence du réseau à San Salvador (El Salvador), en octobre 2018.

21. Les activités suivantes sont proposées pour les trois prochaines années (2020-2022) dans le cadre du plan de travail de collaboration entre l'USP et l'OPS :

- a) le renforcement des capacités régionales afin d'assurer la qualité des médicaments et autres technologies de la santé, avec priorité aux besoins régionaux clés,
- b) le renforcement des capacités des autorités de réglementation et des laboratoires de la Région,
- c) le renforcement des systèmes d'assurance de la qualité dans les pays,
- d) la génération de données probantes et la diffusion de pratiques exemplaires,
- e) le soutien aux de l'OPS pour la mise en œuvre du Système réglementaire des Caraïbes,
- f) le soutien et les conseils aux autorités nationales de réglementation et aux laboratoires officiels de contrôle des médicaments vis-à-vis des normes officinales de l'USP,
- g) le soutien continu aux projets de PANDRH avec des contributions axées sur la qualité et l'innocuité des médicaments et autres technologies de la santé. Une attention particulière sera accordée aux capacités de réglementation relatives aux

laboratoires de contrôle de la qualité de même qu'aux produits médicaux inférieurs aux normes et falsifiés et la stabilité des médicaments d'intérêt pour les programmes prioritaires tels que la santé maternelle.

Association mondiale pour la santé sexuelle

22. Fondée en 1978, l'Association mondiale pour la santé sexuelle (WAS, selon le sigle anglais) promeut et défend la santé sexuelle et les droits sexuels pour tous. WAS réalise ses objectifs grâce à la préconisation, à la mise en réseau et à la facilitation de l'échange d'informations, d'idées et d'expériences, en même temps qu'elle mène des activités de recherche sexuelle, d'éducation sexuelle et de sexologie clinique scientifiquement fondées et en utilisant une approche transdisciplinaire.

23. Au cours des trois dernières années, les activités suivantes ont été menées dans le cadre du plan de travail de collaboration entre WAS et l'OPS :

- a) L'OPS a organisé un colloque intitulé « Pourquoi existe-t-il un mur entre la santé sexuelle et la santé reproductive ? » lors du 23^e Congrès de l'Association mondiale pour la santé sexuelle, qui s'est tenu à Prague (République tchèque) en mai 2017.
- b) En 2018, l'OPS et WAS ont contribué à la préparation de l'Enquête mondiale sur les pratiques sexuelles, qui sera menée par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). WAS a soutenu la conception et la validation de l'enquête mondiale mise en œuvre en Amérique latine en identifiant les experts de WAS en matière de recherche en santé sexuelle et qui ont servi de comité de validation.
- c) Des experts et des chercheurs de WAS ont participé à la mise en œuvre de l'enquête mondiale en assistant à une session de travail sur les activités de santé sexuelle en Amérique latine et dans les Caraïbes, organisée par le Centre latino-américain de périnatalogie, santé de la femme et santé reproductive (CLAP/WR) et l'OMS en septembre 2018.
- d) En 2019, l'OPS a participé au 24^e Congrès de l'Association mondiale pour la santé sexuelle, qui s'est tenu à Mexico, et a mené des colloques relatifs à la santé et aux droits en matière de santé reproductive.
- e) L'OPS a participé à la consultation d'experts de WAS sur la santé sexuelle et le plaisir sexuel, qui s'est tenue à New York en mai 2019, et a co-rédigé le consensus sur la santé sexuelle.

24. Les activités suivantes sont proposées pour les trois prochaines années (2020-2022) dans le cadre du plan de travail de collaboration entre WAS et l'OPS :

- a) l'élaboration d'un cours de formation en ligne sur la santé sexuelle pour les praticiens de soins primaires en anglais et en espagnol,
- b) le renforcement des capacités régionales pour répondre aux besoins des adolescents en matière de santé sexuelle, prévenir les grossesses non planifiées chez les

- adolescentes et réduire la violence sexiste et sexuelle. Avec la collaboration de WAS, l'OPS élaborera des actions pour mettre à jour l'utilisation des Principes directeurs internationaux sur l'éducation à la sexualité de l'UNESCO (au sein et en dehors de l'école) dans les systèmes de santé nationaux, en les reliant aux services de santé adaptés aux adolescents,
- c) la dissémination du travail de l'OPS et de WAS en participant à des réunions, tels que le XX^e Congrès latino-américain de sexologie et d'éducation sexuelle qui se tiendra à Lima (Pérou) en 2020 et le 25^e Congrès de la World Association for Sexual Health qui se tiendra au Cap (Afrique du Sud) en 2021.
 - d) la dissémination régionale du matériel de santé sexuelle produit par l'OMS avec l'appui de WAS et mis à disposition récemment sur la page Web de l'OMS sur la santé sexuelle, ainsi que de tout autre matériel pertinent produit au cours de la période 2020-2022.

Annexe C

RAPPORT D'AVANCEMENT SUR LE STATUT DES RELATIONS EN COURS ENTRE L'OPS ET LES ACTEURS NON ÉTATIQUES EN RELATIONS OFFICIELLES AVEC L'OPS¹

Action on Smoking and Health

1. En 2019, Action on Smoking and Health (ASH, selon le sigle anglais) a travaillé sur une série d'activités visant à encourager les gouvernements à faire progresser la lutte antitabac dans leurs pays en envisageant le tabac et les droits de l'homme. Conformément au plan de travail de collaboration entre l'ASH et l'OPS, l'ASH a :

- a) organisé des ateliers sur les droits de l'homme et le tabac,
- b) participé à la 41^e session du Conseil des droits de l'homme (CDH) des Nations Unies (ONU),
- c) soumis une déclaration écrite au CDH signée par 20 autres organisations, soumis des rapports au CDH préalablement à plusieurs examens périodiques universels à venir et a répondu à plusieurs appels à soumissions, y compris un appel du Groupe de travail des Nations Unies sur les questions des droits de l'homme et des sociétés transnationales et autres entreprises,
- d) facilité le processus pour que le Rapporteur spécial sur le droit à la santé aborde le sujet du tabac lors de sa visite de pays en Équateur,
- e) rencontré le chef du Secrétariat de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac (CFTC) dans le but de discuter des prochaines étapes pour faire avancer une décision sur le tabac et les droits de l'homme lors de la neuvième session de la Conférence des Parties à la FCTC de l'OMS (COP9). Le discours de l'ASH sur les droits de l'homme et le mandat de faire travailler le Secrétariat avec le Haut Commissariat des Nations Unies aux droits de l'homme en vue d'une décision en matière de droits de l'homme pour la COP9 ont été inclus dans le rapport final de la huitième session de la Conférence des Parties,
- f) travaillé à obtenir un soutien multirégional pour l'adoption d'une résolution sur le tabac par le Conseil des droits de l'homme en juin 2020.

Association américaine pour la parole, le langage et l'audition

En 2019, l'Association américaine pour la parole, le langage et l'audition (ASHA, selon le sigle anglais) a continué à mettre en œuvre le plan de travail convenu avec l'OPS, avec les activités suivantes :

¹ Les acteurs non étatiques sont présentés selon l'ordre alphabétique établi dans la version originale en anglais.

- a) l'assistance technique directe et continue au Belize, où un deuxième atelier, « Travailler avec les enfants malentendants et autistes », a eu lieu.
- b) le début de discussions entre les représentants de l'ASHA, de l'OPS et du ministère de la Santé publique de l'Équateur, lors desquelles une demande d'assistance technique a été analysée. En outre, un voyage d'évaluation des besoins pour élaborer un plan de soutien technique pour l'Équateur a eu lieu et de nouvelles possibilités au sein du pays ont été explorées.
- c) la participation à l'Atelier régional des Instituts nationaux de santé sur la réadaptation et la technologie d'assistance dans les Amériques, réalisé par l'OPS. L'ASHA a également participé à la réunion Réhabilitation 2030 de l'OMS, à Genève.
- d) la promotion constante de la collaboration entre l'ASHA et l'OPS auprès de ses membres, notamment par le biais de quatre séminaires sur l'éducation lors de la Convention de l'ASHA en novembre 2019. Pendant la convention, les représentants ont abordé la conférence de l'OMS « Réadaptation 2030 : un appel à l'action », en se concentrant sur les Amériques. Le Groupe d'intérêt spécial 17 de l'ASHA, Problèmes mondiaux en sciences de la communication et troubles connexes, a organisé un webchat sur la collaboration entre l'ASHA et l'OPS. L'ASHA a continué de promouvoir la Journée mondiale de l'audition.

