

60^e CONSEIL DIRECTEUR

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

Washington, D.C., ÉUA, du 25 au 29 septembre 2023

Point 8.10-A de l'ordre du jour provisoire

CD60/INF/10(A)

2 août 2023

Original : anglais

INITIATIVE DE L'OPS POUR L'ÉLIMINATION DES MALADIES : UNE POLITIQUE VISANT À APPLIQUER UNE APPROCHE INTÉGRÉE ET DURABLE AUX MALADIES TRANSMISSIBLES DANS LES AMÉRIQUES : RAPPORT D'AVANCEMENT

Antécédents

1. En 2019, le 57^e Conseil directeur de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS) a approuvé une politique visant à appliquer une approche intégrée et durable aux maladies transmissibles dans les Amériques (1-3), connue sous le nom d'Initiative pour l'élimination (IE). L'IE promeut une approche centrée sur la personne et le parcours de vie selon quatre dimensions : interrompre la transmission endémique, mettre fin à la mortalité, mettre fin à la morbidité et prévenir les incapacités. Ces dimensions sont abordées selon quatre axes d'intervention stratégiques : *a*) renforcer l'intégration des systèmes de santé et la prestation des services, *b*) consolider les systèmes stratégiques de surveillance et d'informations sanitaires, *c*) agir sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé et *d*) renforcer la gouvernance, l'encadrement et le financement. La vision est celle d'un futur exempt de la charge que constituent plus de 30 maladies transmissibles et affections connexes dans la Région des Amériques, à partir de 2030 au plus tard.

2. Les maladies ciblées par l'IE sont la cause de répercussions sur la santé publique, sur les sociétés et sur les économies des populations touchées, mais leur élimination est scientifiquement et techniquement réalisable. Les répercussions les plus importantes de la plupart des maladies ciblées surviennent chez les populations qui vivent dans des situations de vulnérabilité, sont marginalisées sur le plan socio-économique ou éprouvent des difficultés à accéder aux services de santé, notamment les femmes et les filles, les peuples autochtones, les personnes d'ascendance africaine, les personnes vivant dans les zones rurales, les personnes LGBTQI+,¹ les migrants, les prisonniers et d'autres groupes

¹ L'OPS utilise le sigle LGBT conformément à la résolution CD52.R6 (2013) : Lutter contre les causes des disparités en matière d'accès et de recours aux services de santé par les personnes lesbiennes, gays, bisexuelles et transgenres (LGBT). Il est important de noter que le sigle a évolué au cours des années et inclut désormais d'autres orientations sexuelles et identités de genre. Par exemple, l'Organisation des Nations Unies utilise LGBTQI+ pour les personnes lesbiennes, gays, bisexuelles, transgenres, queer, intersexes et (+). Le symbole (+) a pour objectif d'atteindre un éventail plus large d'orientations sexuelles et d'identités de genre (parmi lesquels asexuel et pansexuel).

stigmatisés. L'IE vise également l'élimination de deux déterminants environnementaux essentiels de la santé qui sont liés aux maladies transmissibles, soit la défécation à l'air libre et l'utilisation de combustibles polluants issus de la biomasse pour cuire les aliments, qui ont l'un et l'autre des effets néfastes aigus et chroniques sur la santé. L'IE propose différents degrés et modalités d'élimination selon la maladie envisagée, notamment l'élimination en tant que problème de santé publique, l'élimination de la transmission et l'éradication. Cette initiative est conforme à l'approche des soins de santé primaires, en mettant un accent sur le genre et sur l'origine ethnique, et ce tout au long du parcours de vie.

