

# MEDIA COVERAGE

Sixtieth Session of the WHO Regional Committee for Africa  
30 August - 3 September 2010  
Malabo, Equatorial Guinea



## GUINEA ECUATORIAL

Ministerio de Información, Cultura y Turismo



ENGLISH..... 2

FRANCAIS.....29

PORTUGUES .....64

ESPANOL .....75



Sunday 29th August 2010

## ***Equatorial Guinea hosts WHO regional committee for Africa***

**Malabo, Equatorial Guinea - The five day, 60th session of the World Health Organization (WHO) Regional Committee for Africa will start on Monday in Malabo, Equatorial Guinea, the WHO's Africa Regional Office announced here.**

The Regional Committee, comprising health ministers from 46 Member States, is the Governing Body of WHO in the African Region. It sets policy and approves the budget and programme of the work of WHO in the Region.

This year's session will discuss a report on the work of WHO in the African Region during the 2008-2009 biennium, to be presented by the Regional Director, Dr Luis Sambo.

The report will highlight successes achieved and challenges faced by WHO in its quest to help improve health outcomes in the Region.

Among health and health-related issues which will dominate this year's session are multi-drug-resistant and extensively drug-resistant tuberculosis; the harmful use of alcohol; cancer of the cervix; the use of e-Health solutions in the African Region; recurrent epidemics and emergency preparedness and response; the implication of the global financial crisis for the health sector in the African Region and a proposal by Dr Sambo for the establishment of an African public health emergency fund.

Others are the current status of routine immunization and polio eradication; improving health service delivery at district level; the WHO 2012-2013 Programme Budget and a report on substandard, or counterfeit medical products.

On the sidelines of the meeting, delegates will hold panel discussions focusing on universal access to Emergency Obstetric and Newborn Care.

The meeting will be attended by more than 500 participants, including senior WHO officials - Director-General Margaret Chan, WHO Regional Director for Africa Luis Sambo - and representatives of United Nations Agencies, Funds, Programmes as well as a number of bilateral, multilateral, Inter-Governmental and Non-Governmental Organizations.

Malabo - Pana 29/08/2010



8/30/10 5:53 PM

Malabo

## **WHO/Africa's 60th session opens**

Malabo – The 60th session of the Africa Committee of the World Health Organisation (WHO/AFRO) opened Monday in Malabo, Equatorial Guinea. To this end, a delegation headed by the Health minister, José Van-Dúnem, including Angola's representative to WHO, Rui Gama and senior officials of the Ministry, is since Friday in Malabo.

The meeting that is being chaired by WHO director for Africa, Angolan Luís Gomes Sambo, is being attended by the organisation's 46 African member states, including the world organisation's director, Margaret Chan. This year's session going until September 5, is also to analyse the report on WHO Africa's activity during the 2008-2009 period that will be presented by the regional director.

The report is expected to highlight the successes reached and the challenges faced by the regional organisation, in its effort to continue contributing to improved health in Africa.

The meeting is to focus on such topics as "Recurrent epidemics in African Region", "Current state of poliomyelitis routine vaccination", "Reinforcement of health systems", "Uterus cancer in African Region", "Multi-resistant and ultra-resistant tuberculosis" and "Reduction of damaging use of alcohol".

Other matters for the event include "Universal access to obstetrics and neo-natal care".

The Regional Committee is tasked with defining WHO policies and approve the budget and programme of activities in Africa. 8/30/10 7:06 PM

## **The Kaiser Daily Global Report**

### **Health Leaders Gather To Discuss WHO's Work In Africa**

Tuesday, August 31, 2010

Health leaders from 46 African WHO member states gathered in Malabo, Equatorial Guinea, on Monday for the 60th session of the Africa Committee of the WHO, [Agencia AngolaPress](#) reports. According to the news service, meeting attendees will discuss a report on the WHO Africa's activity in the region during the 2008-2009 period to evaluate the success and challenges associated with efforts to improve health outcomes in Africa (8/30).

A separate [Agencia AngolaPress](#) article reports that WHO Regional Director for Africa Luis Gomes Sambo presented the six-chapter report on Monday. The report "provides a framework of the reference and outlines goals, describes the context of execution of the 2008-2009 Budget/Programme, and presents the priorities for the mentioned period, including the planning of concerned resources" (8/30).

"Among health and health-related issues which will dominate this year's session are multidrug-resistant and extensively drug-resistant tuberculosis; the harmful use of alcohol; cancer of the cervix; the use of e-Health solutions in the African Region; recurrent epidemics

and emergency preparedness and response; the implication of the global financial crisis for the health sector in the African Region and a proposal by Dr. Sambo for the establishment of an African public health emergency fund," according to a WHO [press release](#) (8/27).

Meanwhile, the president of Equatorial Guinea, Obiang Nguema Mbasogo, on Monday addressed the conference about the role scientific research should play in improving the health needs of the people of Africa, according to a third [Agencia AngolaPress](#) article.

"It is necessary – a great research effort to improve our intervention in fighting against sicknesses that devastate our people on the continent," he said, according to the newspaper (8/30).

"The five-day meeting will be attended by more than 500 participants, including the [WHO] Director-General, Dr Margaret Chan, ... and representatives of United Nations Agencies, Funds, Programmes as well as a number of bilateral, multilateral, Inter-Governmental and Non-Governmental Organizations," the WHO release notes (8/27).



WHO

## **Africa director presents report on 2008-2009 work**

Malabo – The 60th session of the World Health Organisation director for Africa of the World Health Organisation (WHO/AFRO) continues in Malabo, Equatorial Guinea, with the presentation by the regional director, Luís Gomes Sambo, of the report on the activity carried out in the 2008-2009 period.

The six-chapter report provides a framework of the reference and outlines goals, describes the context of execution of the 2008-2009 Budget/Programme, and presents the priorities for the mentioned period, including the planning of concerned resources.

The document that will be discussed and analysed by the participants, also mentions the work done at regional and national levels, including the priorities for each of the 13 strategic goals, with a stress to the implementation of pertinent resolutions from the regional committee.

The report also contains a summary of the challenges, obstacle and teachings gathered during the referred biennium, conclusion and annexes, including a definition of the strategic objectives and allocation of the approved Budget/ Programme.

According to the report, the WHO-Africa have been carried out within the framework of the 11th general programme for the 2006-2015 period of the 2008-2013 mean-term strategic plan.

The meeting being attended by more than 500 participants is to analyse such matters as "Recurrent epidemics in Africa region, preparation and response to emergency situations", "Current state of routine vaccination and eradication of polio in Africa", "reinforcement of the health systems", "Uterus cancer in Africa", "Multi-resistant and ultra-resistant tuberculosis" and "Reduction of use of alcohol".

The programme includes a round table on "Universal access to obstetrics and neo-natal care".



## ***WHO AFRO boss proposes US\$100m African health fund***

Malabo, Equatorial Guinea - **The WHO Regional Director for Africa, Dr Luis Sambo, has proposed the establishment of a US\$100 million African Public Health Emergency Fund (APHEF) to be financed from agreed appropriations and voluntary contributions from Member States.**

The purpose of the proposed Fund is to mobilize, manage and disburse additional resources from countries for strengthening national and regional capacities and systems to identify, verify, notify and respond rapidly and effectively to epidemic and pandemic-prone diseases.

It will also address the health impact of natural and man-made disasters, humanitarian crises, and other under-funded public health emergencies of national and international concern.

Under Dr. Sambo's proposal, the African Development Bank (AfDB) will be appointed as the fiscal agent for the Fund while a Revolving Fund with a limit of US\$20 million will be set up at the WHO Regional Office. Replenishment will be made to the Revolving Fund by AfDB based on agreed criteria and procedures.

Dr Sambo's proposal is contained in a report he tabled on Wednesday before the 60th session of the WHO Regional Committee for Africa currently taking place in Malabo, Equatorial Guinea.

The core structures for the Fund would be a Rotational Advisory Committee and a Technical Review Group. The Rotational Advisory Committee, composed of the Regional Director, three ministers of health (one from each sub-regional grouping), and one representative of AfDB would give the necessary advice and take decisions regarding the strategic direction of the Fund.

The Technical Review Group, comprising WHO experts in epidemic and pandemic-prone diseases, emergencies and cross-cutting issues such as health systems and health promotion, will review proposals and requests based on technical criteria and provide funding recommendations for approval by the Regional Director.

A lean APHEH Secretariat, set up by the Regional Director and based in the Regional Office, will manage the Fund.

To ensure accountability, the Fund will use the existing WHO internal administrative systems (mechanisms, rules and regulations) and financial management systems to receive, disburse, account for, audit and report on the utilization of funds. A yearly technical and certified financial report on the operations of the Fund would be presented to every meeting of the Regional Committee.

The idea to establish APHEF was first mooted by the 59th session of the WHO Regional Committee for Africa, which took place in 2009 in Kigali, Rwanda.

The session had requested Dr Sambo to facilitate the creation of APHEF to support the investigation of, and response to, epidemics and other public health emergencies.