Initiative sur les médicaments pour les maladies négligées

2. Un certain nombre d'activités ont été menées en 2019 par l'Initiative sur les médicaments pour les maladies négligées (DNDi) dans le cadre de la collaboration avec l'OPS pour la période triennale 2018-2020.

- a) Sur la maladie de Chagas, la DNDi a :
 - contribué de manière constante, et ce grâce à la collaboration avec les pays, aux recommandations pour l'avancement du Cadre de l'OPS pour l'élimination de la transmission mère-enfant du VIH, de la syphilis, de l'hépatite B et de la maladie de Chagas (EMTCT Plus),
 - soutenu un atelier en Colombie sur la transmission congénitale de la maladie de Chagas dans le cadre de la Journée internationale de la maladie de Chagas,
 - élaboré et mis en œuvre des stratégies intégrées pour documenter, identifier, gérer, prévenir, contrôler et éliminer les maladies infectieuses prioritaires dans certains pays des Amériques,
 - collaboré, dans le cadre du projet d'accès au traitement de la maladie de Chagas du DNDi, avec les gouvernements et autres intervenants à l'élaboration de programmes complets visant à éliminer les obstacles, à contrôler la transmission et à fournir des soins aux personnes atteintes de la maladie de Chagas. Le projet réalise actuellement la promotion de plans d'action au Brésil, en Colombie et au Guatemala.

- maintenu une plate-forme dynamique de discussion sur les nouvelles alternatives pour le traitement de la maladie de Chagas et l'évaluation de la réponse au traitement.
- b) les activités sur la leishmaniose comprenaient :
- la poursuite de l'étude rétrospective visant à évaluer l'efficacité d'AmBisome pour le traitement de la charge virale du VIH chez les patients co-infectés,
 - la planification de la collaboration pour évaluer l'efficacité de la thermo thérapie et de l'antimoine de méglumine intralésionnel pour le traitement de la leishmaniose cutanée simple en Amérique centrale (Costa Rica, El Salvador et Guatemala), selon les directives de recommandation de traitement de l'OPS pour les Amériques.
- c) la collaboration sur les systèmes et services de santé et sur les médicaments et les technologies de la santé qui comprenait des discussions promues par l'OPS sur la transparence des prix des médicaments, selon le mandat établi dans la résolution CD55.R10.
- d) la collaboration sur l'hépatite virale s'est poursuivie.
3. Lors des réunions du MERCOSUR et de la Région andine, et au niveau des pays, le DNDi a travaillé à :
- a) disséminer de l'information sur la disponibilité d'options abordables pour l'achat de traitements contre l'hépatite C, y compris par l'entremise du Fonds stratégique de l'OPS, en tant que stratégie visant à accroître l'accès aux médicaments dans la région des Amériques,
 - b) présenter des expériences internationales de l'Égypte, de la Malaisie et d'autres pays lors de discussions sur la manière dont la Région des Amériques pourrait simplifier les modèles de soins pour le traitement de l'hépatite C et rapprocher les soins des patients,
 - c) tirer parti des argumentaires d'investissement de l'OPS sur l'hépatite C comme outil important pour obtenir un engagement supplémentaire des pays en faveur du diagnostic et du traitement de l'hépatite C dans la Région.

Alliance pour la Convention-cadre

4. L'Alliance pour la Convention-cadre (FCA, selon le sigle anglais) a entrepris les activités suivantes au cours de l'année 2019 dans le cadre de son plan de travail de collaboration avec l'OPS :
- a) le soutien à la mise en œuvre de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac (FCTC, selon le sigle anglais),

- b) la coordination avec l'OPS d'un webinaire régional pour analyser les résultats de la huitième session de la Conférence des Parties à la FCTC (COP8), au cours duquel un conseiller politique de la FCA a présenté une perspective de la société civile,
- c) le soutien à l'OPS dans un webinaire régional pour analyser les résultats de la première session de la Réunion des Parties (MOP1) à la lumière du Protocole pour éliminer le commerce illicite des produits du tabac et l'accueil d'un conférencier de la société civile,
- d) la co-organisation, avec Corporate Accountability, d'un webinaire régional pour célébrer le dixième anniversaire de l'article 5.3 de la FCTC. L'OPS a soutenu ce webinaire. La FCA et le Centre des connaissances de la CCLAT en Uruguay ont organisé conjointement un webinaire régional sur la mise en œuvre du protocole sur le commerce illicite,
- e) le renforcement de la capacité régionale à soutenir la ratification et la mise en œuvre de la FCTC. La FCA conseille activement le Centre de connaissances de la FCTC en Uruguay. La FCA a participé à des appels de coordination régionale avec l'équipe de l'OPS et d'autres acteurs clés de la lutte antitabac, tels que la Campagne pour les enfants sans tabac, l'Union internationale contre la tuberculose et les maladies pulmonaires et la Fondation interaméricaine du cœur, pour soutenir les actions de lutte contre le tabagisme au Chili, en République dominicaine, en Équateur et au Pérou.

Coalition des Caraïbes saines

5. La Coalition des Caraïbes saines (HCC, selon le sigle anglais) a mené un certain nombre d'activités fructueuses dans le cadre de son plan de travail en collaboration avec l'OPS en 2019. Dans ses travaux sur la prévention de l'obésité infantile et d'autres facteurs de risque de maladies non transmissibles, la HCC a :

- a) continué à promouvoir l'initiative « My Healthy Caribbean School ». Le ministère de la Santé des Bahamas a exprimé son intérêt à utiliser la plate-forme pour évaluer les environnements scolaires locaux, et les organisations de la société civile à la Barbade l'ont également et largement utilisé. Les défis pour son adoption se sont poursuivis en Jamaïque et à Trinité-et-Tobago.
- b) travaillé avec l'OPS et le Health Advocacy Incubator pour soutenir l'étiquetage nutritionnel sur le devant de l'emballage dans la Région. Les activités comprenaient le plaidoyer, le renforcement des capacités des organisations de la société civile dans les pays cibles, le développement de ressources d'information pour soutenir les arguments de plaidoyer et pour contrer l'industrie, la collecte d'informations sur le processus de réponse aux écarts et l'élaboration d'annonces d'intérêt public pour l'étiquetage nutritionnel sur le devant de l'emballage.
- c) organisé une réunion régionale multipartite sur l'accélération de la politique nutritionnelle dans la Région.

- d) organisé en 2018 la 3^e Journée annuelle de réduction de l'alcool dans les Caraïbes (CARD, selon le sigle anglais) sur le thème « Jeunesse : parlons de l'alcool ». Elle a été suivie par la 4^e CARD en 2019, dont le thème était « Femmes et alcool ».
- e) travaillé au renforcement de la réponse multisectorielle et a tenu cinq réunions virtuelles des présidents des Commissions nationales des maladies non transmissibles.
- f) obtenu sa cinquième série de financement de l'Australian Direct Aid Program, en ce qui concerne la prévention et le contrôle du cancer du col de l'utérus. La subvention soutient les efforts visant à accroître l'accès à l'éducation, au dépistage et à la vaccination contre le virus du papillome humain dans les communautés vulnérables de Belize et Guyana.
- g) publié un rapport intitulé Première Réunion de haut niveau des Nations Unies sur la couverture sanitaire universelle : note technique pour les pays de la CARICOM : une contribution de la société civile.