Analyse des progrès réalisés

3. Les pays et territoires de la Région des Amériques ont fait de grands progrès vers l'élimination de maladies transmissibles majeures au cours des dernières décennies. La variole a été éradiquée en 1980, suivie par la poliomyélite, éliminée de la Région en 1994. Au cours de la dernière décennie, la rubéole, le syndrome de rubéole congénitale et le tétanos néonatal ont également été éliminés de la Région. Au début de 2021, 18 pays et territoires étaient exempts de paludisme, huit pays avaient éliminé la transmission mère-enfant du VIH et de la syphilis congénitale, quatre pays avaient éliminé l'onchocercose, quatre pays avaient éliminé la fièvre aphteuse, trois pays avaient éliminé la filariose lymphatique, un pays avait éliminé le trachome et un pays avait éliminé la rage humaine transmise par le chien. La Région a progressé vers l'élimination de la lèpre, de la maladie de Chagas, des géohelminthiases, de la schistosomiase et de l'hépatite B. Même pendant la pandémie de COVID-19, un pays a été certifié pour l'élimination de la transmission mère-enfant du VIH et de la syphilis congénitale (Dominique), et un autre pour l'élimination du paludisme (El Salvador). Ces résultats sont remarquables, étant donné que la Région a subi un impact significatif et disproportionné suite à la pandémie de COVID-19, 55 % en moyenne des services de santé essentiels ayant été perturbés et 67 % des pays ayant signalé des perturbations du système de la chaîne d'approvisionnement (4).

4. La Région a réduit de manière constante sa dépendance à l'égard des combustibles polluants issus de la biomasse pour la cuisson des aliments au cours de la dernière décennie, période au cours de laquelle près de 10 millions de personnes supplémentaires ont eu accès à une énergie propre et à des technologies de cuisson. En 2021, 15 pays et territoires avaient obtenu l'accès à une énergie propre pour les foyers dans plus de 95 % de la population (5).

5. Malgré ces réalisations, des défis importants persistent. Les progrès vers l'élimination du cancer du col de l'utérus, par une couverture vaccinale accrue contre le virus du papillome humain (VPH), par le dépistage du VPH et par le traitement ablatif, ont été gravement entravés par de nombreux facteurs, en tout premier lieu les ressources et le financement limités investis dans ce domaine. Le choléra est réapparu sur l'île d'Hispaniola début octobre 2022 après une période de trois ans marqués par l'absence de cas confirmés. Les résultats préliminaires laissent penser que cette résurgence provient d'une source environnementale, ce qui peut indiquer de nouveaux revers dans les efforts déployés pour éliminer à court terme le choléra en tant que problème de santé publique. Néanmoins, des mesures rapides ont été mises en œuvre pour lutter contre la transmission du choléra à Haïti

et en République dominicaine (notamment le déploiement massif de vaccins anticholériques oraux) et pour renforcer la surveillance et la détection précoce ailleurs dans la Région.

6. Ce rapport résume les progrès réalisés par les États Membres et les mesures prises par le Bureau sanitaire panaméricain (BSP) selon chaque axe d'intervention stratégique de la politique, et il recommande des mesures clés pour accélérer les efforts, principalement au sein des pays, afin de parvenir à l'élimination des maladies transmissibles ciblées.

Axe d'intervention stratégique 1 : Renforcer l'intégration des systèmes de santé et la prestation des services

7. La pandémie de COVID-19 a accéléré l'adoption d'innovations dans la prestation des services de santé, comme la prestation de soins à domicile par télémédecine, de nouvelles approches de prescription et de délivrance de médicaments, comme les ordonnances pour plusieurs mois de traitement antirétroviral contre le VIH, le transfert de tâches ou la délégation de rôles, et l'intégration de plusieurs services en une consultation unique. En collaboration avec ses États Membres, le BSP a également lancé une plateforme régionale pour faire progresser la fabrication de vaccins anti-COVID-19 et d'autres technologies de la santé dans la Région des Amériques. Ces innovations offrent des possibilités d'accélérer les progrès vers les cibles d'élimination des maladies. Les États Membres ont adopté en 2021 une série de stratégies et de politiques clés pour renforcer la capacité régionale à mettre au point et à produire des médicaments et d'autres technologies de la santé (6), ainsi qu'à mettre en place des systèmes de santé résilients et à renforcer le rétablissement post-COVID-19 afin d'appuyer et de protéger les acquis en matière de santé publique (7).