WHO estimates that the yearly cost of responding to at least the three most important disease outbreaks and other public health emergencies in the Region is over US\$500 million.

It is expected that the establishment of APHEF -- which will be run as a regional intergovernmental initiative dedicated to mobilizing additional resources for preparedness and response to outbreaks of diseases and other public health emergencies -- will make a significant and sustainable contribution to mitigating the socioeconomic impact of epidemic and pandemic-prone diseases in countries in need and contributing to poverty reduction as part of the Millennium Development Goals.



## ***How to deal with recurring epidemics in Africa***

NEWS - AFRICA NEWS Malabo - Pana 02/09/2010

Malabo, Equatorial Guinea - **Africa's top health expert has proposed measures for tackling epidemics which are recurrent in Africa, posing continuing and serious health threats to people in the region.**

The measures, by the WHO Regional Director for Africa, Dr Luis Sambo, revolve around three key actions that countries should take in checking the phenomenon: early detection, confirmation and characterization of epidemic and pandemic threats; actual prevention of epidemics; and improved epidemic preparedness and response capacity.

The proposals are being discussed at the ongoing 60th session of the WHO Regional Committee for Africa in Malabo, Equatorial Guinea. The session opened on Monday and will run through 3 September 2010.

On the first action point, Dr Sambo suggested that countries conduct risk assessments to identify the population and geographical areas at risk of epidemic-prone diseases; establish or strengthen early warning systems and adopt a 'one world' approach to prevention; and control of zoonotic diseases.

The 'one world, one health' approach calls for, among other things, the strengthening of collaboration between human and animal sectors to improve understanding of the human-animal interface of transmission of zoonoses.

On the second action point, the Regional Director suggested that countries invest in environmental health, expand health promotion activities and undertake research to identify a range of factors which facilitate the emergence and transmission of epidemic-prone diseases.

Regarding the third pillar of action -- epidemic preparedness and response capacity -- Dr

Sambo suggested the establishment of functional national multi-sectoral epidemic management committees to prepare for and coordinate responses to epidemics; training for health workers in the management of epidemic-prone diseases, and prevention and control of infections; improving rapid capacity by pre-positioning of needed stocks and essential supplies, and the organization of regular inter-country meetings to discuss improvement of rapid response capacity.

According to WHO, epidemics have significant impact on health and economic development in the African Region.

In 2007, for example, the cholera epidemic in Africa resulted in economic losses of US\$60 million.

In 2009, all 46 Member States in the Region reported at least one disease epidemic: 33 countries reported Pandemic Influenza A (H1N1), 20 reported cholera, seven reported meningitis and two reported typhoid.



## **WHO asks Africa to step up fight against childhood diseases**

**Press Trust of India** | 03:09 PM, Sep 03, 2010

Malabo (Equatorial Guinea), Sep 3 (Prensa Latina) The Regional Committee of the World Health Organisation has asked the African nations to intensify their struggle to eradicate poliomyelitis and other childhood diseases.

At the 60th session of WHO/Africa health ministers, WHO officials said to mitigate the impact of those illnesses, vaccination policies must be part of every country's measures, along with higher funding. Diverse sectors and community leaders should back the fight against poliomyelitis with a very high level of vaccination, officials emphasised.

In addition, WHO/Africa recognised improvements in the reduction of poliovirus transmission in several African territories. Nigeria, the only state in the region where poliomyelitis is endemic, reported two cases last April, compared to 236 in a similar period of 2009. The WHO/Africa regional director, Luis Gomez Sambo, advocated the creation of a USD 100 million African health fund to identify and rapidly respond to epidemic diseases of pandemic potential. (Prensa Latina)



## Regional Director Of WHO Africa Warns Of Impact Global Financial Situation Will Have On Health Systems, MDGs

Main Category: [Public Health](#)

Article Date: 03 Sep 2010 - 6:00 PDT



Regional Director of WHO for Africa Luis Sambo discussed during [the 60th session of the Africa Committee of the WHO](#) how the global economic situation could impact funding for health programs in Africa and the ability for countries to reach U.N. Millennium Development Goal (MDG) targets, [PANA/Afrique en ligne](#) reports.

In a report to the meeting taking place in Malabo, Equatorial Guinea, "Sambo indicated that between 2008 and 2009, Africa's real average GDP growth rate declined from about 5% in 2008 to 2.8% in 2009, with the total GDP of countries in the African region shrinking by US\$94.48 billion over the same period," according to the news service. Sambo summarized the resulting effects such changes were having on health, including how "countries now needed to address ... a decrease in per capita health spending by government, households and donors," and a "surge in utilization of public health services as utilization of private sector health services decreases," the news service writes.

Sambo also "said in the report that there was the need for concerted action from African governments and development partners to ensure that domestic and external funding for the health sector was not reduced," according to [PANA/Afrique en ligne](#).

The article details several recommendations proposed by Sambo to mitigate the effects of the global economy on the funding of the health sector in Africa, including "tracking domestic and external health expenditures, and re-prioritizing public expenditure through creating resources for health development by shifting budgetary resources from low priority to high priority areas" and "increasing private sector involvement and investing in health systems strengthening using existing and new funding from national and international sources" (9/2).

Meanwhile, [Agencia AngolaPress](#) reports on statements made by Angolan Health Minister Jose Van-Dunem on Wednesday during the conference about the importance of strengthening health services in order to meet MDG targets.

"[T]he minister stated that at district level tools should be given to administrators for the implementation of important health projects like drinkable water, environmental sanitation and access to health units," according to the news service. "He also stressed the importance of the community participation, namely the traditional and church leaders, and the creation of a district monitoring committees of maternal and child deaths." The article also reflects on statements made by Sambo on the subject of health system strengthening (9/1).

[PANA/Afrique en ligne](#) reports in a second story on recent progress on ramping up immunization coverage and efforts to eradicate [polio](#) in Africa, as documented in a technical report discussed on Wednesday at the meeting. "Among the achievements listed in the document is an 85% coverage for the third dose of DPT-containing vaccine in 2009, compared to 82% in 2008, with 20 member states reporting at least 90% coverage at national level in 2009," the news service reports. "Progress was also recorded in the introduction of new vaccines such as Hepatitis B and Haemophilus Influenza b type vaccines in 45 and 43 countries respectively. ...The document said that steady progress was reported in interrupting wild poliovirus transmission in countries with Nigeria."

Despite such gains, the document noted the challenges associated with increasing immunization rates in the region as well as recommendations on how to overcome such challenges (9/2).

## eHEALTHSERVER

### Africa urged to embrace and use e-Health

Monday, 06 September 2010

African countries have been urged to embrace and use e-Health - defined by the World Health Organization (WHO) as the cost-effective and secure use of information and communication technologies (ICT) for health and health-related fields - with a view to contributing to strengthening their health systems and improving health outcomes.

Making the plea in a report to the 60th session of WHO Regional Committee for Africa taking place in Malabo, Equatorial Guinea, WHO Regional Director for Africa, Dr Luis Sambo, said: "eHealth can contribute to health systems strengthening in several ways by improving the availability, quality and use of information and evidence through strengthened health information systems and public health surveillance systems; developing the health workforce and improving performance by eliminating distance and time barriers through telemedicine and continuing medical education; improving access to existing global and local health information and knowledge; and fostering positive lifestyle changes to prevent and control common diseases."

The report, to be discussed on Tuesday, identifies some of the challenges facing countries in the adoption and application of eHealth solutions as tools for strengthening health systems in order to accelerate progress towards the attainment of the MDGs and improving health outcomes in the Region.

The challenges include: weak and inadequate ICT infrastructure and services and limited ability to use them; limited awareness of the potential benefits of the use of e-Health; inadequate financial resources; lack of an enabling policy environment, and issues related to weak leadership, coordination, monitoring and evaluation.

Dr Sambo however maintains that despite these challenges, opportunities existed for planning and deploying e-Health solutions in the African Region.

Accordingly, he proposes a seven-point eHealth action plan, all in the context of the implementation of the Algiers and Ouagadougou Declarations - that would lead to increased access to e-Health tools and services.

These include promotion of national political commitment and awareness of e-Health; the development of an enabling policy environment; the strengthening of leadership and coordination, the building of infrastructure and the establishment services for eHealth.

Others are the development of human capacity for e-Health through systematic education in eHealth for health personnel; the mobilization of financial resources for e-Health through necessary investment in ICT infrastructure and services in the health sector, as well as the monitoring and evaluation of national e-Health plans and frameworks by instituting systems to measure progress in the implementation of national eHealth strategic plans.

Dr Sambo listed some major eHealth projects in the Region. These include the Telemedicine Network for Francophone African Countries; Access to Research Initiative (HINARI); ePortuguese Project and the Pan African eNetwork Project.

Several countries in the Region are implementing telemedicine and eLearning projects, some of them using mobile phones to support the delivery of health care, awareness and education; remote data collection; remote monitoring and home care; communicating treatments to patients; and reporting and responding to disease outbreaks and emergencies.