Fondation interaméricaine pour le cœur

6. Au cours de l'année 2019, la Fondation interaméricaine pour le cœur (IAHF, selon le sigle anglais) a mené des activités dans les domaines des campagnes régionales et internationales et de la défense des droits, conformément au plan de travail convenu entre l'IAHF et l'OPS. Ces activités comprennent :

- a) des campagnes régionales et internationales : l'IAHF a travaillé à *a)* soutenir les soins de santé universels et la prévention des maladies non transmissibles lors de la Réunion de haut niveau des Nations Unies sur la couverture sanitaire universelle, *b)* limiter l'ingérence des compagnies de tabac dans l'élaboration des politiques par le biais d'une lettre adressée aux délégués à la 74^e Assemblée générale des Nations Unies et *c)* limiter l'ingérence des compagnies pétrolières dans l'adoption et l'application de la Convention-cadre des Nations Unies sur les changements climatiques. L'IAHF a continué de fournir de l'information sur la prévention et le contrôle des MNT par l'intermédiaire de divers canaux et réseaux, y compris la Coalition de l'Amérique latine en bonne santé (CLAS), Global Bridges, une collaboration pour le traitement de la dépendance à la nicotine, Comité latino-américain de coordination de la lutte antitabac (CLACCTA) et l'Action latino-américaine sur le sel et la santé (ALASS).
- b) le plaidoyer : les activités sur les MNT qui ont été développées pour la troisième réunion de haut niveau des Nations Unies sur les maladies non transmissibles en 2018 se sont poursuivies en 2019 avec le soutien de la coalition nationale au Costa Rica, en Équateur et au Guatemala. Dans ces pays, des activités ont été notamment menées pour promouvoir la législation sur l'étiquetage nutritionnel sur le devant de l'emballage, pour augmenter les taxes sur le tabac et d'autres produits malsains, pour limiter la promotion de boissons et d'aliments malsains pour les enfants et les adolescents et pour promouvoir l'emballage neutre du tabac.

Société interaméricaine de cardiologie

7. Conformément au plan de travail convenu, la Société interaméricaine de cardiologie (IASC, selon le sigle anglais) a participé aux initiatives et événements suivants :

- a) En collaboration avec la World Heart Federation (WHF), IASC a lancé une initiative pour s'attaquer au problème de la maladie de Chagas avec la création d'une feuille de route de la WHF en vue d'atteindre la cible « 25 par 25 ». Trois réunions ont eu lieu avec des dirigeants régionaux de sociétés scientifiques, de fondations, d'établissements universitaires, de groupes représentant les patients et des responsables du ministère de la Santé afin de mettre en évidence les moyens d'améliorer la situation des populations vulnérables touchées par cette maladie.
- b) IASC, WHF, l'Union des parlementaires d'Amérique du Sud et le MERCOSUR ont tenu le premier Sommet sur la santé du MERCOSUR à Rosario (Argentine). L'événement a réuni des représentants d'institutions scientifiques, des législateurs des pays du MERCOSUR et des responsables de la santé, qui ont abordé les questions d'accès aux services de santé et aux médicaments ainsi que des politiques pour la santé. La convention a publié la Déclaration de Rosario, qui est destinée à servir de point de départ pour l'analyse dans d'autres réunions régionales et comme document de référence pour les personnalités officielles et les législateurs.
- c) IASC, agissant par l'intermédiaire de sociétés de cardiologie de la Région, a participé à la Journée mondiale du cœur avec plusieurs actions organisées avant et après l'événement. En outre, des cours en ligne sur la prévention cardiovasculaire et sur les maladies cardiaques chez les femmes ont été lancés.
- d) Le XXVII^e Congrès interaméricain de cardiologie, qui avait pour objectif de soutenir l'initiative HEARTS et qui a compté avec la participation de 80 experts mondiaux.
- e) Une séance pour promouvoir la formation et la certification des unités de prévention cardiovasculaire qui répondent aux standards normatifs d'intervention. Il s'agit d'un projet multidimensionnel comprenant la formation à tous les niveaux, les soins et la recherche.

Réseau de l'Amérique latine et des Caraïbes pour la santé de la femme

8. Le Réseau de l'Amérique latine et des Caraïbes pour la santé de la femme (LACWHN, selon le sigle anglais) et l'OPS collaborent dans le cadre d'un plan de travail convenu qui met l'accent sur trois domaines : *a)* la défense de la santé des femmes, des enfants et des adolescents, *b)* la célébration de la Journée internationale de la femme et *c)* la production de statistiques ventilées par sexe dans le domaine de l'égalité des sexes et des ODD. En 2019, le LACWHN a :

- a) diffusé des informations techniques sur la santé des femmes migrantes et sur la santé de la mère ainsi que des données ventilées sur la santé des femmes autochtones et afro-descendantes,
- b) promu l'intégration de l'égalité des sexes dans le domaine de la santé dans le cadre du Programme à l'horizon 2030. La coordonnatrice du LACWHN a participé au 57^e Conseil directeur de l'OPS et a continué de coordonner les événements parallèles au sein de la Conférence régionale sur les femmes,
- c) travaillé pour continuer la mise en œuvre du programme *¡Derechos aquí y ahora!* (Des droits, ici et maintenant !). L'objectif principal de ce programme est de veiller à ce que les droits sexuels et reproductifs des jeunes, des femmes et des personnes lesbiennes, gays, trans, bisexuelles et intersexuées (LGBTI) soient respectés et garantis, et que ces populations soient exemptes de stigmatisation, de discrimination et de violence.

Association latino-américaine des industries pharmaceutiques

9. En 2019, l'Association latino-américaine des industries pharmaceutiques (ALIFAR, selon le sigle espagnol) a mené un certain nombre d'activités dans le cadre de son plan de travail de collaboration avec l'OPS. Dans le cadre du Réseau panaméricain pour l'harmonisation de la réglementation pharmaceutique (PANDRH, selon le sigle anglais), ALIFAR a entrepris un nouvel enregistrement vocal et une correction formelle du texte dans deux des quatre modules du cours virtuel sur la réglementation sanitaire des produits biologiques et biotechnologiques.

10. ALIFAR a également participé aux activités suivantes :

- a) Une réunion virtuelle du Comité directeur du PANDRH en juin 2019. L'ordre du jour comprenait : *a)* un rapport sur les progrès réalisés dans les sous-régions, *b)* les projets convenus, développés et mis en œuvre par les membres du PANDRH, *c)* un examen du plan de développement stratégique du PANDRH pour 2014-2020 et *d)* l'examen de l'ébauche d'un cadre pour l'évaluation et la désignation publique des autorités de réglementation en tant qu'autorités inscrites à l'OMS (document de travail de l'OMS QAS/19.808).
- b) Une réunion virtuelle entre l'OPS, ALIFAR et FIFARMA pour analyser le contenu et les caractéristiques du cours virtuel sur la réglementation sanitaire des produits biologiques et biotechnologiques.
- c) La réunion annuelle d'ALIFAR de mai 2019, où la situation dans chaque pays en matière de santé publique, de médicaments, de réglementations sanitaires, de commercialisation des médicaments, de négociations commerciales internationales et de droits de propriété intellectuelle a été analysée.
- d) Une réunion des chambres de l'industrie pharmaceutique d'Argentine, du Brésil, du Paraguay et de l'Uruguay pour examiner les règlements relatifs à l'enregistrement des médicaments synthétiques, semi-synthétiques, biologiques et

biotechnologiques, ainsi que les règlements sur la commercialisation et la propriété intellectuelle. Un échange de vues a eu lieu sur les sujets abordés par le sous-groupe de travail 11 du MERCOSUR sur la santé et sur le projet de note conceptuelle de l’OMS : un cadre pour évaluer et désigner publiquement les autorités de réglementation en tant qu’autorités inscrites sur la liste de l’OMS (document de travail QAS/19. 808).

- e) La réunion de mi-mandat en novembre 2019 entre les responsables d’ALIFAR et les chambres nationales associées dans le but d’analyser et d’évaluer la situation de chaque pays en matière de santé publique, de médicaments, de réglementation sanitaire, de commercialisation des médicaments, de négociations commerciales internationales et de droits de propriété intellectuelle.