8. En 2022, le Fonds renouvelable régional pour les fournitures stratégiques de santé publique (le Fonds stratégique) a aidé les pays à avoir accès à des produits de santé achetés ou donnés pour le diagnostic, la prévention et le traitement des populations touchées par les maladies concernées par l'IE. On estime que plus de 20 millions de personnes ont bénéficié de ce mécanisme dans la Région. En outre, le Fonds stratégique a favorisé la collaboration horizontale, les prêts bilatéraux et les dons entre États Membres via une plateforme Web de l'OPS, ce qui a permis d'éviter les ruptures de stock de médicaments essentiels. Cela illustre la solidarité et le panaméricanisme entre les États Membres, ainsi que leur engagement envers l'IE. Le Fonds stratégique a aidé les États Membres à renforcer leurs capacités de gestion de l'approvisionnement pharmaceutique et à améliorer la quantification de la demande, la planification, la consolidation régionale et l'achat de médicaments essentiels. L'OPS a créé le réseau des laboratoires publics fabriquant des sérums antivenimeux en Amérique latine (RELAPA, selon le sigle en espagnol) pour améliorer la qualité, l'accès, la distribution et la disponibilité des sérums antivenimeux, ce qui devrait aider les pays à maintenir leur approvisionnement concernant ce produit de santé essentiel (8).

9. Avec l'appui du BSP, les pays ont progressé dans l'évaluation des fonctions de santé publique essentielles pour orienter l'élaboration des politiques de santé publique (9). Quatre pays de la Région ont achevé avec succès l'évaluation des fonctions de santé

publique essentielles en 2022, huit pays devraient l'achever en 2023 et cinq autres lanceront ce processus au premier semestre 2023. Les pays de la Région ont élaboré des stratégies pour renforcer le premier niveau de soins et l'intégration des réseaux de soins à une approche de soins de santé primaires, en abordant les iniquités d'accès aux services de santé (10). Cette approche est essentielle pour atteindre les cibles de l'IE.

Axe d'intervention stratégique 2 : Consolider les systèmes stratégiques de surveillance et d'informations sanitaires

10. Les pays de la Région ont mis en œuvre des approches novatrices pour la surveillance des maladies transmissibles. Il s'agit notamment de la séro-surveillance intégrée basée sur les plateformes de laboratoire comme le test par microbilles multicibles qui permet de surveiller de multiples biomarqueurs (de 50 à 500) pour de multiples agents pathogènes dans un unique échantillon de sang séché. Trois pays ont déjà la capacité d'utiliser le test par microbilles multicibles pour la séro-surveillance intégrée, tandis que deux pays ont intégré la collecte d'échantillons sanguins aux enquêtes sur les maladies infectieuses négligées (MIN), afin de mieux comprendre la transmission des maladies transmissibles dans certaines populations (11). Les pays font des progrès constants pour le renforcement des capacités de surveillance et de confinement de la résistance aux antimicrobiens, l'un des facteurs entravant la lutte contre les maladies transmissibles, et leur élimination. Vingt-et-un pays participent au Réseau latino-américain de surveillance de la résistance aux antimicrobiens (ReLAVRA, selon le sigle en espagnol) en fournissant des données systématiques pour surveiller l'ampleur et les tendances de cette résistance. Le ReLAVRA rend possibles l'introduction et l'expansion de nouvelles technologies de suivi des mécanismes de résistance aux antimicrobiens et de caractérisation de leur épidémiologie dans le cadre de l'approche « Une seule santé » (12).

11. Des outils ont été mis au point pour la surveillance intégrée des interventions de santé publique menées conjointement, comme la vaccination et le déparasitage contre les géohelminthiases (13). Un cours virtuel sur ce thème a été lancé en 2022, auquel s'étaient inscrits, en février 2023, des agents de santé provenant de 23 pays de la Région (14). En 2022, les États Membres de l'OPS ont adopté une stratégie de surveillance génomique régionale pour la préparation et la riposte aux épidémies et aux pandémies (15). En s'appuyant sur le réseau existant et l'expérience acquise pendant la pandémie de COVID-19, la stratégie accroît les capacités de surveillance génomique au niveau de l'interface homme-animal-environnement, et bénéficiera largement aux activités de surveillance et de lutte contre les agents pathogènes inclus dans l'IE.