Others are using satellite technologies to broadcast health promotion messages to patients and health workers in hospitals and clinics.

Dr Sambo concluded: "While eHealth projects in the Region continue to be on a small scale and are fragmented, the rapid advances in ICT have put countries under intense market pressure to adopt ICT-associated services. There is a need to ensure that the introduction of ICT in the health sector is driven by country needs and appropriate policies, rather than by pressures from technology producers."

## Angola: WHO Official Calls for Drug Resistant TB Combat

1 September 2010

---

Luanda — The World Health Organisation (WHO) Africa Regional Director, Angolan Luís Gomes Sambo, Wednesday in Malabo, Equatorial Guinea, urged for the need to really assess the level of emergency and dissemination of multidrug resistant tuberculosis (MDR-TB) and X-drug resistant tuberculosis (XDR-TB), that keeps posing serious hindrances to the African people's health.

Luís Gomes Sambo said that between January 2007 and December 2009, 33 member States recorded 22,032 multi resistant cases, being eight others have reported 1,501 ultra-resistance.

According to WHO official, the countries face challenges in fighting against this problem due to insufficient levels of success in the treatment.

Luís Sambo mentioned the generalised lack of measures for control of infection in the communities and health units, policies, handbooks and outdated details and laboratory services, without necessary guarantee of quality.

Still the insufficiency of drug resistant TB, the poor care standards, inadequate availability of medicines of the second line, long lasting treatment, high cost of treatment, are also among the problems, said the World Health Organisation (WHO) Africa Regional Director.

## WHO/Africa director proposes creation of emergency fund

Luanda – The regional director of the World Health Organisation for Africa, Luís Gomes Sambo, Monday proposed the regional committee to create an African fund for public health emergency situations. Luís Sambo opined that this fund aims to increase financial support to prevent natural calamities, preparing for emergency situations and the restoring of the health systems after emergencies.

The regional director regretted, during his speech on the opening ceremony of the organisation 60th session, the fact of having a slow health development in the most of the regional countries, inviting them to share and improve, by updating the national policies and implementing efficient programmes. He also said that health situation is not so good because of many sicknesses, mainly those that were just being eliminated in some countries, added to problems of lack of water supply, poverty, among other reasons, becoming a bundle in people's lives

According to Luís Sambo, this meeting happens in a particular moment of challenges and opportunities for the region, saying "we faced an economic crisis, but health is also being recognized as an essential factor for economic and social development, for peace and stability".

The purpose is, he said, that this 60th session of regional African committee presents contributions to all these critical issues all over the world, related to sanitation priorities and human development in this century. "The African population who suffer mostly with the impact of poverty, human calamities, epidemics and the bundle sicknesses are waiting for a solution to their problems", he stressed.

Luís Gomes Sambo praised the efforts of the communities, governments and partners of the sanitation development on improving the results of health in Africa, toward reaching Millennium Development Goals related to the health.

## **Nigeria: WHO Session Discusses Maternal, Infant Mortality**

Ruby Leo  
31 August 2010

Malabo — The 60th session of the World Health Organisation (WHO) regional committee has called for the scaling up of interventions, funding and increased political commitment towards reducing the increasing rate of maternal and infant mortality.

Commending the WHO regional committee for Africa on its campaign on accelerated reduction of maternal mortality, the WHO director general, Margaret Chan, said at the opening ceremony of the conference, held at Malabo, Equatorial Guinea, that efforts must be intensified to bring down the alarming figures in order to save the lives of women.

Margaret Chan said issues of eradicating mother to child transmission of HIV/AIDS is of paramount importance if the MDGs is to be achieved, stressing the need that no child is born infected with the virus.

Earlier, the WHO regional director for Africa, Dr Luis Gomes Sambo, unveiling his six strategic directions that will drive actions and interventions in Africa over six years, said issues of health are essential to socio development, peace and stability. He said the strategies include, "supporting and strengthening health systems based on the primary health care approach, putting the health of mothers and children first, accelerated actions on malaria, HIV/AIDS and tuberculosis."

Others include intensifying prevention and control of communicable and non-communicable diseases and accelerating response to the determinants of health. The minister of health, Professor Christian Onyebuchi Chukwu, said Nigeria will seek for technical assistance to improve on methods already in place to save the lives of women.

8/30/10 5:40 PM

# The Kaiser Daily Global Report

## African region proposes alcohol intake reduction strategy

Malabo – The African region has proposed a strategy on public health intervention actions designed to reduce the hazardous use of alcohol, in response to the World Health Assembly and discussions in regional and global ambit. The purpose of the strategy is to contribute to prevention or reduction of hazardous use of alcohol and related health problems in the Africa region.

The plan seeks the creation of a platform for advocacy in favour of a major allocation of resources and reinforcement of actions and inter-sectoral and international cooperation, in response to the problem and orient the member states in the formulation and implementation of effective measures of control of alcohol, based on interests of public health. The strategy is also intended to approach the problem of poor awareness within the communities about the evils related to alcohol and promote adequate health care against hazardous use of alcohol and management of diseases and other problems affecting consumers.

As priorities, the document mentions formulation and implementation of alcohol control policies, leadership, coordination and mobilisation of partners, community awareness and action, education of the public based on information, better health response, regulation of the alcohol market and combat of access, supply and prices. Another priorities are combat to illegal and informal production of alcohol, enforcement of concerned legislation, measures of restriction and strategic information, surveillance and research. Thus, each and every country is required to formulate and enforce comprehensive policies on alcohol and come up with responses in favour of public health, including the creation of a coordinating organ, allocation of resources and promotion of public awareness about the damages caused by the use of alcohol.



## Equatorial Guinea leader defends better research on health

Malabo – The president of Equatorial Guinea, Obiang Nguema Mbasogo, Monday, in Malabo, said that the strengthening of scientific research on health can help to improve health situation Africa. Nguema Mbasogo, who was speaking at the opening ceremony of the 60th Session of the World Health Organisation for Africa, defended the creation of an award to boost scientific research, disagreeing with those personalities who want to banish it. "It is necessary a great research effort to improve our intervention in fighting against sicknesses that devastate our people on the continent", mentioned the Statesman.

According to the president of the Central African country of Equatorial Guinea, there is a huge deficit on the availability of technology in Africa, that is why he thinks that the time has arrived the to make more efforts for its increment, toward the development of Africa continent. The Nguema Mbasogo praised WHO efforts, mainly of the regional committee, saying the chosen item about maternal death to be discussed in the meeting is very important, because mothers are the backbones of the African families.

The Statesman spoke also about sanitation situation in Equatorial Guinea, mentioning that it is not so different from the other countries of the continent, indicating HIV/AIDS, malaria and tuberculosis as the mail concerns of the country, affecting more women and children. At last, he praised WHO collaboration, mainly the aid that the regional committee has been giving to his country, motivating him to donate USD 500,000 to be used for four years on reinforcing the programmes, aiming to attain health for everybody by the year of 2020.

## ***Polio: 'Africa records progress in immunisation coverage'***

NEWS - AFRICA NEWS

**Malabo, Equatorial Guinea - Significant progress has been made in immunization coverage and efforts to eradicate polio in the African Region, but challenges remain and immediate remedial actions need to be taken, according to a technical document being discussed Wednesday by the ongoing 60th Session of the WHO Regional Committee for Africa in Malabo, Equatorial Guinea.**

Among the achievements listed in the document is an 85 % coverage for the third dose of DPT-containing vaccine in 2009, compared to 82 % in 2008, with 20 Member States reporting at least 90 % coverage at national level in 2009.

Progress was also recorded in the introduction of new vaccines such as Hepatitis B and Haemophilus Influenza b type vaccines in 45 and 43 countries respectively.

The document said that steady progress was reported in interrupting wild poliovirus transmission in countries with Nigeria, the only polio-endemic country in the Region, reporting only two polio cases at the end of April 2010, compared to 236 cases at the same period in 2009.

With regard to measles, the document points out that estimated deaths due to the disease in 2008 had reduced by 92% (representing 28,000 deaths), compared to 2000 levels (371,000 deaths) mainly as a result of the supplemental immunization activities conducted in the Region.

Still, said the document, several challenges face the Region. These include issues related to immunization policy and planning such as failure by countries to update policies to include recent developments; non-enforcement of existing legislation requiring presentation of the immunization status of children at school entry, and low capacity to plan and manage implementation measures targeting hard to-reach areas.

Other challenges are unpredictability of international funding for immunization activities; inadequate infrastructure; low demand for and continued use of immunization services; unreliability of data to allow for quality monitoring and evaluation; significant gaps in meeting surveillance indicators of vaccine-preventable diseases, and limited operational research on immunization in the Africa Region.

The document lists ten recommendations aimed at improving routine immunization activities and accelerating polio eradication in the Region.

These include integrating immunization policy into national health development policies and strategic plans, with immunization interventions quantified, costed and incorporated in the various components of national health systems strengthening; Increasing immunization financing by ensuring that adequate funds are allocated and actually disbursed for routine immunization and polio eradication initiatives and Fostering partnership for immunization through advocacy activities and mobilization of other sectors, leaders and communities to support polio eradication and high immunization coverage.

