

Les réunions techniques précédant le Comité régional démarrent aujourd'hui à Tunis

Les réunions techniques précédant la réunion du Comité régional (pré-CR) auront lieu dans la salle de conférence Le Sérail, à l'Hôtel le Palace, Gammarth, (banlieue nord de Tunis), le 19 Octobre 2014, à partir de 09h00.

Les participants discuteront d'un éventail de problèmes de santé de première importance, dont la réponse de la Santé publique au changement climatique et à la pollution de l'air dans la Région, les déterminants sociaux de la santé, les dispositifs de préparation aux épidémies avec un accent particulier sur le virus du SRMCO -CoV et celui de la fièvre Ebola, ainsi que la prévention et le contrôle de l'hépatite virale et le sauvetage des vies des mères et des enfants.

Une attention particulière sera accordée à l'éradication de la polio.



La 61e session du Comité régional de la Méditerranée orientale s'ouvre à Tunis ce soir

La session inaugurale du Comité régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale aura lieu dans la salle de conférence le Sérail, à l'Hôtel le Palace Gammarth, (banlieue nord de Tunis) Tunisie, ce soir à 19h00.

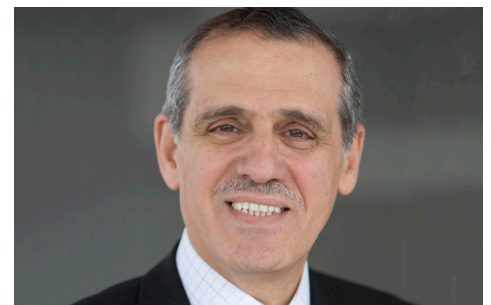
Faisant fonction d'organe directeur de l'OMS l'au niveau régional, le Comité régional est composé de représentants de tous les États membres de la Région de la Méditerranée orientale.

La séance d'ouverture sera inaugurée par S.E. le Professeur Mohamed Saleh Ben Ammar, Ministre tunisien de la santé, qui prononcera un discours de bienvenue de la part du Gouvernement de la Tunisie, le Dr. Ahmed Bin Mohamed Al Saïdi, Président de la 60ème session du Comité régional, et le Dr Ala Alwan, Directeur régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale.

La réunion portera sur un éventail de problèmes de santé de première importance, représentant des priorités pour les 22 pays de la Région. Prendront part aux discussions les ministres de la santé, des représentants des organisations et institutions nationales, régionales et internationales concernées par la santé, ainsi que des experts du Siège de l'OMS et du Bureau régional pour la Méditerranée orientale.



S.E. / Mehdi Jomaa
Chef du Gouvernement tunisien



Dr. Ala Alwan - Directeur régional de
l'OMS pour la Méditerranée orientale



Accélération de l'OMD 4 et 5

Au cours des réunions précédant le Comité régional, les participants discuteront de la question de sauvetage de la vie des mères et des enfants et examineront les progrès accomplis dans l'accélération des OMD 4 et 5.

Le taux de mortalité maternelle a diminué de 50% entre 1990 et 2013, et le taux de mortalité des moins de cinq ans a diminué de 45% entre 1990 et 2012 dans la région de la Méditerranée orientale. En dépit de ces réalisations, les niveaux de réduction sont en deçà des OMD 4 (une réduction de 66% de la mortalité des moins de cinq en 2015) et de l'OMD 5 (une réduction de 75% du taux de mortalité maternelle d'ici 2015). Si la tendance actuelle se poursuit, les OMD 4 et 5 ne seront pas atteints dans la Région de la Méditerranée orientale.



Eradication de la poliomyélite: un défi croissant

La région de la Méditerranée orientale est actuellement la région la plus touchée, de par le monde, par la polio comprenant deux des trois pays où cette maladie est endémique. Les deux foyers dans la Corne de l'Afrique et le Moyen-Orient constituent de graves menaces pour les efforts régionaux et mondiaux d'éradication de cette maladie. L'éradication du poliovirus sauvage continue d'être entravée par les difficultés à assurer un accès sûr aux enfants dans les zones de conflit, un taux incompatible d'amélioration de la qualité et la couverture des activités de vaccination supplémentaires, et la faiblesse des programmes de vaccination de routine.

La 61^{ème} session du Comité régional se penchera sur le défi clé de l'éradication de la polio



Le changement climatique et ses impacts sur la santé

Il est maintenant généralement reconnu que le climat mondial est en train de changer, suite au réchauffement de la Terre. Ce changement peut potentiellement affecter la santé humaine de diverses façons, par exemple en modifiant la répartition géographique et la saisonnalité de certaines maladies infectieuses, en perturbant les écosystèmes producteurs de denrées alimentaires et en augmentant la fréquence des événements météorologiques extrêmes tels que les ouragans.

Le changement climatique et la pollution de l'air sont liés à des facteurs de risque de maladies non transmissibles. Les phénomènes météorologiques extrêmes peuvent aussi avoir un impact sur l'approvisionnement en eau et l'assainissement, avec de graves conséquences pour la santé publique.

Les participants aux réunions techniques pré-CR discuteront des actions requises pour faire face au changement climatique et ses impacts sur la santé.



Les dispositifs de préparation pour faire face au SRCMO-CoV et au virus Ebola

La réunion technique pré-Comité régional se penche aujourd'hui sur la question des dispositifs de préparation en cas d'épidémies, mettant un accent particulier sur le syndrome respiratoire Coronavirus du Moyen-Orient SRCMO-CoV) et sur le virus Ebola. A présent, ce sont les deux plus grandes urgences de santé publique, le SRCMO-CoV dans la région de la Méditerranée orientale et

le virus Ebola dans la Région africaine - et posent les plus grandes menaces pour la sécurité sanitaire mondiale.