12. Le système national et régional de surveillance entomologique a été renforcé grâce à la Plateforme d'information sanitaire pour les Amériques (PLISA, selon le sigle en espagnol) et à la coopération entre les pays, ce qui a permis de progresser dans l'analyse intégrée des indicateurs et le partage d'informations entomologiques sur les principaux vecteurs de maladies dans la Région. En outre, les pays, avec l'appui du BSP, ont produit des tableaux de bord avec des graphiques et des cartes dynamiques qui orientent la prise de décision en matière de gestion intégrée des vecteurs, et cinq pays participent à ces espaces de collaboration virtuels.

13. En ce qui concerne l'élimination du cancer du col de l'utérus, bien que les systèmes d'information permettent de saisir correctement la vaccination contre le VPH, il persiste toujours de grandes lacunes sur le plan des capacités de dépistage et de couverture thérapeutique. Cela nécessite l'intégration des indicateurs de base aux systèmes d'information sanitaire existants.

14. Les pays de la Région ont accompli des progrès dans le renforcement des systèmes d'information sanitaire (16). Cependant, des défis en matière de fiabilité, de protection, d'actualité et d'exhaustivité des données sont apparus pendant la pandémie de COVID-19, ce qui a mis en évidence le besoin de renforcer les capacités des pays à produire et à exploiter des données de meilleure qualité pour la prise de décision, l'élaboration des politiques, le suivi et l'évaluation. Le BSP et les États Membres ont travaillé ensemble pour améliorer la gestion et la gouvernance des systèmes d'information, la gestion des données et les technologies de l'information, ainsi que la gestion de l'information et des connaissances, tout en favorisant l'innovation, l'intégration et la convergence. Des systèmes d'information solides et fiables et des données de grande qualité sont essentiels pour atteindre les cibles d'élimination de l'IE dans la Région.

Axe d'intervention stratégique 3 : Agir sur les déterminants sociaux et environnementaux de la santé

15. En 2021, les États Membres ont adopté l'approche « Une seule santé » en tant qu'approche globale visant à prévenir les défis sanitaires actuels et futurs propres à l'interface homme-animal-environnement dans la Région, et à s'y préparer (17). Un cours virtuel intitulé Eau, assainissement et hygiène (WASH) et santé : travailler ensemble, qui a attiré des participants de cinq pays, a constitué la première tentative de promotion d'un travail intégré entre le personnel national responsable de l'eau et de l'assainissement, et les mesures prises relativement aux MIN pour accélérer les efforts vers les cibles d'élimination (18). Élaboré via un processus participatif par l'Alliance quadripartite (Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture, Programme des Nations Unies pour l'environnement, Organisation mondiale de la Santé et Organisation mondiale de la santé animale), le plan d'action conjoint « Une seule santé » 2022-2026 propose six pistes de mesures pratiques pour lutter contre les zoonoses, les maladies tropicales négligées et les maladies à transmission vectorielle, dont un grand nombre sont également incluses dans l'IE (19). L'OPS a également publié un document sur les approches des interventions clés visant à aborder les déterminants environnementaux de la santé au moyen de stratégies de surveillance et de lutte antivectorielles (20). En outre, un cours virtuel sur la surveillance et la lutte contre les vecteurs d'importance pour la santé publique a été offert, auquel s'étaient inscrits, en février 2022, 1240 participants qui provenaient de 24 pays.