Confédération latino-américaine de biochimie clinique

11. En 2019, la Confédération latino-américaine de biochimie clinique (COLABIOCLI, selon le sigle espagnol) a mené les activités suivantes dans le cadre du plan de travail de collaboration convenu avec l’OPS :

- a) La mise à jour de l’évaluation externe de la qualité : un projet pilote a été organisé dans le but de mener une première enquête auprès de dix laboratoires de chaque pays participant (Bolivie, Costa Rica, Équateur, El Salvador, Guatemala, Honduras, Paraguay, Panama et République dominicaine).
- b) La formation virtuelle sur la gestion de la qualité et les bonnes pratiques de laboratoire pour les professeurs universitaires : un cours d’apprentissage à distance de 352 heures a été organisé, avec 127 participants actifs.
- c) Un atelier de deux jours pour professeurs universitaires spécialisés dans la gestion de la qualité et les bonnes pratiques de laboratoire.
- d) L’adaptation du cours « Gestion de la qualité et bonnes pratiques de laboratoire » pour répondre aux exigences des programmes de surveillance de l’OPS : un atelier a été organisé pour examiner et adapter ce cours à l’usage des réseaux sur la surveillance épidémiologique des arbovirus, de la grippe et d’autres virus respiratoires.
- e) Le soutien à la reproduction du cours « Gestion de la qualité et bonnes pratiques de laboratoire pour la tuberculose » dans les salles de classe au niveau national : des diapositives et du matériel pédagogique en espagnol et en anglais ont été préparés pour faciliter la réplique de ce cours.
- f) La prestation d’une assistance technique en gestion de la qualité aux laboratoires nationaux de référence : un atelier a été organisé sur le renforcement du système de formation des ressources humaines en gestion de la qualité. Un cours de 40 heures, « Gestion de la qualité dans le laboratoire d’analyse clinique », a été offert au réseau des laboratoires cliniques de l’État du Chiapas (Mexique).

Association latino-américaine de l'industrie pharmaceutique

12. En 2019, la Fédération latino-américaine de l'industrie pharmaceutique (FIFARMA, selon le sigle espagnol) a mené les activités suivantes liées à l'harmonisation de la réglementation pharmaceutique dans le cadre du plan de travail de collaboration convenu avec l'OPS :

- a) La poursuite des travaux sur le projet « Évaluation des exigences du CPP pour les processus d'enregistrement des médicaments dans la Région des Amériques pour un accès plus rapide aux médicaments et une convergence accrue des approches en matière de réglementation », conjointement avec le Centre de contrôle d'État des médicaments, équipements et dispositifs médicaux (CECMED, selon le sigle espagnol) à Cuba. Les rapports sur les résultats ont été communiqués aux membres du Réseau panaméricain pour l'harmonisation de la réglementation pharmaceutique (PANDRH).
- b) Participation active en tant que membre aux réunions du Comité directeur du PANDRH.

13. L'OPS et FIFARMA ont collaboré à l'élaboration d'un cours virtuel, « Réglementation sanitaire des produits biologiques et biotechnologiques », qui a été offert aux autorités de réglementation nationales de 18 pays par l'intermédiaire du campus virtuel de santé publique de l'OPS.

14. Une première analyse a été effectuée pour fournir une base pour les discussions d'une stratégie globale contre les médicaments de qualité inférieure ou contrefaits, conformément au plan de collaboration entre l'OPS et FIFARMA.

Société latino-américaine de néphrologie et d'hypertension

15. En 2019, la Société latino-américaine de néphrologie et d'hypertension (SLANH, selon le sigle espagnol) a collaboré avec l'OPS dans les domaines suivants :

- a) Les registres nationaux des patients recevant une thérapie de remplacement rénal : un atelier sur les registres de dialyse et de transplantation s'est tenu lors de la réunion régionale « Vers un plan stratégique de néphrologie en Amérique centrale et dans les Caraïbes », organisée par l'Association centraméricaine et caribéenne de néphrologie et d'hypertension (ACECANH) en République dominicaine en mai 2019. Les participants à l'atelier ont passé en revue la situation actuelle de ces registres dans la Région, ainsi que les progrès réalisés, les principaux défis et les solutions possibles.
- b) L'élaboration de stratégies de formation pour la mise en œuvre de programmes de santé rénale dans la Région : le cours en ligne « Prévention et gestion des maladies rénales chroniques pour les équipes de soins de santé primaires » est toujours proposé à travers le campus virtuel de santé publique de l'OPS, avec

21 462 personnes inscrites. Le contenu et les enregistrements ont été conçus par SLANH et des experts latino-américains.

- c) L'élaboration et le lancement du cours en ligne « Dialyse péritonéale pour l'équipe multidisciplinaire de soins primaires ». Le contenu et les enregistrements ont été conçus par des membres du Comité de dialyse péritonéale de SLANH et des experts latino-américains. Le nombre de participants inscrits s'élève à 6578.
- d) Le séminaire virtuel « Santé rénale pour tous en Amérique latine », à l'occasion de la Journée mondiale du rein 2019. Ce séminaire, organisé par l'OPS et en collaboration avec SLANH, a abordé les moyens d'atteindre la santé rénale, l'accès au diagnostic et au traitement des maladies rénales pour tous les habitants d'Amérique latine, ainsi que les réalisations accomplies à ce jour en Colombie et au Guatemala.
- e) Des lignes directrices de pratique clinique sur les maladies rénales chroniques : SLANH a démarré le processus de mise à jour de ses guides de prévention, de diagnostic et de prise en charge des maladies rénales chroniques. Ces guides, publiés cinq ans auparavant, doivent être mis à jour avec le soutien technique de l'OPS et de spécialistes reconnus dans le domaine de la néphrologie latino-américaine.

Fondation Mundo Sano

16. En 2019, la Fondation Mundo Sano a participé à un certain nombre d'activités visant à promouvoir et à mettre en œuvre le Cadre pour l'élimination de la transmission mère-enfant du VIH, de la syphilis, de l'hépatite B et de la maladie de Chagas (EMTCT Plus). Celles-ci comprennent :

- a) Le lancement en juin 2019 de la stratégie « EMTCT Plus : travailler ensemble à l'élimination de la transmission mère-enfant du VIH, de la syphilis, de l'hépatite B et de la maladie de Chagas » dans les provinces de Santiago del Estero et Chaco en Argentine.
- b) Une journée de formation sur l'EMTCT Plus pour les agents de santé à Pilar, dans la province de Buenos Aires (Argentine).
- c) La participation au XIX^e Symposium international sur les maladies négligées, au cours duquel l'OPS a fait une présentation de la stratégie EMTCT Plus dans les Amériques.
- d) La mise en œuvre de la stratégie EMTCT Plus dans la zone frontalière de la région de Salta Chaco (couvrant des localités en Argentine, en Bolivie et au Paraguay) et dans la municipalité d'Almirante Brown dans la province de Buenos Aires (Argentine).
- e) Le lancement de la campagne « Aucun bébé atteint de la maladie de Chagas » afin de donner de la visibilité à la transmission verticale de la maladie de Chagas.

- f) La participation à un atelier de formation continue sur la maladie de Chagas et la syphilis dans le cadre de la stratégie EMTCT Plus, organisé par la Société argentine de pédiatrie.
- g) La mise en œuvre d'un projet visant à réduire l'impact de la maladie de Chagas dans le département de Jutiapa (Guatemala), dans le cadre de partenariats pour l'élimination de la maladie de Chagas en tant que problème de santé publique en Amérique centrale et au Mexique. Les informations entomologiques recueillies par ce projet dans le département de Jutiapa ont été mises à disposition pour examen dans le processus de certification de l'élimination de la maladie de Chagas due au *Rhodnius prolixus* au Guatemala, dirigé par l'OPS.

Alliance nationale pour la santé des Hispano-Américains

17. En 2019, l'Alliance nationale pour la santé des Hispano-Américains (NAHH, selon le sigle anglais) a travaillé en étroite collaboration avec ses points focaux techniques à l'OPS dans le domaine de la prévention et du contrôle du cancer et des maladies cardiovasculaires dans le cadre de l'initiative *Buena Salud Américas*. NAHH a mis sur pied cette initiative afin de s'associer à l'OPS pour promouvoir et soutenir la collaboration multisectorielle et l'engagement du leadership communautaire et de la société civile dans les Amériques à la prévention et le contrôle des maladies non transmissibles.

18. Dans le cadre de l'initiative *Buena Salud Américas*, NAHH a continué sa collaboration avec l'OPS sur les activités suivantes :

- a) Soutenir la diffusion du matériel et des ressources du programme contre le cancer, y compris le Plan d'action de l'OPS pour la prévention et la lutte contre le cancer du col de l'utérus 2018-2030 (document CD56/9), qui a aidé à orienter la mise en œuvre de programmes efficaces de prévention du cancer du col de l'utérus dans la Région des Amériques.
- b) Identifier et partager des pratiques à assise communautaire efficaces et des approches intersectorielles pour le renforcement des capacités et les partenariats avec la société civile et le leadership communautaire au niveau national.
- c) Promouvoir l'échange d'information et la communication en ligne pour soutenir les efforts communautaires visant à lutter contre les MNT par la mise en œuvre d'activités de collaboration dans les médias sociaux avec des réseaux d'organisations communautaires et de groupes de la société civile.
- d) Soutenir les organisations communautaires en Bolivie, au Brésil, en Colombie et au Guatemala grâce à des subventions d'engagement communautaire pour les aider à renforcer les capacités de plaidoyer local et à mettre en œuvre des initiatives locales visant à accroître la sensibilisation au cancer du col de l'utérus et aux avantages de la vaccination contre le virus du papillome humain (VPH) parmi les membres de la communauté et leurs dispensateurs de soins. Les bénéficiaires de la subvention ont également aidé à diffuser des renseignements fiables et exacts sur la prévention du cancer du col de l'utérus et le VPH.

