



Les ministres adoptent un plan énergique de lutte contre les moustiques et les autres vecteurs qui causent des maladies

Les maladies à transmission vectorielle présentent un risque pour la santé pour plus de 80 % de la population mondiale. Ils représentent 17 % du fardeau mondial des maladies transmissibles et tuent plus de 700 000 personnes chaque année. Par exemple, plus de 60 millions de personnes dans le monde sont exposées au risque de trypanosomiase humaine africaine (maladie du sommeil), tandis que 11,7 millions de cas de schistosomiase sont déclarés chaque année. Plus de 38 millions de cas de filariose lymphatique (éléphantiasis) et environ 15 millions de cas d'onchocercose (cécité des rivières) surviennent annuellement dans le monde.

Le fardeau de ces maladies est particulièrement lourd dans la Région africaine de l'OMS. Par exemple, la région représente 90 % de la charge mondiale du paludisme, et signale 130 000 cas et 500 décès dus à la fièvre jaune chaque année. En outre, 24 000 cas de leishmaniose viscérale (causée par des piqûres de mouches tachetées) et, en moyenne, 19 000 cas de leishmaniose

cutanée sont signalés dans cette région annuellement.

L'augmentation des maladies est en partie attribuée aux impacts du changement climatique qui ont contribué à accroître les environnements favorables aux vecteurs. De surcroît, le paquet précédent d'approches de prévention et d'élimination des maladies à transmission vectorielle n'accordait pas la priorité aux interventions de lutte anti vectorielle, en grande partie en raison des lacunes en matière de ressources humaines, techniques et infrastructurelles dans la surveillance et la recherche sur les vecteurs.

[Read More](#)

👍 J'aime (0)

Il est temps d'agir : La Première Dame du Congo rappelle aux délégués au RC69 que la lutte contre la drépanocytose est un choix politique



Dans les pays africains où la drépanocytose est un problème majeur de santé publique, les programmes de lutte n'ont ni de couverture nationale, ni de structures de base pour le diagnostic et la prise en charge des patients. Le dépistage systématique de la maladie chez le nouveau-né au moyen d'un simple test sanguin n'est pas une pratique courante - le diagnostic n'est généralement posé que lorsque survient une complication grave. Les agents de santé du premier niveau de soins n'ont pas les connaissances et les compétences nécessaires pour prévenir ou gérer la maladie. Le conseil et la prévention des crises et des infections sont des mesures simples qui ne sont pas facilement accessibles à la plupart des patients.

Par conséquent, la majorité des enfants atteints de la forme la plus grave de drépanocytose meurent avant leur cinquième anniversaire, généralement d'une infection ou d'une anémie grave.

Et une morbidité et une mortalité importantes surviennent chez les adultes.

Plus de 66 % des 120 millions de personnes vivant avec la drépanocytose dans le monde vivent en Afrique. La prévalence la plus élevée se trouve dans certaines parties de l'Afrique de l'Est, du Centre et de l'Ouest. La maladie provoque des douleurs extrêmes, des infections potentiellement mortelles et d'autres complications, telles qu'un accident vasculaire cérébral ou une perte de la vue.

Ce sont ces réalités qui ont motivé la tenue d'un événement parallèle lors du RC69 sous le patronage de la Première Dame de la République du Congo, Son Excellence Madame Antoinette Sassou-Nguesso, qui est devenue un défenseur mondial de la lutte contre cette maladie.

[Read More](#)

 J'aime (0)

[Interview du Dr Eugène Aka Aouélé, Ministre de la Santé et de l'Hygiène publique de Côte d'Ivoire](#)

"La Côte d'Ivoire est sur le point de lancer l'assurance maladie universelle pour tous les citoyens."

En marge du RC69, le Ministre de la Santé et de l'Hygiène publique de Côte d'Ivoire s'est adressé à l'équipe du Journal. Il a annoncé que son pays lancera son régime d'assurance maladie universelle le 1^{er} octobre. En préparation du lancement, plus de deux millions de personnes sont déjà inscrites à ce programme.

Suivez son interview ici



 J'aime (0)

[Interview avec le Dr Arlindo Nascimento do Rosário, Ministre de la Santé et de](#)

la Sécurité sociale du Cap Vert

La santé numérique est fondamentale pour rapprocher les services de santé des communautés dans les petites îles du Cabo Verde.

Le Ministre de la Santé et de la Sécurité Sociale du Cap Vert, Dr Arlindo Nascimento do Rosário, a parlé au Journal du RC69 des expériences de son pays dans l'utilisation des technologies numériques pour accélérer la couverture universelle en matière de santé. Il a souligné les réalisations, telles que les installations ultramodernes de télémédecine qui relient les communautés insulaires pour des consultations médicales virtuelles et des opérations chirurgicales en temps réel (un chirurgien situé au loin guide un chirurgien local). Il a également souligné l'appui de l'OMS pour promouvoir l'achat groupé de médicaments essentiels pour les petits États insulaires en développement, ce qui a réduit les coûts et améliore le système de gestion de la chaîne logistique.