Others are improving access to new vaccines by intensifying advocacy for reducing the prices of vaccines; Enhancing institutional, human resource and managerial capacity; Broadening community awareness, participation and ownership; Strengthening monitoring and evaluation; Strengthening surveillance of vaccine-preventable diseases; Strengthening immunization research, and Institutionalizing an annual African Immunization Week as a means of sustaining advocacy and improving the delivery and uptake of immunization services.

Malabo - Pana 02/09/2010

## **COMPASS** NEWSPAPER - NIGERIA

### **Health Minister is WHO First Vice-Chair, Regional Committee for Africa**

Thursday, 02 September 2010 00:00 **Appolonia Adeyemi**

•As Nigeria gets commendation on polio eradication

MINISTER of Health, Prof. Onyebuchi Chukwu, has been appointed the First Vice-Chairman of the 60th session of the World Health Organisation (WHO) Regional Committee for Africa at the ongoing meeting in Malabo, Equatorial Guinea.

According to a statement from the ministry, signed by Mrs. Boade Akinola, Deputy Director (Press), the appointment was confirmed by the House after the sub-committee on nominations submitted its report, in which the health minister of the host country, Equatorial Guinea, was nominated as the chairman of the session, and the Senegalese Health Minister as the second vice-chairman.

All nominations were accepted by the meeting.

Speaking about his appointment, Chukwu said it would provide an opportunity for Nigeria to table before the committee critical health issues and also provide a platform of sharing experiences with other African brothers, as well as improve interaction with the leadership of WHO.

Similarly at the meeting, the Director-General of WHO, Dr. Margaret Chan, applauded Nigeria for achieving 99 per cent reduction in the incidence of polio, and asked Nigeria to scale up surveillance and to share its experiences with other African countries which have not done so well.

Dr. Chan was quoted as saying that Nigeria's performance in the fight against polio is highly commendable.

She asked the country and other African nations that have recorded successes in one area or the other to celebrate their successes, as this would enable partners have easier access to funds.



## ***WHO unveils anti-alcohol strategy for Africa***

BY THE GUARDIAN REPORTER

3rd September 2010

Organization has proposed a strategy to prevent, or at least reduce, the harmful use of alcohol and related problems in Africa. "The strategy, based on five key principles to guide policy development at country level, is predicated on the use of the best available evidence and sensitivity to national contexts in policy formulation, protection of people at risk, particularly harm from other people's act of drinking, and from pressures to drink," said part of a statement issued by WHO on Wednesday. The proposed strategy was presented by WHO Regional Director for Africa Dr Luis Sambo at the 60th Session of the WHO Regional Committee for Africa which took place in Malabo, Equatorial Guinea, this week.

The ten priority interventions proposed in the strategy include developing and implementing alcohol control policies, strengthening leadership, coordination and mobilization of partners, generating awareness and community action, providing information-based public education, improving health sector response, and strengthening strategic information, surveillance and research systems.

According to the statement, others are enforcing drink-driving legislation and counter-measures, regulating alcohol marketing, addressing accessibility, availability and affordability of alcohol, addressing illegal and informal production of alcohol, and increasing resource mobilization and allocation. The strategy assigns specific responsibilities to countries, WHO and other development partners to ensure its successful implementation.

The strategy document requires WHO and development partners to support countries by developing and providing evidence-based tools and guidelines for policies, interventions and services, maintaining a regional information system and providing technical support to member states in surveillance, monitoring and evaluation of alcohol consumption and related problems. WHO and development partners would also be responsible in supporting African countries by providing them with technical support in the development and review of effective and comprehensive alcohol policies and strategies, facilitating the creation and capacity building of inter-country networking for exchange of experiences.

The proposed strategy also obliges countries to develop and implement comprehensive alcohol policies that are evidence-based and focus on public health interest, mobilize and allocate resources for alcohol policies, create public awareness on alcohol-related harm and mobilize communities to support the implementation of evidence-based policy, adopt and enforce regulations and legislation aimed at reducing alcohol consumption and related harm and strengthen clinical practices.

"The strategy requires the countries to promote and strengthen independent research in order to assess the situation and monitor national trends and the impact of adopted policy measures, reinforce training and support for all those engaged in alcohol control policy activities in an attempt to increase knowledge and skills and facilitate policy implementation," said the WHO statement.

"Countries are also to be responsible for establishing systems for monitoring and surveillance in order to capture the magnitude of alcohol consumption and related health, social and economic harms, providing information on existing laws and regulations, and contributing to the exchange of alcohol surveillance information between regions and countries," it added.

According to WHO, public health problems related to alcohol consumption are substantial and have a significant adverse impact on both the alcohol user and the society. In the African Region, the alcohol-attributable burden of disease is increasing with an estimated total deaths attributable to harmful use of alcohol of 2.1 per cent in 2000, 2.2 per cent in 2002 and 2.4 per cent in 2004. However, with new evidence suggesting a relationship between heavy drinking and infectious diseases, alcohol-attributable deaths in the African region could be even higher.

SOURCE: [THE GUARDIAN](#)

## The Development Newswire

### WHO Proposes Emergency Health Fund for Africa

掲載者 Ivy Mungcal on 03 September 2010 04:42:31 AM



*A nurse takes care of a baby at a hospital in Nigeria. Luis Sambo, the World Health Organization's regional director in Africa proposed the creation of a health fund for African countries to be used in emergency situations. Photo by: World Health Organization, [WHO](#), [African Development Bank](#), [health, Africa](#), [African Public Health Emergency Fund](#)*

The World Health Organization's regional director in Africa is proposing the creation of a USD100 million health fund that will provide financial assistance to African countries in emergency situations. Luis Sambo proposed the creation of the fund in a [report he presented](#) during the 60th session of WHO's Africa committee, news agencies report. Sambo explained that the fund, to be dubbed African Public Health Emergency Fund, will be financed through voluntary contributions and appropriations agreed upon by U.N. member states. "The purpose of the proposed fund is to mobilize, manage and disburse additional resources from countries for strengthening national and regional capacities and systems to identify, verify, notify and respond rapidly and effectively to epidemic and pandemic-prone diseases," according to a [WHO news release](#). "It will also address the health impact of natural and man-made disasters, humanitarian crises, and other under-funded public health emergencies of national and international concern."

The fund will be managed by the African Development Bank. Sambo also proposed the establishment of a revolving fund with a USD20 million limit that will be managed by the WHO regional office for Africa. In Sambo's proposal, the organizational structure of the fund will comprise a rotational advisory committee and a technical review group.



## WHO Proposes Creation Of African Public Health Emergency Fund, Strategy To Reduce Alcohol Use In Africa

Main Category: [Aid / Disasters](#)

Also Included In: [Alcohol / Addiction / Illegal Drugs](#); [Public Health](#)

Article Date: 02 Sep 2010 - 5:00 PDT

During the [60th session of the Africa Committee of the WHO](#) on Monday, Luis Sambo, regional director of the WHO for Africa, proposed the creation of a public health emergency fund to provide financial support to African countries in emergency situations, [Agencia AngolaPress](#) reports (8/30).

According to a WHO [press release](#), Sambo's proposed \$100 million African Public Health Emergency Fund (APHEF) would be "financed from agreed appropriations and voluntary contributions from member states." The goal of the proposed fund would be "to mobilize, manage and disburse additional resources from countries for strengthening national and regional capacities and systems to identify, verify, notify and respond rapidly and effectively to epidemic and pandemic-prone diseases. It will also address the health impact of natural and man-made disasters, humanitarian crises, and other under-funded public health emergencies of national and international concern."

The release adds details on previous discussions on the creation of an APHEF and elaborates on how the fund would operate. "It is expected that the establishment of APHEF - which will be run as a regional intergovernmental initiative dedicated to mobilizing additional resources for preparedness and response to outbreaks of diseases and other public health emergencies - will make a significant and sustainable contribution to mitigating the socioeconomic impact of epidemic and pandemic-prone diseases in need and contributing to poverty reduction as part of the Millennium Development Goals," the press release states (9/1).

Also during the meeting, Sambo proposed a strategy to drive down the rates of "harmful use of alcohol and related problems in the Africa Region," according to a second WHO [press release](#). "In the African Region, the alcohol-attributable burden of disease is increasing with an estimated total of deaths attributable to harmful use of alcohol of 2.1% in 2000, 2.2% in 2002 and 2.4% in 2004," according to the release, which adds that high rates of alcohol use are believed to contribute to the spread of infectious disease.

The "priority interventions proposed in the strategy include developing and implementing alcohol control policies; strengthening leadership, coordination and mobilization of partners; generating awareness and community action; providing information-based public education; improving health sector response; and strengthening strategic information, surveillance and research systems," the press release states (8/31).