- e) Élaborer une trousse d'outils sur la vaccination contre le VPH et la prévention du cancer du col de l'utérus. La boîte à outils, destinée à être utilisée par la société civile et la communauté de la santé publique dans les Amériques, fournit des informations précises et fondées sur des données probantes pour sensibiliser la population à l'efficacité du vaccin dans la prévention du cancer du col de l'utérus. La campagne de l'OPS « Il est temps de mettre fin au cancer du col de l'utérus » a contribué à éclairer le développement de la boîte à outils, ainsi que d'autres ressources des Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis, de l'Institut national du cancer et de l'American Cancer Society. La campagne est incluse dans la section des ressources de la boîte à outils. Une fois terminée, la boîte à outils sera diffusée par l'intermédiaire du réseau de membres de NAHH pour son adaptation locale.
- f) Commémorer la Journée mondiale sans tabac 2019. Les représentants de l'OPS ont participé en tant que conférenciers au webinaire « Promouvoir l'abandon du tabac grâce à des interventions cliniques fondées sur des données probantes et des campagnes de sensibilisation mondiale », organisé par le Programme réseau *Nuestras Voces* de NAHH.

Sabin Vaccine Institute

19. Le Sabin Vaccine Institute (SVI) continue d'appuyer le plan de travail entre SVI et l'OPS axé sur l'éducation, la formation, la production de données probantes et les initiatives de plaidoyer concernant la vaccination, l'introduction et l'utilisation de nouveaux vaccins dans la Région des Amériques.

20. SVI travaille dans trois domaines principaux : accès et adoption des vaccins, connaissances et innovation, ainsi que recherche et développement. Il s'associe régulièrement à l'OPS pour des colloques, des cours de formation et des événements similaires. De plus, les deux organisations travaillent sur un certain nombre d'études de recherche portant sur plusieurs maladies à prévention vaccinale et autres maladies infectieuses.

21. Les projets actuels et récemment achevés sont les suivants :

- a) Méningococcie : SVI, en collaboration avec l'institut Oswaldo Cruz/Fundação Oswaldo Cruz et la faculté de médecine de l'université Austral, a organisé l'Atelier sur le méningocoque d'Amérique latine. Avec l'appui technique de l'OPS et de ses partenaires régionaux, le Sabin a publié un rapport de réunion complet en vue de la réunion de 2019 du Groupe consultatif technique de l'OPS sur les maladies évitables par la vaccination.
- b) Coqueluche : le Projet latino-américain sur la coqueluche, créé en 2009, est une collaboration entre SVI, l'OPS, les Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis et certains ministères latino-américains de la santé pour renforcer la surveillance de la coqueluche dans la Région. En 2019, SVI a réuni plus de 70 parties prenantes de 17 pays à Buenos Aires, en Argentine, pour faire le point sur

- les derniers développements dans le domaine de la coqueluche. SVI a publié et distribué un rapport de réunion, décrivant les principales suggestions et recommandant les prochaines étapes pour les stratégies vaccinales contre la coqueluche et la recherche en Amérique latine.
- c) Possibilités manquées de vaccination : l'OPS, avec l'appui du SVI, met en œuvre une initiative visant à combler les occasions manquées de vaccination dans la Région et à renforcer les systèmes de santé et les programmes nationaux de vaccination afin de réduire les écarts d'équité en matière de vaccination.
 - d) Vaccin contre la dengue : SVI et le ministère brésilien de la Santé mettent en œuvre une étude visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité du vaccin contre la dengue chimérique tétravalent vivant atténué à Paraná (Brésil).
 - e) Vaccinologie : SVI a organisé le cours annuel de vaccinologie Ciro de Quadros en Amérique latine avec le soutien de l'OPS. Ce cours a réuni des responsables nationaux et infranationaux de la vaccination d'Amérique centrale et du Sud ainsi que des experts de premier plan dans le domaine de la vaccinologie afin de familiariser les responsables avec les vaccins mondiaux et régionaux actuels et les lignes directrices en matière de vaccination.
 - f) Contrôle de la filariose lymphatique : SVI, l'OPS, le ministère de la Santé du Guyana, les CDC et l'Agence des États-Unis pour le développement international ont mis en œuvre une campagne d'administration de masse de médicaments pour le contrôle et l'élimination de la filariose lymphatique en Guyane. La campagne s'est concentrée sur le renforcement des programmes nationaux de mobilisation sociale et sur le suivi et l'évaluation des programmes.

World Resources Institute Ross Center for Sustainable Cities

22. En 2019, le World Resources Institute Ross Center for Sustainable Cities (WRI) a mené les activités suivantes en conformité avec le plan de travail convenu entre WRI et l'OPS :

- a) Tirer parti de meilleures données pour améliorer la sécurité routière : l'OPS et WRI reconnaissent que des données géoréférencées fiables et précises sont nécessaires pour atteindre des objectifs clés, étant donné que ces données permettent d'identifier les facteurs qui affectent la sécurité routière, d'élaborer des interventions ciblées, d'établir des objectifs et d'assurer le suivi. Les deux organisations travaillent dans ce domaine notamment au Brésil, en Colombie et au Mexique. L'OPS a également participé à l'événement de formation de l'Observatoire ibéro-américain de la sécurité routière sur les données relatives aux traumatismes causés par les accidents.
- b) Travailler dans les pays des Caraïbes pour soutenir l'élaboration d'une stratégie de sécurité routière : WRI a achevé un petit projet sur la sécurité routière à Saint-Domingue (République dominicaine) et a conclu un accord avec l'OPS pour concevoir une stratégie de collaboration afin de poursuivre son travail dans ce pays.

- c) Organiser et participer à des webinaires, des ateliers et d'autres événements sur des sujets d'intérêt commun. Il s'agissait notamment de stratégies nationales et municipales en matière de sécurité routière, l'approche Vision zéro/Systèmes sûrs, la promotion du vélo et de l'activité physique, des systèmes de données pour la sécurité routière, la gestion et le contrôle de la vitesse, la sécurité routière autour des zones scolaires et des corridors, la Conférence Walk21 2019 qui s'est tenue à Rotterdam (Pays-Bas) et la V^e Assemblée générale de l'Observatoire ibéro-américain de la sécurité routière (OISEVI 2019) qui s'est tenue à Carthagène (Colombie).
- d) Défi Vision zéro en Amérique latine : WRI a tenu l'OPS au courant des progrès de cette initiative. Il a encouragé la participation et la collaboration à des événements et à des webinaires connexes et a demandé l'avis de l'OPS tout au long des différentes phases.
- e) Traduire des documents et des publications : des brochures et de brefs guides ont été élaborés et traduits, comme un guide de gestion de la vitesse pour Bogotá.

Annexe D

**TABLEAU DES BILANS DES ACTEURS NON ÉTATIQUES EN RELATIONS
OFFICIELLES AVEC L'OPS**
(au 1^{er} janvier 2020)

Nom (anglais)*	Nom (français)	Date d'acceptation	Dernier examen	Prochain examen
Action on Smoking and Health (ASH)	Action on Smoking and Health	2018		2021
American Public Health Association (APHA)	Association américaine de santé publique	2013	2017	2020
American Society for Microbiology (ASM)	Société américaine de microbiologie	2001	2017	2020
American Speech-Language-Hearing Association (ASHA)	Association américaine pour la parole, le langage et l'audition	2014	2018	2021
Drugs for Neglected Diseases Initiative - Latin America (DNDi)	Initiative sur les Médicaments pour les maladies négligées – Amérique latine	2018		2021
Framework Convention Alliance (FCA)	Alliance pour la Convention-cadre	2015	2018	2021
Healthy Caribbean Coalition (HCC)	Coalition des Caraïbes saines	2012	2019	2022
Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering (AIDIS)	Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering	1995	2017	2020
InterAmerican Heart Foundation (IAHF)	Fondation interaméricaine pour le cœur	2002	2018	2021
Inter-American Society of Cardiology (IASC)	Société interaméricaine de cardiologie	2012	2019	2022
Latin American and Caribbean Women's Health Network (LACWHN)	Réseau pour la santé de la femme de l'Amérique latine et des Caraïbes	2004	2019	2022
Latin American Association of Pharmaceutical Industries (ALIFAR)	Association latino-américaine de l'industrie pharmaceutique	2000	2019	2022

* Les acteurs non étatiques sont présentés selon l'ordre alphabétique établi dans la version originale en anglais.