Suivez son interview ici



 J'aime (0)

Les ministres de la santé font le point sur les progrès de la Stratégie régionale pour la sécurité sanitaire et les situations d'urgence



Les pays de la Région africaine de l'OMS doivent faire face à plus d'une centaine d'urgences de santé publique chaque année. Un grand nombre de ces urgences peuvent être atténuées par des interventions de santé publique éprouvées et des systèmes de santé solides, mais la plupart de ces systèmes de santé restent faibles.

Les délégués au RC69 ont examiné le rapport d'avancement sur la Stratégie régionale pour la sécurité sanitaire et les situations d'urgence pour 2016-2020. Le rapport ne couvre que les travaux effectués entre 2016 (date d'adoption de la stratégie) et 2018. La stratégie a été élaborée pour aider les États Membres à donner suite au Règlement sanitaire international (2005) et à ses objectifs ambitieux que tous les États se sont engagés à atteindre.

Le rapport fait état des progrès importants accomplis dans le renforcement et la durabilité des capacités de préparation et d'intervention en cas d'urgence sanitaire. Au cours de la session, de nombreux délégués ont formulé des commentaires positifs sur la stratégie. Un délégué a expliqué comment cela avait aidé son pays à mener à bien l'évaluation externe conjointe, ce qui avait amené le gouvernement à affecter des ressources supplémentaires à la sécurité sanitaire et aux situations d'urgence. Un autre délégué a expliqué comment la stratégie renforçait l'application du Règlement sanitaire international et comment elle avait été utilisée pour la mise en place d'un plan d'intervention axé sur les populations les plus vulnérables. La stratégie, a déclaré un autre délégué, a conduit à la révision du plan de développement sanitaire, avec l'inclusion d'une ligne budgétaire spéciale.

[Read More](#)

 J'aime (1)

Flash Info: L'OMS et le CDC d'Afrique approuvent leur premier plan de travail commun sur l'amélioration de la sécurité sanitaire en Afrique

L'Afrique fait face chaque année à plus de 160 urgences sanitaires aiguës, dont 82% sont dues à des épidémies de maladies infectieuses évitables. Pour renforcer la réponse concertée à ces urgences, l'Organisation mondiale de la santé et la Commission de l'Union africaine, par l'intermédiaire de ses centres africains de contrôle et de prévention des maladies, ont approuvé un plan de travail commun d'un an pour la mise en œuvre du cadre de collaboration pour améliorer la sécurité sanitaire en Afrique.

[Read More](#)

Interview du Dr Mohamed Lamine Yansané, Conseiller principal auprès du Ministre de la Santé de la Guinée

"La santé communautaire doit être le véhicule de transmission de tous les soins préventifs, curatifs et promotionnels."

Le Conseiller principal du Ministre de la Santé de la Guinée, Dr Mohamed Lamine Yansané, s'est adressé au Journal du RC69 sur la façon dont son pays renforce la santé communautaire dans le cadre de sa stratégie visant à atteindre une couverture sanitaire universelle. Il a déclaré que la Guinée a approuvé la Déclaration d'Astana sur les soins de santé primaires et estime que la santé communautaire devrait être la plate-forme de mise en œuvre de toutes les interventions préventives, curatives et promotionnelles en matière de santé.

Suivez son interview ici



Interview avec Dr Silvia Lutucuta, Ministre de la Santé publique de l'Angola

La Ministre de la Santé de l'Angola, Dr Silvia Lutucuta, a donné un avis positif sur le RC69 en cours lors d'un entretien avec l'équipe du Journal du RC69. Elle a déclaré que les pays africains pouvaient tirer parti de la collaboration pour définir des stratégies permettant de résoudre les problèmes de santé publique de la région. Elle a salué le Programme de transformation et l'excellent travail accompli par la Région africaine de l'OMS sous la direction de Dr Matshidiso Moeti. Elle a également souligné le soutien reçu de l'OMS qui a permis à son pays de réagir rapidement et efficacement à une récente flambée de poliovirus dérivé du vaccin.

Suivez son interview ici



 J'aime (0)

Interview du Dr Amir Aman Hagos, Ministre d'Etat de la Santé de l'Ethiopie

"La collaboration intersectorielle a joué un rôle crucial pour réduire le double fardeau de la malnutrition."