16. De 2019 à 2021, le BSP a aidé quatre pays à utiliser l'outil rapide d'évaluation énergétique des ménages de l'OMS (HEART, selon le sigle en anglais) de l'OMS pour accélérer la transition des ménages vers une énergie propre, initiative à laquelle ont participé de multiples secteurs. À l'occasion de la Journée mondiale de la santé 2022, deux

pays, le Honduras et le Panama, ont lancé leurs rapports HEART (21, 22) et annoncé les mesures concertées et les engagements pris par leurs ministères de la Santé, de l'Environnement et de l'Énergie à l'appui de l'initiative de l'OPS visant à éliminer les combustibles solides et le kérosène pour cuire les aliments. Une feuille de route régionale pour la mise en œuvre de la stratégie d'élimination des combustibles polluants pour la cuisson des aliments et le chauffage est prévue pour 2023.

Axe stratégique d'intervention 4 : Renforcer la gouvernance, l'encadrement et le financement

17. Le BSP a poursuivi la campagne de plaidoyer pour la mise en œuvre de l'IE auprès des ministères de la Santé, du monde universitaire, de la société civile et d'autres parties prenantes. Cette campagne exhorte les pays à engager et à accélérer les efforts d'élimination, dans le cadre des quatre dimensions de l'IE (mettre fin à la transmission, à la morbidité, à la mortalité et au handicap). Les pays qui ont finalisé des plans d'action pour renforcer les fonctions de santé publique essentielles se sont engagés à inclure ces actions à leurs plans sanitaires nationaux et à d'autres instruments de planification sanitaire. Cela permettra de garantir que les stratégies visant à respecter les normes des fonctions de santé publique essentielles puissent être budgétisées et mises en œuvre, ce qui contribuera à renforcer les systèmes de santé, notamment leur gouvernance et leur administration, et à améliorer la résilience des systèmes de santé dans les domaines de l'évaluation, de la mise en œuvre des politiques, de l'allocation des ressources et de l'accès universel à la santé, en vue de l'élimination à terme des maladies transmissibles.

18. En 2021, la première réunion du Groupe consultatif stratégique et technique (GCST) sur l'élimination des maladies a permis de fournir des recommandations à l'OPS sur les approches à adopter pour surmonter les défis imposés par la COVID-19 et accélérer les efforts d'élimination des maladies dans la Région (23). Une deuxième réunion du GCST s'est déroulée en novembre 2022 afin de consolider et de repositionner l'IE après la pandémie de COVID-19. Le GCST a recommandé que l'OPS élabore pour l'IE un plan de mise en œuvre complet et synergique, qui inclue notamment des mesures visant à intensifier le plaidoyer, à renforcer les partenariats, à mobiliser des ressources, à améliorer l'accès aux produits de santé publique, à promouvoir des financements innovants et à élargir l'arsenal d'outils pour favoriser les efforts d'élimination. Les recommandations préconisaient également la mise en œuvre d'un nouveau cadre de suivi et d'évaluation, l'intégration de l'élimination des maladies aux services de santé, avec une approche renforcée des soins de santé primaires, la participation de la communauté et des chercheurs, et des étapes pour documenter les effets positifs de l'IE.

19. Le BSP a progressé sur des actions transversales visant à soutenir les États Membres relativement à l'IE. Il s'agit notamment *a)* de créer et de maintenir un groupe interdépartemental chargé de coordonner les efforts visant à fournir une coopération technique alignée sur les approches intégrées de l'IE, *b)* de finaliser un cadre de suivi et d'évaluation pour l'IE (un document et des tableaux de bord seront prêts en 2023, qui seront à partager avec les États Membres de l'OPS), *c)* de maintenir les actions de communication et de plaidoyer pour l'IE, avec un site Web dédié permettant d'accéder à toutes les

ressources disponibles (24), d) d'élaborer des directives d'élaboration de profils nationaux concernant les maladies ciblées par l'élimination et e) de publier un document sur l'IE dans *The Lancet Regional Health* (25). Le Programme spécial de recherche et de formation sur les maladies tropicales a financé sept projets dans six pays en 2021 et lancé un deuxième appel à propositions en 2022 (26).