Nom (anglais)*	Nom (français)	Date d'acceptation	Dernier examen	Prochain examen
Latin American Confederation of Clinical Biochemistry (COLABIOCLI)	Confédération latino-américaine de biochimie clinique	1988	2019	2022
Latin American Federation of the Pharmaceutical Industry (FIFARMA)	Fédération latino-américaine de l'industrie pharmaceutique	1979	2018	2021
Latin American Society of Nephrology and Hypertension (SLANH)	Société latino-américaine de néphrologie et d'hypertension	2015	2018	2021
March of Dimes	March of Dimes	2001	2017	2020
Mundo Sano Foundation	Fondation Mundo Sano	2016	2019	2022
National Alliance for Hispanic Health (NAHH)	Alliance nationale pour la santé des Hispano-Américains	1996	2018	2021
Pan American Federation of Associations of Medical Schools (FEPAFEM)	Fédération panaméricaine des associations des écoles de médecine	1965	2016	2020**
Pan American Federation of Nursing Professionals (FEPPEN)	Fédération panaméricaine des professionnels en soins infirmiers	1988	2016	2020**
Sabin Vaccine Institute (SVI)	Sabin Vaccine Institute	2011	2018	2021
United States Pharmacopeial Convention (USP)	Convention sur la pharmacopée des États-Unis	1997	2017	2020
World Association for Sexual Health (WAS)	Association mondiale pour la santé sexuelle	2001	2017	2020
World Resources Institute Ross Center for Sustainable Cities	Institut des ressources mondiales Centre Ross pour les villes durables	2010	2018	2021

** Le processus de renouvellement a été reporté de 2019 à 2020 par décision de la 164^e session du Comité exécutif.



Organisation
panaméricaine
de la Santé



Organisation
mondiale de la Santé
BUREAU RÉGIONAL DES
Amériques

167^e SESSION DU COMITÉ EXÉCUTIF

Session virtuelle, 30 septembre 2020

CE167/3
Annexe E
Original : anglais

PROJET DE RÉSOLUTION

ACTEURS NON ÉTATIQUES EN RELATIONS OFFICIELLES AVEC L'OPS

167^e SESSION DU COMITÉ EXÉCUTIF,

(PP1) Ayant examiné le rapport intitulé *Acteurs non étatiques en relations officielles avec l'OPS* (document CE167/3) ;

(PP2) Ayant à l'esprit les dispositions du *Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques*, adopté par le 55^e Conseil directeur au moyen de la résolution CD55.R3 (2016), laquelle régit le statut des relations officielles entre l'Organisation panaméricaine de la Santé et ces entités,

DÉCIDE :

(OP)1. De renouveler les relations officielles entre l'OPS et les acteurs non étatiques dont les noms suivent pour une période de trois ans :

- a) American Public Health Association,
 - b) American Society for Microbiology,
 - c) Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering,
 - d) March of Dimes,
 - e) Pan American Federation of Associations of Medical Schools,
 - f) Pan American Federation of Nursing Professionals,
 - g) United States Pharmacopeial Convention, et
 - h) World Association for Sexual Health.
-

(OP)2. D'autoriser les acteurs non étatiques dont les noms suivent à entretenir des relations officielles avec l'OPS pendant une période de trois ans :

- a) American Heart Association,
- b) Basic Health International et
- c) Global Oncology.

(OP)3. De demander à la Directrice :

- a) d'informer les acteurs non étatiques concernés des décisions prises par le Comité exécutif ;
- b) de continuer de développer des relations de travail dynamiques avec les acteurs non étatiques interaméricains qui présentent un intérêt pour l'Organisation dans des domaines s'inscrivant dans les priorités programmatiques adoptées par les Organes directeurs à l'intention de l'OPS ;
- c) de continuer à favoriser des relations entre les États Membres et les acteurs non étatiques œuvrant dans le domaine de la santé.



Rapport sur les incidences financières et administratives qu'aura pour le BSP le projet de résolution

1. Point de l'ordre du jour : 3.3 Acteurs non étatiques en relations officielles avec l'OPS

2. Lien avec le [Budget programme de l'Organisation panaméricaine de la Santé pour 2020-2021](#) :

Cette résolution propose de maintenir des relations officielles avec huit acteurs non étatiques et d'admettre trois acteurs non étatiques, dont la relation de collaboration a été revue, à des relations officielles avec l'OPS. Tous les plans de travail de collaboration sont liés à au moins un des résultats du Plan stratégique de l'OPS et du budget programme.

American Public Health Association

RIT 21 : Données, informations, connaissances et données probantes

RIT 26 : Thématique transversales : équité, origine ethnique, genre et droits de l'homme

RIT 27 : Leadership et gouvernance

American Society for Microbiology

RIT 12 : Facteurs de risque des maladies transmissibles

Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering

RIT 18 : Déterminants sociaux et environnementaux

March of Dimes

RIT 2 : La santé tout au long de la vie

Pan American Federation of Associations of Medical Schools

RIT 7 : Personnel de santé

Pan American Federation of Nursing Professionals

RIT 7 : Personnel de santé

United States Pharmacopeial Convention

RIT 8 : Accès aux technologies de la santé

World Association for Sexual Health

RIT 2 : La santé tout au long de la vie

RIT 4 : Capacité de réponse aux maladies transmissibles

American Heart Association

RIT 13 : Facteurs de risque des MNT

RIT 14. Malnutrition

Basic Health International

RIT 5 : Accès aux services pour les MNT et les troubles mentaux

Global Oncology

RIT 5 : Accès aux services pour les MNT et les troubles mentaux

3. Incidences financières :

- a) **Coût estimatif total de la mise en œuvre de la résolution sur toute sa durée (activités et personnel compris) :** N/A
- b) **Coût estimatif pour l'exercice 2020-2021 (activités et personnel compris) :**
aucune.
- c) **Sur le coût estimatif indiqué au point b), quel montant peut être inclus dans les activités programmées existantes ?**
Tous les coûts sont inclus dans les activités existantes du plan de travail biennal.

4. Incidences administratives :

- a) **Indiquer les niveaux de l'Organisation où les activités seront exécutées :**

NSA	Régional	Infrarégional	Pays
American Public Health Association	X		X
American Society for Microbiology	X		
Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering	X	X	X
March of Dimes	X		X
Pan American Federation of Associations of Medical Schools	X		
Pan American Federation of Nursing Professionals	X		
United States Pharmacopeial Convention	X	X	X
World Association for Sexual Health	X		
American Heart Association	X		
Basic Health International	X		X
Global Oncology	X		X

- b) **Besoins supplémentaires de dotations en personnel (indiquer le personnel supplémentaire à plein temps nécessaire, en précisant les qualifications requises) :**
aucun.
- c) **Calendriers (indiquer des calendriers approximatifs pour la mise en œuvre et l'évaluation) :**
trois années (2020-2022)

Formulaire analytique visant à lier un point de l'ordre du jour aux missions de l'Organisation

1. **Point de l'ordre du jour** : 3.3 Acteurs non étatiques en relations officielles avec l'OPS
2. **Unité responsable** : Relations extérieures, Partenariats et mobilisation des ressources (ERP)
3. **Fonctionnaire chargé de la préparation** : M. Alberto Kleiman, Directeur, ERP, en collaboration avec les points focaux techniques suivants :
 - a) American Public Health Association - Nicolas Lagomarsino, Bureau du Directeur adjoint
 - b) American Society for Microbiology - Pilar Ramon, CDE
 - c) Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering - Patricia Segurado, PER
 - d) March of Dimes - Pablo Duran, CLAP
 - e) Pan American Federation of Associations of Medical Schools - Jose Garcia Gutierrez, HSS
 - f) Pan American Federation of Nursing Professionals - Silvia Cassiani, HSS
 - g) United States Pharmacopeial Convention - Analia Porras/Maria Pombo, HSS
 - h) World Association for Sexual Health - Rodolfo Gomez, CLAP
 - i) American Heart Association - Leendert Nederveen, NMH
 - j) Basic Health International - Silvana Luciani, NMH
 - k) Global Oncology - Silvana Luciani, NMH
4. **Liens entre ce point de l'ordre du jour et le [Programme d'action sanitaire durable pour les Amériques 2018-2030](#)** :

American Public Health Association

Objectif 7 : développer la capacité de production, de transfert et d'utilisation des données probantes et des connaissances en matière de santé, en encourageant la recherche et l'innovation ainsi que l'utilisation de la technologie.