Dans une interview accordée à l'équipe du RC69 Journal, le Ministre d'Etat de la Santé de l'Ethiopie, le Dr Amir Aman Hagos, a expliqué les stratégies que son pays a déployées pour combattre la malnutrition, les leçons qu'il a tirées de la prévention et la collaboration entre son ministère et 10 autres ministères pour mettre en œuvre la politique nationale. Il a également parlé de l'appui de son pays au plan stratégique visant à réduire le double fardeau de la malnutrition dans la région africaine de l'OMS qui vient d'être adopté lors du RC69.

[Suivez son interview ici](#)



👍 J'aime (0)

S'assurer qu'aucun enfant ne soit laissé pour compte : Vaccination pour tous d'ici 2030



Le succès de la vaccination dépend de la priorité que les pays lui accordent, de l'engagement, de la participation des communautés et de la garantie d'un financement durable. Ce message a été transmis au cours d'un évènement parallèle organisée par GAVI, l'Alliance mondiale pour les vaccins au jour 4 du RC69, a souligné combien il était important que les gouvernements s'approprient le processus et s'engagent à atteindre chaque enfant.

Jacqueline Lydia Mikolo, Ministre de la Santé et de la Population de la République du Congo et Présidente de séance, a souligné que la collaboration intersectorielle, l'appropriation communautaire et la bonne qualité des données sont nécessaires pour une couverture vaccinale réussie. Le succès, a-t-elle ajouté, passe par le renforcement de la vaccination de routine et de la vaccination complémentaire.

Le Directeur de la gestion du Programme au Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique, le Dr Joseph Caboré, a reconnu que l'engagement politique en faveur de la vaccination est au plus haut niveau dans toute la région et, grâce à cela, la couverture moyenne est presque de 70 %. Toutefois, a-t-il fait remarquer, cela reste en deçà de l'objectif global de 90 %. "Nous devons atteindre au moins 200 millions d'enfants pour combler cet écart, et nous espérons que la nouvelle stratégie de GAVI permettra aux pays de se rendre dans les zones difficiles à atteindre ", a-t-il dit.

[Read More](#)

👍 J'aime (1)

Le rapport sur la lutte contre le cancer dans la région africaine montre la lenteur des progrès



Le cancer est depuis longtemps reconnu comme une préoccupation majeure des pays de la Région africaine, mais les progrès dans la mise en œuvre des stratégies nationales de réduction de la morbidité et de la mortalité ont été lents. Malheureusement, le nombre de cas de cancer dans la région continue d'augmenter.

Plusieurs objectifs spécifiés dans une résolution de 2008 de l'OMS et qui devaient être atteints d'ici 2013 ont été manqués, selon un rapport d'avancement sur la mise en œuvre de la stratégie régionale de prévention et de contrôle du cancer présenté aux États Membres lors de la RC69 hier.

Le rapport a été accueilli favorablement par de nombreux délégués qui ont saisi l'occasion pour souligner les progrès réalisés dans leurs pays respectifs. Cependant, des défis et des risques majeurs subsistent. Ceux-ci incluent la faible population et la conscience politique sur le cancer; l'investissement financier inadéquat pour la lutte contre le cancer; le manque de financement domestique pour les programmes; les systèmes de santé faibles et fragmentés, y compris la capacité limitée des soins primaires et une surveillance insuffisante. Tout ceci entrave la mise en œuvre de la stratégie contre le cancer.

[Read More](#)

 J'aime (0)

[A la découverte des mets savoureux et nutritifs de la cuisine congolaise](#)



La République du Congo est dominée par les eaux - sa saison des pluies dure neuf mois et alimente le puissant fleuve Congo et ses nombreux affluents, qui déferlent ensuite dans les forêts humides pour atteindre le froid océan Atlantique.

Il n'est donc pas surprenant que la cuisine de ce pays unique soit dominée par des plats à base de poisson. L'un des plus populaires est le « saka-saka », dont la préparation est un travail d'amour qui consiste à marteler une grande quantité de feuilles de manioc pour créer la pâte vert foncé qui est à la base de cette délicatesse.

Pour préparer le saka-saka, faites bouillir ensemble l'huile, le poisson fumé, les oignons, le beurre d'arachide et une variété d'épices - en portions pour satisfaire votre goût personnel et les exigences de votre recette familiale, et une heure après il sera prêt à déguster. Certaines recettes font appel à de la viande pour remplacer le poisson, d'autres la laisse végétarienne.

Ce plat est généralement accompagné de manioc riche en amidon, soit grillée, frite ou bouillie (mais jamais consommée crue car le tubercule contient des glucosides cyanogènes toxiques).