Enseignements tirés

20. Le lancement de l'IE a galvanisé les efforts d'élimination des maladies dans la Région. Bien que la pandémie de COVID-19 ait stoppé les avancées de sa mise en œuvre dans les pays et territoires de la Région, l'IE a été le moteur de services de santé plus intégrés, efficaces, efficients et équitables dans la Région des Amériques, l'objectif étant d'accélérer l'élimination de multiples maladies. Pour progresser en matière de mise en œuvre de cette initiative dans la Région, un leadership au plus haut niveau du gouvernement est nécessaire afin de garantir une riposte multisectorielle nationale et infranationale. Le suivi des progrès et la prise de décisions relativement aux ajustements nécessaires tout au long de cette mise en œuvre nécessitent un cadre de suivi intégré et novateur permettant d'évaluer les indicateurs transversaux, afin de garantir et d'accélérer les progrès vers la santé universelle.

Mesures nécessaires pour améliorer la situation

21. Pour faire progresser l'élimination des maladies transmissibles, plusieurs mesures clés sont nécessaires, en particulier au niveau des pays. Il s'agit notamment des mesures visant :

- a) à tirer parti des capacités existantes et ajuster la politique régionale aux contextes et priorités propres à chaque pays afin d'accélérer les efforts nationaux d'élimination ;
- b) à renforcer le soutien politique et financier pour éliminer les maladies et aborder les déterminants sociaux et environnementaux de la santé dans le cadre d'une vision plus ambitieuse de la santé et du développement à la suite de la pandémie de COVID-19 ;
- c) à renforcer l'engagement des gouvernements pour consolider l'action intersectorielle et la participation sociale en vue de promouvoir l'équité en santé et de faire disparaître les obstacles systémiques à l'intégration des services de santé dans le contexte et les besoins des communautés les plus touchées par les maladies transmissibles.
- d) à renforcer les approches de soins de santé primaires en mettant l'accent sur la prestation de services de santé intégrés au plus près des personnes, des familles et des communautés, et sur le renforcement de la capacité de résolution du premier niveau de soins, en accordant la priorité aux groupes en situation de vulnérabilité ;
- e) à accélérer la disponibilité, l'analyse et l'exploitation des données et de l'information en renforçant, en restructurant et en imaginant des systèmes

- d'information sanitaire nécessaires à la prise de décisions en matière d'efforts d'élimination des maladies ;
- f) à renforcer la gouvernance et la collaboration interprogrammatiques au sein et à l'extérieur du gouvernement, notamment par un engagement solide envers les collectivités, la société civile et le secteur privé ;
 - g) à promouvoir les partenariats entre les gouvernements provinciaux et municipaux et la société civile pour une prise de décision et une prestation de services plus décentralisées, et à assurer une appropriation et une participation locales.

Mesures à prendre par le Conseil directeur

22. Le Conseil directeur est invité à prendre note de ce rapport et à formuler tout commentaire qu'il juge pertinent.

Références

1. Organisation panaméricaine de la Santé. Initiative de l'OPS pour l'élimination des maladies : une politique visant à appliquer une approche intégrée et durable aux maladies transmissibles dans les Amériques [résolution CD57.R7]. 57^e Conseil directeur, 71^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 30 septembre au 4 octobre 2019. Washington, D.C. : OPS ; 2019. Disponible sur : https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&alias=50601-cd57-r7-f-initiative-elimination-maladies&category_slug=cd57-fr&Itemid=270&lang=fr.
2. Organisation panaméricaine de la Santé. Initiative de l'OPS pour l'élimination des maladies : une politique visant à appliquer une approche intégrée et durable aux maladies transmissibles dans les Amériques [document CD57/7]. 57^e Conseil directeur, 71^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 30 septembre au 4 octobre 2019. Washington, D.C. : OPS ; 2019. Disponible sur : <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51612/CD57-7-f.pdf>.
3. Organisation panaméricaine de la Santé. Un cadre intégré et durable pour l'élimination des maladies transmissibles dans les Amériques. Note conceptuelle. Washington, D.C. : OPS ; 2019. Disponible sur : <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51460>.
4. Organisation mondiale de la Santé. Third round of the global pulse survey on continuity of essential health services during the COVID-19 pandemic. Interim report. Genève : OMS ; 2022. Disponible sur : https://www.who.int/publications/i/item/WHO-2019-nCoV-EHS_continuity-survey-2022.1.