Cible 7.2 : développer les capacités institutionnelles, l'infrastructure, la technologie et les ressources humaines qualifiées en faveur de la recherche en santé publique et de sa dissémination, conformément à la politique sanitaire nationale.

American Society for Microbiology

Objectif 10 : réduire la charge des maladies transmissibles et éliminer les maladies négligées.

Cible 10.8 : traiter et prévenir les maladies infectieuses, notamment l'utilisation responsable et rationnelle de médicaments de qualité, sûrs, efficaces, accessibles et à un coût abordable.

Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering

Objectif 11 : réduire l'inégalité et l'iniquité en matière de santé au moyen d'approches intersectorielles, multisectorielles, régionales et infrarégionales concernant les déterminants sociaux et environnementaux de la santé.

Cible 11.2 : réduire de façon substantielle le nombre de décès et de maladies causés par des produits chimiques dangereux et par la pollution de l'air, de l'eau et des sols, particulièrement lorsque le risque environnemental pourrait avoir un impact disproportionné sur des populations ou communautés défavorisées.

Cible 11.3 : diminuer de façon significative les inégalités relatives à la qualité et à l'assainissement de l'eau en progressant avec les secteurs responsables de l'accès aux services d'eau et d'assainissement pour leur gestion sécuritaire.

March of Dimes

Objectif 1 : élargir l'accès équitable à des services de santé complets, intégrés, de qualité, axés sur la personne, la famille et la communauté, avec un accent particulier sur la promotion de la santé et la prévention des maladies.

Cible 1.3 : réduire le taux mortalité néonatale régionale à moins de 9 pour 1000 naissances vivantes dans tous les groupes de population, dont ceux les plus à risque (les populations autochtones, d'ascendance africaine, Roms et rurales, entres autres, selon ce qui s'applique à chaque pays), et la mortalité avant l'âge de 5 ans à moins de 14 pour 1000 naissances vivantes.

Pan American Federation of Associations of Medical Schools

Objectif 3 : renforcer la gestion et le perfectionnement des ressources humaines pour la santé avec des compétences facilitant une approche intégrale de la santé.

Cible 3.2 : élaborer des politiques en matière de ressources humaines en santé et des mécanismes de coordination et de collaboration intersectorielles entre les secteurs de la santé et de l'éducation, et avec d'autres acteurs sociaux, pour répondre aux exigences du système de santé et aux besoins de la population en matière de santé.

Cible 3.3 : renforcer la qualité de l'éducation des professionnels de la santé en collaboration avec le secteur de l'éducation, au moyen de systèmes d'évaluation et de l'accréditation des établissements de formation et des programmes de diplôme universitaire.

Pan American Federation of Nursing Professionals

Objectif 3 : renforcer la gestion et le perfectionnement des ressources humaines pour la santé avec des compétences facilitant une approche intégrale de la santé.

Cible 3.3 : renforcer la qualité de l'éducation des professionnels de la santé en collaboration avec le secteur de l'éducation, au moyen de systèmes d'évaluation et de l'accréditation des établissements de formation et des programmes de diplôme universitaire.

United States Pharmacopeial Convention

Objectif 5 : garantir l'accès aux médicaments et aux vaccins essentiels, et à d'autres technologies sanitaires prioritaires, selon les données scientifiques disponibles et le contexte national.

Cible 5.3 : disposer d'une autorité nationale de réglementation des médicaments ayant une capacité de niveau 3 selon l'outil d'analyse comparative mondiale de l'OMS.

World Association for Sexual Health

Objectif 1 : élargir l'accès équitable à des services de santé complets, intégrés, de qualité, axés sur la personne, la famille et la communauté, avec un accent particulier sur la promotion de la santé et la prévention des maladies.

Cible 1.4 : assurer l'accès universel à des services de soins de santé sexuelle et génésique, dont la planification familiale, l'information et l'éducation, ainsi que l'intégration de la santé reproductive dans les stratégies et les programmes nationaux.

Objectif 9 : réduire la morbidité, le handicap et la mortalité découlant des maladies non transmissibles, des traumatismes, de la violence et des troubles de santé mentale.

Cible 9.4 : contribuer à une réduction significative de la violence et de ses impacts sur la santé, en collaboration avec des acteurs gouvernementaux et non gouvernementaux.

American Heart Association

Objectif 9 : réduire la morbidité, le handicap et la mortalité découlant des maladies non transmissibles, des traumatismes, de la violence et des troubles de santé mentale.

Cible 9.1 : diminuer d'un tiers la mortalité prématurée découlant des maladies non transmissibles par la prévention et le traitement, en en faisant la promotion de la santé mentale et du bien-être.

Cible 9.7 : contribuer à éliminer toutes formes de malnutrition, notamment en atteignant d'ici 2025 les objectifs arrêtés à l'échelle internationale relatifs aux retards de croissance et à l'émaciation chez les enfants de moins de 5 ans et en répondant aux besoins nutritionnels des adolescentes, des femmes enceintes et allaitantes, ainsi que des personnes âgées.

Basic Health International

Objectif 9 : réduire la morbidité, le handicap et la mortalité découlant des maladies non transmissibles, des traumatismes, de la violence et des troubles de santé mentale.

Cible 9.1 : diminuer d'un tiers la mortalité prématurée découlant des maladies non transmissibles par la prévention et le traitement, en en faisant la promotion de la santé mentale et du bien-être.

Global Oncology

Objectif 9 : réduire la morbidité, le handicap et la mortalité découlant des maladies non transmissibles, des traumatismes, de la violence et des troubles de santé mentale.

Cible 9.1 : diminuer d'un tiers la mortalité prématurée découlant des maladies non transmissibles par la prévention et le traitement, en en faisant la promotion de la santé mentale et du bien-être.

5. Liens entre ce point de l'ordre du jour et le Plan stratégique de l'Organisation panaméricaine de la Santé 2020-2025 :

American Public Health Association

RIT 21 : Données, informations, connaissances et données probantes

RIT 26 : Thématique transversale : équité, ethnicité, genre et droits de l'homme

RIT 27 : Leadership et gouvernance

American Society for Microbiology

RIT 12 : Facteurs de risque pour les maladies transmissibles

Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering

RIT 18 : Déterminants sociaux et environnementaux

March of Dimes

RIT 2 : La santé tout au long de la vie

Pan American Federation of Associations of Medical Schools

RIT 7 : Personnel de santé

Pan American Federation of Nursing Professionals

RIT 7 : Personnel de santé

United States Pharmacopeial Convention

RIT 8 : Accès aux technologies de la santé

World Association for Sexual Health

RIT 2 : La santé tout au long de la vie

RIT 4 : Capacité de réponse aux maladies transmissibles

American Heart Association

RIT 13 : Facteurs de risque de maladies non transmissibles

RIT 14 : Malnutrition

Basic Health International

RIT 5 : Accès aux services pour les MNT et les troubles mentaux

Global Oncology

RIT 5 : Accès aux services pour les MNT et les troubles mentaux

6. Liste de centres collaborateurs et d'institutions nationales liés à ce point de l'ordre du jour :

Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering

- Institutions responsables de l'eau et de l'assainissement dans la Région, certaines sont des ministères et d'autres dépendances des ministères de la Santé, du Logement, de l'Environnement et du Développement

- ADERASA, Association des entités de réglementation de l'eau et de l'assainissement
- Centres de recherche sur l'eau et l'assainissement dans les pays
- Associations de fournisseurs de services d'eau et d'assainissement