This information was reprinted from [globalhealth.kff.org](http://globalhealth.kff.org) with kind permission from the Henry J. Kaiser Family Foundation. You can view the entire Kaiser Daily Global Health Policy Report, search the archives and sign up for email delivery at [globalhealth.kff.org](http://globalhealth.kff.org).



# THE MEDICAL NEWS

from News-Medical.Net - Latest Medical News and Research from Around the World

## Regional Director of WHO Africa warns of impact global financial situation will have on health systems, MDGs

3. September 2010 08:00

Regional Director of WHO for Africa Luis Sambo discussed during [the 60th session of the Africa Committee of the WHO](#) how the global economic situation could impact funding for health programs in Africa and the ability for countries to reach U.N. Millennium Development Goal (MDG) targets, [PANA/Afrique en ligne](#) reports.

In a report to the meeting taking place in Malabo, Equatorial Guinea, "Sambo indicated that between 2008 and 2009, Africa's real average GDP growth rate declined from about 5% in 2008 to 2.8% in 2009, with the total GDP of countries in the African region shrinking by US\$94.48 billion over the same period," according to the news service. Sambo summarized the resulting effects such changes were having on health, including how "countries now needed to address ... a decrease in per capita health spending by government, households and donors," and a "surge in utilization of public health services as utilization of private sector health services decreases," the news service writes.

Sambo also "said in the report that there was the need for concerted action from African governments and development partners to ensure that domestic and external funding for the health sector was not reduced," according to [PANA/Afrique en ligne](#).

The article details several recommendations proposed by Sambo to mitigate the effects of the global economy on the funding of the health sector in Africa, including "tracking domestic and external health expenditures, and re-prioritizing public expenditure through creating resources for health development by shifting budgetary resources from low priority to high priority areas" and "increasing private sector involvement and investing in health systems strengthening using existing and new funding from national and international sources" (9/Meanwhile, [Agencia AngolaPress](#) reports on statements made by Angolan Health Minister Jose Van-Dunem on Wednesday during the conference about the importance of strengthening health services in order to meet MDG targets.

"[T]he minister stated that at district level tools should be given to administrators for the implementation of important health projects like drinkable water, environmental sanitation and access to health units," according to the news service. "He also stressed the importance of the community participation, namely the traditional and church leaders, and the creation of a district monitoring committees of maternal and child deaths." The article also reflects on statements made by Sambo on the subject of health system strengthening (9/1).

[PANA/Afrique en ligne](#) reports in a second story on recent progress on ramping up immunization coverage and efforts to eradicate polio in Africa, as documented in a technical report discussed on Wednesday at the meeting. "Among the achievements listed in the document is an 85% coverage for the third dose of DPT-containing [vaccine](#) in

2009, compared to 82% in 2008, with 20 member states reporting at least 90% coverage at national level in 2009," the news service reports. "Progress was also recorded in the introduction of new vaccines such as Hepatitis B and Haemophilus Influenza b type vaccines in 45 and 43 countries respectively. ...The document said that steady progress was reported in interrupting wild poliovirus transmission in countries with Nigeria."

Despite such gains, the document noted the challenges associated with increasing immunization rates in the region as well as recommendations on how to overcome such challenges (9/2).



8/31/10 9:31 PM

## Angolan Luis Gomes Sambo honoured with the Paul Harris Prize

Malabo - The World Health Organization (WHO) Africa Regional Director, Angolan Luis Gomes Sambo, was honoured today in Malabo, Equatorial Guinea, with the Paul Harris prize, by Rotary International, for his commitment to the eradication of polio disease in Africa.



WHO regional director for Africa, Luis Gomes Sambo

The prize, a medal and a diploma, was delivered by Jean Jack, member of Rotary International on the sidelines of the 60th WHO/AFRO meeting.

Rotary International has over 1,2 million members distributed in 35,000 Clubs worldwide and the Paul Harris is intended to honour people committed to the eradication of poliomyelitis and to other humanitarian actions.

## ***Kaiser Daily Global Health Policy Report***

### **Regional Director Of WHO Africa Warns Of Impact Global Financial Situation Will Have On Health Systems, MDGs**

**Thursday, September 02, 2010**

Regional Director of WHO for Africa Luis Sambo discussed during [the 60th session of the Africa Committee of the WHO](#) how the global economic situation could impact funding for health programs in Africa and the ability for countries to reach U.N. Millennium Development Goal (MDG) targets, [PANA/Afrique en ligne](#) reports.

In a report to the meeting taking place in Malabo, Equatorial Guinea, "Sambo indicated that between 2008 and 2009, Africa's real average GDP growth rate declined from about 5% in 2008 to 2.8% in 2009, with the total GDP of countries in the African region shrinking by US\$94.48 billion over the same period," according to the news service. Sambo summarized the resulting effects such changes were having on health, including how "countries now needed to address ... a decrease in per capita health spending by government, households and donors," and a "surge in utilization of public health services as utilization of private sector health services decreases," the news service writes.

Sambo also "said in the report that there was the need for concerted action from African governments and development partners to ensure that domestic and external funding for the health sector was not reduced," according to [PANA/Afrique en ligne](#).

The article details several recommendations proposed by Sambo to mitigate the effects of the global economy on the funding of the health sector in Africa, including "tracking domestic and external health expenditures, and re-prioritizing public expenditure through creating resources for health development by shifting budgetary resources from low priority to high priority areas" and "increasing private sector involvement and investing in health systems strengthening using existing and new funding from national and international sources" (9/2).

Meanwhile, [Agencia AngolaPress](#) reports on statements made by Angolan Health Minister Jose Van-Dunem on Wednesday during the conference about the importance of strengthening health services in order to meet MDG targets.

"[T]he minister stated that at district level tools should be given to administrators for the implementation of important health projects like drinkable water, environmental sanitation and access to health units," according to the news service. "He also stressed the importance of the community participation, namely the traditional and church leaders, and the creation of a district monitoring committees of maternal and child deaths." The article also reflects on statements made by Sambo on the subject of health system strengthening (9/1).

[PANA/Afrique en ligne](#) reports in a second story on recent progress on ramping up immunization coverage and efforts to eradicate polio in Africa, as documented in a technical report discussed on Wednesday at the meeting. "Among the achievements listed in the document is an 85% coverage for the third dose of DPT-containing vaccine in 2009, compared to 82% in 2008, with 20 member states reporting at least 90% coverage at national level in 2009," the news service reports. "Progress was also recorded in the introduction of new vaccines such as Hepatitis B and Haemophilus Influenza b type vaccines in 45 and 43

countries respectively. ...The document said that steady progress was reported in interrupting wild poliovirus transmission in countries with Nigeria."

Despite such gains, the document noted the challenges associated with increasing immunization rates in the region as well as recommendations on how to overcome such challenges (9/2).



## **Nigeria: WHO Session Discusses Maternal, Infant Mortality**

Ruby Leo  
31 August 2010

Malabo — The 60th session of the World Health Organisation (WHO) regional committee has called for the scaling up of interventions, funding and increased political commitment towards reducing the increasing rate of maternal and infant mortality.

Commending the WHO regional committee for Africa on its campaign on accelerated reduction of maternal mortality, the WHO director general, Margaret Chan, said at the opening ceremony of the conference, held at Malabo, Equatorial Guinea, that efforts must be intensified to bring down the alarming figures in order to save the lives of women.

Margaret Chan said issues of eradicating mother to child transmission of HIV/AIDS is of paramount importance if the MDGs is to be achieved, stressing the need that no child is born infected with the virus.

Earlier, the WHO regional director for Africa, Dr Luis Gomes Sambo, unveiling his six strategic directions that will drive actions and interventions in Africa over six years, said issues of health are essential to socio development, peace and stability. He said the strategies include, "supporting and strengthening health systems based on the primary health care approach, putting the health of mothers and children first, accelerated actions on malaria, HIV/AIDS and tuberculosis."

Others include intensifying prevention and control of communicable and non-communicable diseases and accelerating response to the determinants of health. The minister of health, Professor Christian Onyebuchi Chukwu, said Nigeria will seek for technical assistance to improve on methods already in place to save the lives of women.

8/30/10 5:40 PM

## **Nigeria seeks help to combat outbreaks, disasters**

Tuesday, 07 September 2010 00:24 **Ruby Leo who was in Equatorial Guinea**

Nigeria joined other African countries to solicit for assistance in upgrading its facilities in handling outbreaks and natural disasters.

The Minister of Health, Professor Christain Onyebuchi Chukwu, who made the appeal said though the country has put in place a mechanism to tackle emergencies, technical assistance is needed to strengthen health facilities on ground.

The minister was speaking during the 60th session of the WHO regional committee for Africa, at the adoption of the report on 'emergency preparedness and response in the African region; current situation and way forward'.

He pointed out that recently, Nigeria was involved in a lead poisoning disaster in Zamfara State, where many family members lost their lives due to illegal mining activities.

He added that the situation would have been worst if some development partners had not come to the rescue since the country had no experience to handle such magnitude of emergency.

He explained that the health systems need to be strengthened so that they can adequately conduct vulnerability assessments and risk mapping, cover multiple hazards and enforce national standards as well as strengthen early warning systems.