5. Organisation mondiale de la Santé. Proportion of population with primary reliance on clean fuels and technologies for cooking (%). Base de données en ligne de l'Observatoire mondial de la santé [consultée le 14 mars 2023]. Disponible sur : <https://www.who.int/data/gho/data/indicators/indicator-details/GHO/gho-phe-primary-reliance-on-clean-fuels-and-technologies-proportion>.
6. Organisation panaméricaine de la Santé. Accroissement de la capacité de production des médicaments et des technologies de la santé essentiels [document CD59/8]. 59^e Conseil directeur, 73^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 20 au 24 septembre 2021. Washington, D.C. : OPS ; 2021. Disponible sur : <https://www.paho.org/fr/documents/cd598-accroissement-capacite-production-des-medicaments-et-des-technologies-sante>.
7. Organisation panaméricaine de la Santé. Stratégie visant à développer des systèmes de santé résilients et un rétablissement suite à la pandémie de COVID-19 pour assurer la durabilité et la protection des acquis de santé publique [document CD59/11]. 59^e Conseil directeur, 73^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 20 au 24 septembre 2021. Washington, D.C. : OPS ; 2021. Disponible sur : <https://www.paho.org/fr/documents/cd5911-strategie-visant-developper-des-systemes-sante-resilients-et-retablissement-suite>.
8. Gutiérrez JM, Zanette L, Vigilato MAN, Pompei JCA, Martins D, Fan HW. Appraisal of antivenom production in public laboratories in Latin America during the first semester of 2020: The impact of COVID-19. PLoS Negl Trop Dis. 2021;15(6):e0009469. Disponible sur : <https://journals.plos.org/plosntds/article?id=10.1371/journal.pntd.0009469>.
9. Organisation panaméricaine de la Santé. The essential public health functions in the Americas: A renewal for the 21st century: conceptual framework and description. Washington, D.C. : OPS ; 2020. Disponible sur : <https://iris.paho.org/handle/10665.2/53124>.
10. Organisation panaméricaine de la Santé. Politique sur les soins intégrés pour améliorer les résultats de santé. 30^e Conférence sanitaire panaméricaine, 74^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 26 au 30 septembre 2022. Washington, D.C. : OPS ; 2022. Disponible sur : https://www.paho.org/sites/default/files/csp30-10-f-politique-soins-integres_0.pdf.
11. Organisation panaméricaine de la Santé. Multiplex bead assay for integrated serological surveillance of communicable diseases in the Region of the Americas: report of the third regional meeting (Cuernavaca, 4 et 5 mars 2020). Washington, D.C. : OPS ; 2020. Disponible sur : <https://www.paho.org/en/documents/multiplex-bead-assay-integrated-serological-surveillance-communicable-diseases-region>.