Pan American Federation of Associations of Medical Schools

- Centres collaborateurs de l'OPS/OMS pour la formation des médecins :
 - Faculty of Medicine, University of Sherbrooke, Canada
 - School of Medicine at Rockford, University of Illinois, États-Unis
 - School of Health Sciences, University of New Mexico, États-Unis
- Associations nationales d'écoles de médecine (dans chaque État Membre, affiliées à PAFAMS/FEPAFEM)

Pan American Federation of Nursing Professionals

- BRA-59 CCOMS pour l'éducation des techniciens en santé. Escola Politécnica de Saúde Joaquim Venancio (EPSJV), Fundação Oswaldo Cruz (FIOCRUZ)
- CAN-39 CCOMS en soins infirmiers de première ligne et en ressources humaines en matière de santé. School of Nursing, Faculty of Health Sciences, McMaster University
- JAM-15 CCOMS pour le développement des soins infirmiers et obstétricaux dans les Caraïbes. School of Nursing (UWISON), University of the West Indies
- USA-193 CCOMS pour le développement international des soins infirmiers dans les soins de santé primaires. College of Nursing, University of Illinois, à Chicago
- USA-206 CCOMS pour le leadership en soins infirmiers et obstétricaux. School of Nursing, University of Pennsylvania
- USA-241 CCOMS pour les soins infirmiers internationaux. School of Nursing, University of Alabama, à Birmingham (UAB)
- USA-272 CCOMS pour les soins infirmiers de pratique avancée. School of Nursing, Columbia University
- USA-297 CCOMS pour l'information en soins infirmiers, la gestion des connaissances et le partage. Center for Global Nursing, Johns Hopkins School of Nursing
- CHI-19 CCOMS pour le développement des services de santé et soins infirmiers pour les soins des maladies non transmissibles, Escuela de Enfermería, Pontificia Universidad Católica de Chile
- MEX-19 CCOMS pour le développement des soins infirmiers professionnels, Escuela Nacional de Enfermería y Obstetricia, Universidad Nacional Autónoma de México
- USA-283 CCOMS pour la recherche et la formation clinique en promotion de la santé, School of Nursing, Office of International Affairs, Université du Michigan
- USA-349 CCOMS pour le développement des ressources humaines en soins infirmiers et la sécurité des patients, École d'études en soins infirmiers et en santé, Université de Miami
- TRI-01 CCOMS en matière de politiques et de leadership en soins infirmiers. School of Nursing, UWI à St. Augustine

United States Pharmacopeial Convention

- CAN-94 : CC de l'OMS pour la normalisation et l'évaluation des produits biologiques : Direction des thérapies biologiques et génériques, Direction générale des produits de santé et des aliments, Santé Canada
- USA-289 : CC de l'OMS pour la normalisation et l'évaluation des produits biologiques : Center for Biologics Evaluation and Research (CBER) / Food and Drug Administration (FDA)
- CARPHA/CRS : Caribbean Regulatory System
- Ministères de la Santé dans la Région des Amériques, autorités nationales de réglementation des médicaments (NRA) et laboratoires nationaux de contrôle officiel (NOCL)
- Réseau panaméricain pour l'harmonisation de la réglementation pharmaceutique (PANDRH)

American Heart Association

- University of South Florida, centre collaborateur de l'OMS sur la commercialisation à but social
- NCD Child
- Ministères de la Santé de la Région des Amériques

7. Meilleures pratiques appliquées dans ce secteur et exemples tirés des pays de la Région des Amériques :***American Public Health Association***

Depuis 2013, le *Pan American Journal of Public Health* de l'OPS collabore avec l'*American Journal of Public Health* de l'APHA pour la traduction en espagnol et la publication dans cette dernière de manuscrits concernant la Région des Amériques, librement accessibles sur les sites Web des deux revues. À l'heure actuelle, les revues étudient un projet conjoint impliquant la production et la publication de nouvelles données probantes sur la préparation aux situations d'urgence et aux catastrophes.

American Society for Microbiology

- Soutien au renforcement des capacités de microbiologie pour la détection et le suivi de la résistance aux antimicrobiens dans certains pays, grâce à la nomination d'ambassadeurs de l'ASM.
- Contribuer aux discussions techniques et aux initiatives régionales visant à renforcer et à accroître la capacité des laboratoires nationaux de référence participant au Réseau de surveillance de la résistance aux antimicrobiens d'Amérique latine et des Caraïbes (coordonné par l'OPS).
- Partage des expériences et des enseignements tirés d'autres régions (matériel de formation, documents d'orientation).
- Élaboration conjointe de propositions de mobilisation des ressources visant à consolider la surveillance des infections des flux sanguins en Équateur et au Chili.

Inter-American Association of Sanitary and Environmental Engineering

Une bonne pratique de l'AIDIS que nous apprécions grandement est la diffusion des connaissances, à travers ses chapitres dans les pays où les informations les plus importantes sur l'eau et l'assainissement sont diffusées. Cette initiative permet de guider les pays sur les meilleures mesures de prévention et de réduire les risques sanitaires liés aux systèmes d'eau et d'assainissement. De même, face aux situations d'urgence, l'AIDIS a été parmi les premiers à mettre à disposition leur réseau de chapitres, en les soutenant aux niveaux régional et national, en diffusant les lignes directrices fournies par l'OPS/OMS aux institutions dirigeantes et prestataires de services d'eau et d'assainissement. Ceci a permis d'attirer l'attention sur ce déterminant environnemental dans les pays.

March of Dimes

Un réseau d'experts travaillant sur la surveillance des malformations congénitales a été mis en place ; la défense des malformations congénitales a été renforcée dans les pays, une base de référence a été établie sur les programmes et les ressources sur le dépistage des nouveau-nés ; l'expérience l'Amérique latine et des Caraïbes sur la surveillance des malformations congénitales a été présentée à l'échelle mondiale.

Pan American Federation of Associations of Medical Schools

Les facultés de médecine se sont activement engagées dans la transformation de la formation des médecins vers la santé universelle, sur la base de l'avancement de la responsabilité sociale et de la formation interprofessionnelle. Les meilleures pratiques se trouvent en Argentine, à la Barbade, en Bolivie, au Brésil, au Canada, au Chili, en Colombie, à Cuba, aux États-Unis, au Guyana, en Jamaïque, au Mexique, au Pérou, à Trinité-et-Tobago et au Venezuela.

Le PAFAMS/FEPAFEM sera un partenaire clé de l'OPS pour soutenir ces initiatives au niveau régional.

Pan American Federation of Nursing Professionals

« Perspectivas y contribuciones de enfermería para promover la Salud Universal », <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52115>

« Perspectives and contributions of nursing to promotion of Universal Health », <https://iris.paho.org/handle/10665.2/52121>

United States Pharmacopeial Convention

Les autorités nationales de réglementation de la Région des Amériques ont joué un rôle clé dans la promotion des changements mondiaux pour mettre en œuvre un outil commun permettant de comparer les capacités des autorités nationales de réglementation et de promouvoir le renforcement des systèmes de réglementation ainsi que la coopération Sud-Sud entre les pays. Selon l'OMS et l'OPS, le renforcement des capacités signifie : identifier les forces et les domaines à améliorer, faciliter la formulation d'un plan de développement institutionnel afin de tirer parti des forces et de combler les lacunes identifiées, prioriser les interventions du plan de développement institutionnel et assurer le suivi des progrès et réalisations.

Le partage d'expériences et la participation active au PANDRH (Réseau panaméricain pour l'harmonisation de la réglementation pharmaceutique) pour plaider en faveur du renforcement des capacités réglementaires et pour appuyer l'identification des domaines qui nécessitent un soutien sont considérés comme de bonnes pratiques dans ce domaine de travail.

American Heart Association

- Campagne de commercialisation à but social dans les Caraïbes pour soutenir la réduction du sel.
- Stratégie régionale de commercialisation à but social pour l'Amérique latine afin de soutenir la réduction du sel.
- Campagnes de masse sur l'activité physique, l'allaitement maternel et d'autres sujets dans les pays de la Région.
- Campagnes de plaidoyer en faveur de l'adoption de politiques publiques, par exemple les droits d'accises sur les boissons sucrées au Mexique, l'étiquetage sur le devant des emballages au Chili.

- - -