Meanwhile, the WHO regional director for Africa, Dr Luis Sambo, has proposed the establishment of a \$100 million African Public Health Emergency Fund (APHEF) to assist African countries tackle natural and man-made disasters.

Dr Luis Sambo explained that the proposed fund is to " mobilize, manage and disburse additional resources from countries for strengthening national and regional capacities and systems to identify, verify, notify and respond rapidly and effectively to epidemic and pandemic- prone diseases'.

He continued, 'it will address the health impact of natural and man-made disasters, humanitarian crises, and other under- funded public health emergencies of national and international concern'.

\





## **WHO Director Urges Africa to Adopt, Use Cyberhealth**

Malabo, Sep 02, 2010 (Angola Press Agency/All Africa Global Media via COMTEX) -- African countries were urged on Tuesday to adopt and use cyberhealth services defined by the World Health Organisation (WHO) as a safe way and good cost-efficacy relation in the use of information and communication technologies (ICT) in the health sector and as a contribution to reinforced and improved health system and products.

This was said by the WHO regional director for Africa, Luis Sambo.

According to him, cyberhealth services may contribute to strengthen the health systems, improve provision, quality and use of information and factual data with the reinforcement of the sanitary and public surveillance information systems, by developing professional skills and improving their performance.

Luis Sambo also point out some important cyberhealth services projects in the region, namely the telemedicine network for African French Speaking Countries, access to research initiative, the CyberPortuguese Project and the Pan African CyberNetwork Project.

Other countries use satellite technology to disseminate messages to promote patients and hospital and clinic professionals.

## Equatorial Guinea Adopts WHO Regional Committee Resolutions

**Published Wednesday, Sep. 08, 2010**

MALABO, Equatorial Guinea, Sept. 8 -- *World Health Organization Regional Director Advocates for "African Fund" to Support Public Health*

MALABO, Equatorial Guinea, Sept. 8 /PRNewswire-USNewswire/ -- Equatorial Guinea's [Ministry for Health and Social Welfare](#) has committed to adopt the WHO Regional Committee resolutions to [improve public health for its citizens](#) and cooperate with other participating countries for the betterment of health in Africa.

Equatorial Guinea and the other participating countries, adopted the [following resolutions](#):

1. Establish an African Fund for Public Health Emergencies.
2. Address major determinants of health.
3. Reduce harmful use of alcohol, by which calls on member states to develop and strengthen national policies and international evidence-based to adopt and implement regulations and legislation to create public awareness damage from alcohol.
4. Use cyberhealth in the African region, which requires member states to promote political commitment and awareness in this area.
5. Strengthen routine immunization activities for polio eradication in the African region.

Equatorial Guinea's [Minister for Health and Social Welfare](#), Francisco Pascual Obama Asue, closed the WHO Regional Committee by expressing his feelings towards the resolutions achieved. He mentioned how health has no borders, and only with a common front and great sacrifices will it be possible to successfully fight the illnesses that affect Africa and the world. Equatorial Guinea's government has been working hard to [improve public health for its citizens](#) in projects such as a malaria program, reproductive program with the UNFPA, cholera and measles vaccination campaign, social development fund, and new hospitals to name a few.

The [WHO Regional Director, Dr. Luis Gomes Sambo](#), proposed the creation of an African Fund to manage and disburse additional resources to the region to fight the recurring epidemics in Africa that pose a continuing and serious threat to the population's health. The Fund will strengthen the capacities of national and regional systems to identify and respond effectively to epidemics.

[Nigeria:](#)

## WHO Regional Session Ends With Five Resolutions

Ruby Leo

7 September 2010

The 60th session of the WHO Regional Committee for Africa has ended in Malabo, Equatorial Guinea, with member states adopting five resolutions aimed at improving the health situation in the African Region.

The WHO regional director for Africa, Dr Luis Sambo said the session adopted resolutions to establish an African Public Health Emergency Fund (APHEF), a strategy on the reduction of the harmful use of alcohol and on addressing the key determinants of health.

The other two resolutions are on the use of e-Health solutions and strengthening routine immunization and polio eradication activities in the African Region.

On the establishment of an APHEF Member States were urged to ensure the highest level of government support towards the sustainability and successful functioning of the fund, while advocating for the sustenance of APHEF at national, sub-regional and regional forums.

The resolution on addressing the key determinants of health urged Member States to sustainable leadership, policies and structures to coordinate inter-sectoral action to address the determinants of health across population groups and priority health conditions.

It also called for the promotion of both qualitative and quantitative research in order to understand factors influencing the health equity trends including the role of cultural beliefs and values.

**WORLD PRESS**

---

IP address: <http://ws.arin.net/whois/?queryinput=193.220.119.145>

Form referrer: <http://www.fgnpr.com/category/health>

Orig. referrer:

<http://www.bing.com/search?q=googles++news+press+release&form=QBRE>

User agent: Mozilla/4.0 (compatible; MSIE 6.0; Windows NT 5.1)

WHO AFRO / RC60

3 SEPTEMBER 2010

## **WHO REGIONAL COMMITTEE MEETING ENDS, ADOPTS FIVE RESOLUTIONS Malabo (Equatorial Guinea)**

3 September 2010 -- The sixtieth session of the WHO Regional Committee for Africa ended on Friday in Malabo, Equatorial Guinea, after adopting five resolutions aimed at improving the health situation in the African Region.

The meeting adopted resolutions on the establishment of an African Public Health Emergency Fund (APHEF), a strategy on the on the reduction of the harmful use of alcohol and another on addressing the key determinants of health. The other two resolutions are on the use of eHealth solutions and strengthening routine immunization and polio eradication activities in the African Region.

The resolution on APHEF urged Member States to ensure the highest level of government support towards the sustainability and successful functioning of the fund, and continue to advocate for the sustenance of APHEF at national, sub-regional and regional forums.

The resolution on addressing the key determinants of health urged Member States to sustainable leadership, policies and structures to coordinate inter-sectoral action to address the determinants of health across population groups and priority health conditions. It also called for the promotion of both qualitative and quantitative research in order to understand factors influencing the health equity trends including the role of cultural beliefs and values.

Regarding the reduction of harmful use of alcohol, delegates urged countries to develop, strengthen and implement evidence-based national policies and interventions and adopt and enforce necessary regulations and legislations in this area; create public awareness on alcohol-related harm, and encourage the mobilization and active engagement of all the social and economic groups concerned in reducing harmful use of alcohol.

.../1

The resolution on eHealth urged Member States to promote national commitment to and awareness of eHealth; develop a conducive policy environment by conducting a national needs assessment for eHealth, developing national policies, strategies, norms and appropriate governance mechanisms, and drawing up long-term strategic plans or frameworks for eHealth.

It also called for the building of infrastructure and the establishment of services for eHealth; the systematic development of human capacity for eHealth by introducing ICT curriculum in health training institutions and the establishment of monitoring and evaluation systems.

The resolution on strengthening routine immunization and polio eradication activities called on Member States to integrate immunization into national health development policy and plans and health system strengthening; increase financing for immunization; improve the quality of supplementary and routine immunization activities through detailed micro planning; increase institutional, human resource and management capacity; intensify and expand social mobilization activities; strengthen immunization research and institutionalize an annual African Vaccination Week.

The Regional Committee agreed that its next session would be held in Cote d'Ivoire in 2011.

The 60th session of the Regional Committee which took place from 30 August to 3 September was opened by the President Obiang Nguema Mbasogo of Equatorial Guinea. It was attended by, among others, WHO Director-General Dr Margaret Chan; WHO Regional Director for Africa, Dr Luis Sambo; Ministers and heads of delegations from 46 Member States in the WHO African Region; former President of Mali and former Chairman of the African Union Commission, Prof. Alpha Konare; the Director of the UNAIDS Inter-country team for West and Central Africa, Dr Meskerem Grunitzky-Bekele; UNICEF Regional Director, Mr. Gianfranco Rotigliano and WHO's Goodwill Ambassador for maternal and child health, Dr Pascoal Mocumbi.



## **Angola to host 62nd of WHO/AFRO Regional Committee**

Malabo - Angola will host the 62nd session of the World Health Organization Regional Committee for Africa (WHO/AFRO), to be held in 2012, Angolan health minister, Jose Van-Dunem, announced today.

The minister told Angop that, by hosting the meeting, Angola will gain greater visibility as it will take advantage to show what the government has been doing towards social, economic and human development. He stressed the Angolans' satisfaction in hosting the meeting of an international institution chaired by an Angolan national adding that it will be a stimulus to Angolan health officials who will take the opportunity to present their deeds in health assistance.

The WHO regional committee for Africa gathers the health ministers of the 46 African member states and directs the policies, approves the budget and the program of activities of the organization for the region.