12. Organisation panaméricaine de la Santé. Plan d'action sur la résistance aux antimicrobiens : rapport final [document CD59/INF/10]. 59^e Conseil directeur, 73^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 20 au 24 septembre 2021. Washington, D.C. : OPS ; 2021. Disponible sur : <https://www.paho.org/fr/documents/cd59inf10-plan-daction-sur-resistance-aux-antimicrobiens-rapport-final>.
13. Organisation panaméricaine de la Santé. Tools for monitoring the coverage of integrated public health interventions: vaccination and deworming of soil-transmitted helminthiasis. Washington, D.C. : OPS ; 2017. Disponible sur : <https://iris.paho.org/handle/10665.2/34510>.
14. Tools for monitoring the coverage of integrated public health interventions. Vaccination and deworming for soiltransmitted helminthiasis. Campus virtuel de santé publique, 5 janvier 2023. Disponible sur : <https://www.campusvirtualsp.org/en/course/tools-monitoring-coverage-integrated-public-health-interventions>.
15. Organisation panaméricaine de la Santé. Stratégie de surveillance génomique régionale pour la préparation et la riposte aux épidémies et aux pandémies [résolution CSP30.R9]. 30^e Conférence sanitaire panaméricaine, 74^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 26 au 30 septembre 2022. Washington, D.C. : OPS ; 2022. Disponible sur : https://www.paho.org/sites/default/files/csp30-r9-f-surveillance-genomique-regionale_0.pdf.
16. Organisation panaméricaine de la Santé. Plan d'action pour le renforcement des systèmes d'information en santé 2019-2023 : rapport d'avancement [document CSP30/INF/12] 30^e Conférence sanitaire panaméricaine, 74^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 26 au 30 septembre 2022. Washington, D.C. : OPS ; 2022. Disponible sur : https://www.paho.org/sites/default/files/csp30-inf-12-c-f-pda-systeme-information_0.pdf.
17. Organisation panaméricaine de la Santé. Une seule santé : une approche globale pour faire face aux menaces sanitaires liées à l'interface homme-animal-environnement [document CD59/9]. 59^e Conseil directeur, 73^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 20 au 24 septembre 2021. Washington, D.C. : OPS ; 2021. Disponible sur : <https://www.paho.org/fr/documents/cd599-une-seule-sante-une-approche-globale-pour-faire-face-aux-menaces-sanitaires-liees>.
18. Agua, saneamiento e higiene (WASH) y salud: trabajando juntos: edición 2021. Campus virtuel de santé publique. 29 août 2022. Disponible sur : <https://www.campusvirtualsp.org/es/curso/agua-saneamiento-e-higiene-wash-y-salud-trabajando-juntos-edicion-2021>.

19. FAO, PNUE, OMS, OMSA. One Health joint plan of action, 2022-2026: working together for the health of humans, animals, plants and the environment. Rome ; 2022. Disponible sur : <https://doi.org/10.4060/cc2289en>.
20. Organisation panaméricaine de la Santé. Addressing the environmental determinants of health in vector surveillance and control strategies: promoting key interventions. Washington, D.C. : OPS ; 2019. Disponible sur : <https://iris.paho.org/handle/10665.2/51782>.
21. Organisation panaméricaine de la Santé. Oportunidades para la transición al uso de energía limpia en Panamá: aplicación de la herramienta de evaluación rápida de acceso a la energía: HEART. Washington, D.C. : OPS ; 2022. Disponible sur : <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56221>.
22. Organisation panaméricaine de la Santé. Oportunidades para la transición al uso de energía limpia en el hogar en Honduras: aplicación de la herramienta de evaluación rápida de acceso a la energía: HEART. Washington, D.C. : OPS ; 2022. Disponible sur : <https://iris.paho.org/handle/10665.2/55998>.
23. Organisation panaméricaine de la Santé. Inaugural meeting of the Strategic and Technical Advisory Group on Disease Elimination, 14-15 October 2020: meeting report and recommendations. Washington, D.C. : OPS ; 2021. Disponible sur : <https://iris.paho.org/handle/10665.2/54303>.
24. Organisation panaméricaine de la Santé. Disease Elimination Initiative: towards healthier generations [consulté le 19 décembre 2022]. Disponible sur : <https://www.paho.org/en/disease-free-generations>.
25. Espinal MA, Alonso M, Sereno L, Escalada R, Saboya M, Roper AM, et al. Sustaining communicable disease elimination efforts in the Americas in the wake of COVID-19. The Lancet Regional Health – Americas. 2022;13:100313. Disponible sur : [https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X\(22\)00130-2/fulltext](https://www.thelancet.com/journals/lanam/article/PIIS2667-193X(22)00130-2/fulltext).
26. Organisation panaméricaine de la Santé. The Special Program for Research and Training in Tropical Diseases (TDR) [consulté le 19 décembre 2022]. Disponible sur : <https://www.paho.org/en/topics/communicable-diseases/communicable-disease-research-and-partnerships-program/special-program>.

- - -