[Read More](#)

 J'aime (0)

RC69 – CONTACTS IMPORTANTS

- Réception du Bureau régional; +242 05 770 02 02
- M. Odon MUSHOBKWA, responsable des services administratifs; +242 06 508 10 53
- Mme Marie Paule RUTABUZWA, chargée des voyages, + 242 06 895 77 10
- Mme Enikö Andrea MANKAMPA TOTH, Conférences et protocole; +242 06 508 10 53
- M. Abdoulaye DOUMBIA, responsable régional de la sécurité; +242 06 508 10 87
- D r Roland RIZET, médecin-conseil régional; + 242 06 660 68 08
- M. Charlemagne PISSARA, logistique et restauration (RC69); +242 06 603 51 09
- M. Issaka YODOMA, logistique et hôtels (RC69); +242 06 603 51 19

 J'aime (0)

Transport

Les délégués seront transportés chaque matin des hôtels recommandés vers le lieu de la réunion et vice-versa. Aucun service de navette n'est prévu pendant les pauses déjeuner ; le déjeuner sera servi sur le lieu de la réunion.

Hôpitaux et cliniques

En cas d'urgence sanitaire, veuillez appeler le médecin de l'OMS (Roland Rizet) dont les coordonnées figurent ci-dessus. Cependant, il y a plusieurs hôpitaux où vous pouvez vous rendre directement:

- Centre Hospitalier et Universitaire de Brazzaville (CHUB); +242 22 282 61 49
- Hôpital Central des Armées Pierre Mobengo; +242 06 654 91 32
- Net Care (face SNDE, Avenue du Maréchal-Lyautey); +242 05 547 09 11
- COGEMO; +242 06 665 60 46

Hôtels recommandés

La liste des hôtels recommandés pour la soixante-neuvième session du Comité régional figure en annexe du bulletin d'informations. Il vous est fortement conseillé de réserver votre hôtel en choisissant l'un de ceux qui figurent dans la liste afin de **bénéficier du service de navette** prévu par les organisateurs entre les hôtels recommandés et le lieu de la session.

Exposition



Les délégués sont invités à visiter les diverses expositions à l'intérieur et à l'extérieur des tentes à l'arrière du bâtiment du Bureau régional. Il y a plusieurs expositions sur le travail de l'OMS sur divers thèmes, notamment l'éradication de la poliomyélite, le Programme régional de transformation, la couverture sanitaire universelle, les maladies transmissibles et non transmissibles et la santé maternelle et infantile. A l'intérieur de la tente du milieu se trouve une exposition de photos documentant les stratégies réussies que le Nigeria a adoptées pour éliminer le SIDA. À l'extérieur de la tente se trouve une exposition de photographies mettant en valeur l'OMS en action.

Connexion Internet

Il existe un réseau Wi-Fi en accès libre appelé RC69 qui est à la disposition de tous les délégués.

 J'aime (0)

Pause-Café / Déjeuners

Les rafraîchissements du matin et de l'après-midi ainsi que les déjeuners seront servis gratuitement à tous les délégués dans les tentes situées à proximité du hall d'exposition, du lundi au vendredi.

 J'aime (0)

Banques et monnaie

L'unité monétaire au Congo est le franc CFA. La parité est fixe avec l'euro : 1 euro = 655,957 FCFA. Pour le Dollars américain : US\$ 1 = 588,672 F CFA. Un distributeur automatique de billets (ECOBANK) se trouve au Bureau régional, dans le couloir qui mène à la salle de conférences n° 2. Ce distributeur ECOBANK n'accepte que les cartes du réseau ECOBANK et les cartes VISA. Il est accessible tous les jours 24 heures sur 24. D'autres distributeurs sont accessibles en ville auprès de certaines banques, 24 heures sur 24.

 J'aime (0)

5e Jour : vendredi 23 août 2019

10:00–12:00	Point 17 de l'ordre du jour	Adoption du rapport du Comité régional (Document AFR/RC69/12)
12:00–12:30	Point 17 de l'ordre du jour	Closure of the Sixty-ninth session of the Regional Committee
12:30–14:30	Déjeuner	
13:00-14:30	Événement parallèle	Réunion du groupe de pays anglophones organisé par Gavi, l'Alliance du vaccin
13:00-14:30	Événement parallèle	Améliorer la disponibilité des produits antituberculeux au Burkina Faso, au Cameroun, en Côte d'Ivoire, en Guinée, au Mali, au Niger et au Sénégal
13 h 30	Visites de sites à Brazzaville	

[Read More](#)

 J'aime (0)

La prochaine soixante-dixième session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique



**La prochaine soixante-dixième session du
Comité régional de l'OMS pour l'Afrique
se tiendra du 24 au 28 août 2020,
à Lomé, Togo**

 J'aime (0)

World Health Organization - Regional Office for Africa
Cité du Djoué, P.O.Box 06 Brazzaville Republic of Congo
Telephone: +(47 241) 39100 / +(242) 06 508 1114 or + (242) 06 508 1116 Fax: +(47 241) 39503
Email: afrgocom@who.int



**World Health
Organization**

REGIONAL OFFICE FOR **Africa**