The WHO/AFRO 61st will be held in 2011 in Cote d'Ivoire. 3/9/10

## ***Santé: Réunion de OMS-Afrique lundi en Guinée Equatoriale***

**La 60ème session du Comité régional de l'Organisation mondiale de la santé pour l'Afrique (OMS-Afrique) s'ouvre lundi pour cinq jours à Malabo, en Guinée Equatoriale, avec la participation des ministres de la Santé des 46 Etats membres de la région.**

A l'ordre du jour de la rencontre, figure le rapport d'activités de l'OMS- Afrique pour l'année 2008-2009, qui sera présenté par le directeur régional, le Dr Luis Sambo.

La tuberculose multi-résistante et extrêmement résistante, l'usage nocif de l'alcool, le cancer du col de l'utérus, l'utilisation des solutions e-santé dans la région Afrique, les épidémies récurrentes et la préparation et la réponse en situation d'urgence, l'implication de la crise financière mondiale dans le secteur de la santé dans la région Afrique et une proposition du Dr Sambo pour la création d'un fonds africain d'urgence pour la santé sont également inscrits sur l'agenda de la réunion.

Les autres questions portent sur la situation de la vaccination et l'éradication de la polio; l'amélioration de la distribution des services de santé au niveau des districts; le budget programme 2012-2013 de l'OMS et un rapport sur les produits de qualité inférieure ou contrefaits.

En marge de cette rencontre, les délégués auront des réunions-débats sur l'accès universel aux soins d'urgence obstétrique et aux soins du nouveau-né.

La réunion verra la participation de plus de 500 délégués, dont les hauts responsables de l'OMS comme la directrice générale, Margaret Chan et les représentants des agences, Fonds et Programmes des Nations Unies, mais aussi un certain nombre d'organisations bilatérales, multilatérales, intergouvernementales et non gouvernementales.

Malabo - Pana 29/08/2010

Lundi 30 Août 2010

*Guinée équatoriale : Malabo va accueillir la 60ème session du Comité régional de l'OMS*

La capitale équato- guinéenne, Malabo, abritera à partir de ce 30 août et ce jusqu'au au 3 septembre la 60ème session du Comité régional de l'organisation mondiale de la santé(OMS).



L'éradication de la poliomyélite, l'amélioration de la prestation des services de santé au niveau du district, la tuberculose à bacilles multirésistants et la tuberculose à bacilles ultrarésistants, l'usage nocif de l'alcool, le cancer du col de l'utérus, entre autres thèmes, seront au menu des représentants des 46 Etats membres de ce comité régional auxquels vont s'ajouter des centaines de participants. De même, le directeur de l'OMS pour l'Afrique, le Dr Luis Sambo, présentera le rapport d'activités de l'OMS dans la Région africaine "au cours du biennium 2008-2009".

Avec brevesante.com

## Réunion de OMS-Afrique en Guinée Equatoriale

lundi 30 août 2010

La 60ème session du Comité régional de l'Organisation mondiale de la santé pour l'Afrique (OMS-Afrique) s'ouvre lundi pour cinq jours à Malabo, en Guinée Equatoriale, avec la participation des ministres de la Santé des 46 Etats membres de la région.

A l'ordre du jour de la rencontre, figure le rapport d'activités de l'OMS- Afrique pour l'année 2008-2009, qui sera présenté par le directeur régional, le Dr Luis Sambo.

La tuberculose multi-résistante et extrêmement résistante, l'usage nocif de l'alcool, le cancer du col de l'utérus, l'utilisation des solutions e-santé dans la région Afrique, les épidémies récurrentes et la préparation et la réponse en situation d'urgence, l'implication de la crise financière mondiale dans le secteur de la santé dans la région Afrique et une proposition du Dr Sambo pour la création d'un fonds africain d'urgence pour la santé sont également inscrits sur l'agenda de la réunion.

Les autres questions portent sur la situation de la vaccination et l'éradication de la polio ; l'amélioration de la distribution des services de santé au niveau des districts ; le budget programme 2012-2013 de l'OMS et un rapport sur les produits de qualité inférieure ou contrefaits.

En marge de cette rencontre, les délégués auront des réunions-débats sur l'accès universel aux soins d'urgence obstétrique et aux soins du nouveau-né.

La réunion verra la participation de plus de 500 délégués, dont les hauts responsables de l'OMS comme la directrice générale, Margaret Chan et les représentants des agences, Fonds et Programmes des Nations Unies, mais aussi un certain nombre d'organisations bilatérales, multilatérales, intergouvernementales et non gouvernementales.



## SOS épidémies

**10/09/2010 à 16h:06** Par Michael Pauron, envoyé spécial à Malabo

Les ministres de la Santé des 46 pays membres du comité régional Afrique de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), réunis lors de la 60e session organisée à Malabo (Guinée équatoriale) du 30 août au 3 septembre, ont adopté une résolution créant un Fonds pour les urgences de santé publique en Afrique (APHEF), doté d'au moins 100 millions de dollars (78 millions d'euros). Ses modalités de mise en œuvre seront discutées au cours des réunions consultatives, puis adoptées lors de la 61e session du comité régional, en 2011. En ligne de mire du Fonds, les épidémies saisonnières de méningite et de choléra notamment – 85 % des décès dus à cette dernière maladie concernent le continent.

« Il s'agit de pouvoir répondre rapidement et efficacement aux épidémies provoquées, par exemple, par des catastrophes naturelles, confie le Dr Luis Gomes Sambo, directeur régional de l'OMS pour l'Afrique. Certes, la Banque africaine de développement (BAD) ou la Banque mondiale apportent déjà leur soutien lorsque de telles situations se produisent. Mais il nous a semblé important de créer un fonds de solidarité entre les pays. »

Le texte provisoire prévoit que l'APHEF sera géré par la BAD et alimenté par tous les États membres, proportionnellement à leur PIB. La Banque mettra à disposition du comité régional un fonds de roulement de 20 millions de dollars, qui pourra être augmenté en cas de besoin. Quelles que soient les modalités de fonctionnement et de gestion choisies, le comité devra trouver un moyen efficace et fiable d'utiliser ces ressources, car, comme l'a rappelé Margaret Chan, la directrice générale de l'OMS, « en Afrique, 20 % à 40 % des dépenses de santé sont gaspillées ».

## OMS / 60ème session du Comité régional pour l'Afrique - Le continent fait l'autopsie de son système sanitaire

Publié le mercredi 1 septembre 2010 | **L'intelligent d'Abidjan**

La cérémonie d'ouverture de la 60ème session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique s'est déroulée au palais du Parlement de la CEMAC à Malabo, en Guinée équatoriale, le 30 août 2010, sous le patronage de S.E, Teodoro Obiang Nguema Mbasogo, Président de la Guinée équatoriale et en présence de M. Aka Aouélé, ministre ivoirien de la Santé et de l'Hygiène Publique. Pendant trois jours, il s'agira pour les experts de dresser l'état des lieux.

Lors de son allocution, le Directeur général de l'OMS, Dr Margaret Chan a d'abord félicité l'Union Africaine (UA) pour sa déclaration, adoptée lors de son récent Sommet, sur la promotion des mesures en faveur de la santé maternelle, néonatale et infantile et du développement en Afrique, d'ici 2015. Cette déclaration selon elle, met à juste titre l'accent sur l'importance d'un leadership et d'une volonté politique solides pour des actions concrètes. Cette campagne pour l'accélération de la réduction de la mortalité maternelle en Afrique sera accueillie favorablement par beaucoup d'acteurs. Déclaration qui reconnaît la nécessité de renforcer la mobilisation des ressources internes, et notamment d'atteindre la cible de 15 %, fixée à Abuja.

Elle a noté également la détermination de l'UA à promouvoir, à travers le continent, des programmes visant à éradiquer totalement la transmission mère-enfant du VIH/sida pour qu'aucun enfant ne naisse infecté par le virus. A ce titre, Dr Chan a salué le nouveau document définissant les orientations stratégiques pour l'OMS dans la Région africaine. Ce document fournit une vision stratégique pour la réalisation d'un développement sanitaire durable dans ces pays, d'ici à 2015. « Une fois de plus, nous notons que la mortalité maternelle est présentée comme un des problèmes de santé les plus tragiques en Afrique », a-t-elle indiqué. Mme Chan a souligné qu'il s'agira pour les participants d'examiner un ordre du jour qui interpelle sur plusieurs questions pouvant contribuer à un développement sanitaire durable en Afrique africaine.