Le SRCMO-CoV a tué plus de 300 personnes depuis son apparition en 2012 et a touché la moitié des pays (11 sur 22) de la région. L'épidémie actuelle de la fièvre Ebola est de loin la plus grande et la première pandémie multi-pays jamais enregistrée.



Les déterminants sociaux de la santé: passer à l'action

Les déterminants sociaux de la santé sont les conditions dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent, y compris le système de santé. Ces conditions sont déterminées par la répartition de l'argent, du pouvoir et des ressources aux niveaux mondial, national et local, qui sont eux-mêmes influencés par des choix politiques. Les déterminants sociaux de la santé sont principalement responsables pour les inégalités de santé - les disparités à la fois injustes et évitables en matière de santé, observées au sein d'un même pays et entre plusieurs pays.

Agir sur les déterminants sociaux de la santé est reconnu comme étant une approche fondamentale pour l'action de l'OMS et un domaine prioritaire dans le projet du 12e programme général de travail de l'OMS 2014-2019.

Cette question sera discutée lors des réunions pré-CR aux fins d'étudier les moyens de passer à l'action concrète dans la région de la Méditerranée orientale.



Charge de l'hépatite virale dans la région

L'hépatite est le nom commun donné à toutes les maladies inflammatoires du foie. Les virus de l'hépatite A, B, C, D et E peuvent provoquer une infection et une inflammation aiguës et chroniques du foie, qui peut conduire à une cirrhose et un cancer du foie. Ces virus constituent un risque majeur pour la santé dans le monde, avec près de 240 millions de personnes chroniquement infectées par l'hépatite B et environ 150 millions de personnes chroniquement infectées par l'hépatite C. Ces virus diffèrent dans la manière dont ils sont transmis et les formes de la maladie qu'ils causent.

Les hépatites virales peuvent passer inaperçues chez les personnes infectées, quand elles ne donnent pas lieu à des symptômes. Chez certains patients, elles peuvent provoquer des maladies bénignes à graves. L'intensification des efforts nationaux de prévention et lutte contre l'hépatite est l'un des points inscrits sur l'ordre du jour des réunions techniques pré-CR aujourd'hui.



Partenariat OMS / FNUAP / UNICEF

Afin d'intensifier les efforts destinés à améliorer la santé maternelle et infantile dans la région, une initiative intitulée "Sauver les Vies des mères et des enfants" a été lancée par l'OMS, le FNUAP et l'UNICEF, en collaboration avec les États membres, lors d'une réunion de haut niveau tenue à Dubaï, Émirats Arabes Unis, en Janvier 2013.

L'OMS a soutenu la mise en œuvre de cette initiative régionale, depuis son lancement et a fourni au quotidien - en étroite partenariat avec le FNUAP et l'UNICEF - un appui technique intensif aux neuf pays à forte charge de morbidité; l'objectif étant de mettre en œuvre des plans d'accélération en matière de santé maternelle et infantile, visant à combler les lacunes dans la réalisation des OMD 4 et 5 dans ces pays.

À ce jour, six pays (l'Afghanistan, l'Égypte, l'Irak, le Maroc, la Somalie et le Soudan) ont officiellement lancé ces plans.



L'infection est une cause majeure de mortalité chez les mères et les enfants

L'infection est une cause majeure de mortalité des mères, des nouveau-nés et les enfants de moins de cinq ans. Afin de renforcer les capacités nationales dans le contrôle de l'infection, le Bureau régional a élaboré et testé sur le terrain un outil d'évaluation du contrôle de l'infection destiné à être utilisé dans les pays à forte charge de mortalité maternelle et infantile. La formation sur l'utilisation de l'outil est en cours dans les pays à forte charge de morbidité. Un outil similaire est en cours d'élaboration pour permettre aux États membres d'évaluer la qualité des services de santé maternelle et infantile dans les centres de santé et les hôpitaux.

Un outil d'évaluation des comportements à risque liés à la promotion et l'éducation en matière de santé de la mère et de l'enfant a été mis au point en mars 2014, afin d'aider les pays à définir les actions requises pour promouvoir des pratiques qui permettent de sauver la vie des femmes et de leur famille.



CRMO : Une nouvelle application téléphonique OMS / CRMO

Par souci de suivre l'évolution continue de l'ère numérique, le CRMO lance une nouvelle application mobile au profit de tous les participants au CR. Cette application fournira un moyen efficace permettant d'accéder à tous les documents et les mises à jour de l'actuelle session du Comité régional à travers les téléphones intelligents et les tablettes.

Faits sur le Comité régional:

- Le Comité régional de l'OMS est l'organe directeur au niveau régional. Il est responsable de l'élaboration des politiques de santé et de la prise de décision.
- La composition du Comité régional comprend un représentant de chaque État membre de l'OMS dans la région, souvent le ministre de la Santé.
- Les représentants peuvent être accompagnés de suppléants et de conseillers.
- Le Directeur régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale est le secrétaire du Comité régional.
- Le Comité régional est convoqué chaque année, habituellement en Octobre.
- La réunion de cette année est organisée par le Gouvernement de la Tunisie et aura lieu du 19 au 23 Octobre 2014.
- La première session du Comité régional de la Méditerranée orientale a eu lieu en 1949 dans les locaux du bureau régional de l'OMS à Alexandrie.
- Il n'y a pas de lieu permanent pour la réunion. Certaines années, le Comité régional se réunit hors du Bureau régional en Égypte et est accueilli par l'un des États membres. C'est le Comité qui fixe la date et le lieu de la réunion.