Les objectifs sanitaires du millénaire s'éloignent

Quant au Directeur régional de l'OMS, Dr Luis Gomes Sambo, il a fait l'état des lieux de la situation sanitaire. Il a relevé qu'avec l'appui des partenaires au développement, les gouvernements des pays africains ont réalisé des progrès dans la santé publique. Toutefois, au rythme actuel, ces progrès sont insuffisants pour l'atteinte des Objectifs du Millénaire pour le Développement en 2015. Car, la situation sanitaire est aggravée par la pauvreté, l'accès limité à l'eau potable, un assainissement déficient et l'insécurité alimentaire touchant une bonne partie des populations. Dans ces conditions, les politiques de santé en Afrique devraient toujours comporter des objectifs d'équité et de qualité des soins de santé en faveur des populations pauvres et défavorisées. /1

Le contexte créé par la crise financière internationale risque de conduire à une crise des systèmes de santé en Afrique. La réduction des budgets et des dépenses pour la santé en effet, pourraient compromettre les idéaux d'accès universel et de qualité des soins. Bien

qu'il y ait eu une augmentation générale des dépenses de santé depuis 2001, seuls 5 pays ont atteint la cible d'Abuja de 15% du budget total de l'État pour la santé. Selon lui, la Région africaine de l'OMS est confrontée à un déficit budgétaire important qui affecte des programmes prioritaires tels que la lutte contre le VIH/Sida, la tuberculose, le paludisme, la santé maternelle et infantile.

Avec les tendances budgétaires actuelles, l'OMS sera obligée de se séparer d'un bon nombre d'experts, ce qui réduira sa capacité de répondre aux demandes d'États Membres. « Pour mieux répondre aux situations de catastrophes et épidémies, j'ai proposé la création d'un Fonds Africain pour les urgences de santé publique en conformité avec les recommandations des ministres de la Santé avec le concours de la Banque Africaine de Développement (BAD) », a-t-il avancé. S.E. Obiang Ngema Mbasogo, Président de Guinée Bissau a souligné qu'entre les grandes leçons enregistrées jusqu'alors, dix ans après le lancement des OMD, dans le secteur de la santé, il ressort en premier lieu que l'amélioration du développement des systèmes de santé doté d'un financement adéquat reste la clef du succès. « Les peuples d'Afrique font face à de nombreux défis, parmi lesquels se trouvent, entre autres, les situations alarmantes de santé publique telles les épidémies et les catastrophes naturelles, ou celles provoquées par l'homme et qui dépassent les capacités de nos gouvernements », s'est-il inquiété. Et d'espérer que cette session fasse date dans la promotion de la santé en Afrique  
Olivier Guédé



## L'actualité de la Guinée Equatoriale

**Guinée Equatoriale: L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) propose de créer un fonds pour les urgences de santé publique en Afrique, qui devrait être doté de 79 millions d'euros et financé par des dotations convenues et les contributions volontaires**

**MALABO, 1 sept 2010** - Le directeur régional pour l'Afrique de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS-Afro) a appelé à la création d'un "Fonds africain pour les urgences de santé publique", au cours d'une réunion continentale à Malabo, ont indiqué ses services dans un communiqué mercredi. Le docteur Luis Gomes Sambo "a proposé la création d'un Fonds africain pour les urgences de santé publique (Aphéf)" lors de la 60e session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique, regroupant jusqu'à vendredi les ministres de la Santé de 46 Etats africains et des représentants de plusieurs institutions, d'après ce communiqué de l'OMS-Afro.

La rencontre s'est ouverte lundi. Selon la proposition du Dr Sambo, le Fonds devrait être "doté de 100 millions de dollars US (près de 79 millions d'euros)" et être "financé par des dotations convenues et les contributions volontaires" des Etats membres d'OMS-Afro. L'Aphéf, qui "sera comme une initiative intergouvernementale régionale", sera utilisé notamment pour la gestion des conséquences des catastrophes naturelles, les crises humanitaires "et les autres urgences de santé publique de portée nationale et internationale dont le financement est insuffisant", explique le communiqué.

"L'OMS estime à plus de 500 millions de dollars (plus de 394 millions d'euros) le coût annuel de la riposte pour au moins trois des plus grandes flambées épidémiques et autres urgences de santé publique dans la région", dit-il, sans plus de détails. Lundi, le président équato-guinéen Teodoro Obiang Nguema avait annoncé avoir offert 1,5 million de dollars (près de 1,2 million d'euros) à l'OMS en faveur de la recherche pour la santé ainsi qu'un terrain. "Le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme sont restés des problèmes de santé publique majeurs" en 2008 et 2009, selon le rapport biennal du Dr Sambo publié par l'OMS-Afro sur son site Internet.

"L'Afrique subsaharienne (...) supporte plus de 60% de la charge mondiale de l'infection à VIH, de la tuberculose et du paludisme. En moyenne, 35% des personnes souffrant de tuberculose dans la région sont co-infectées par le VIH, et la tuberculose est la cause du décès d'environ 40% des personnes vivant avec le VIH", explique notamment le document.

## Brèves Santé

### **La Guinée Équatoriale accueille le Comité Regional de l'OMS**

Publié par Dr Antoine Nkili le 30 août 2010



**Le coup d'envoi de la soixantième session du Comité régional de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour l'Afrique a été donné ce lundi. La session de cette année examinera le rapport officiel sur les activités de l'organisation dans la Région africaine au cours du biennium 2008-2009. Ce document sera présenté par le Docteur Luis Sambo, le Directeur régional de l'OMS en Afrique.**

Ce rapport mettra en exergue les succès enregistrés par l'OMS, ainsi que les défis auxquels elle a été confrontée dans sa quête d'amélioration de la situation de la santé dans la Région.

La soixantième session du Comité régional de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) se tiendra du 30 août au 3 septembre à Malabo, en Guinée équatoriale. Le Comité régional est l'Organe directeur de l'OMS dans la Région africaine. Il est composé des Ministres de la Santé des 46 États Membres.

Le Comité régional a pour objet de définir les politiques et d'approuver le budget et le programme de travail de l'OMS dans la Région. Ses membres vont examiner le rapport qui leur sera présenté par le Docteur Luis Sambo.

D'une durée de cinq jours, la session du Comité régional enregistrera la participation de plus de 500 délégués cette année, dont de hauts responsables de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), notamment le Directeur général, le Dr Margaret Chan, le Directeur régional pour l'Afrique, le Dr Luis Sambo et plusieurs Représentants des Institutions, Fonds et Programmes des Nations Unies. Un certain nombre d'organisations bilatérales, multilatérales, intergouvernementales et non gouvernementales y sont également attendus.

## Romandie News

### L'OMS propose de créer un fonds pour les urgences de santé en Afrique

**01 septembre 2010 20h24**

**MALABO** - Le directeur régional pour l'Afrique de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS-Afro) a appelé à la création d'un "Fonds africain pour les urgences de santé publique", au cours d'une réunion continentale à Malabo, ont indiqué ses services dans un communiqué mercredi.

Le docteur Luis Gomes Sambo "a proposé la création d'un Fonds africain pour les urgences de santé publique (Aphéf)" lors de la 60e session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique, regroupant jusqu'à vendredi les ministres de la Santé de 46 Etats africains et des représentants de plusieurs institutions, d'après ce communiqué de l'OMS-Afro.

La rencontre s'est ouverte lundi.

Selon la proposition du Dr Sambo, le Fonds devrait être "doté de 100 millions de dollars US (près de 79 millions d'euros)" et être "financé par des dotations convenues et les contributions volontaires" des Etats membres d'OMS-Afro.

L'Aphéf, qui "sera comme une initiative intergouvernementale régionale", sera utilisé notamment pour la gestion des conséquences des catastrophes naturelles, les crises humanitaires "et les autres urgences de santé publique de portée nationale et internationale dont le financement est insuffisant", explique le communiqué.

"L'OMS estime à plus de 500 millions de dollars (plus de 394 millions d'euros) le coût annuel de la riposte pour au moins trois des plus grandes flambées épidémiques et autres urgences de santé publique dans la région", dit-il, sans plus de détails.

Lundi, le président équato-guinéen Teodoro Obiang Nguema avait annoncé avoir offert 1,5 million de dollars (près de 1,2 million d'euros) à l'OMS en faveur de la recherche pour la santé

ainsi qu'un terrain. "Le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme sont restés des problèmes de santé publique majeurs" en 2008 et 2009, selon le rapport biennal du Dr Sambo publié par l'OMS-Afro sur son site Internet.

"L'Afrique subsaharienne (...) supporte plus de 60% de la charge mondiale de l'infection à VIH, de la tuberculose et du paludisme. En moyenne, 35% des personnes souffrant de tuberculose dans la région sont co-infectées par le VIH, et la tuberculose est la cause du décès d'environ 40% des personnes vivant avec le VIH", explique notamment le document.



**Ministère de la Santé**

50 Ans de Santé

MALI 1960 - 2010

www.sante.g

Un peuple - Un But - Une Foi

11 - 09 - 201

## 60<sup>e</sup> Session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique : Création d'un fonds africain pour les urgences de santé



La soixantième session du Comité régional de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) pour l'Afrique, a débuté le lundi 30 août 2010 à Malabo en Guinée équatoriale. La délégation malienne qui participe aux travaux jusqu'au 3 septembre 2010, est composée du Dr Mountaga Bouaré Conseiller technique et du Dr Mamadou Namory Traoré, Directeur national de la santé. La session a été ouverte par Son Excellence Monsieur Obiang Nguema Mbasogo Président de la République de Guinée équatoriale, en présence du Directeur général de l'OMS Dr Margaret Chan, du Professeur Alpha Oumar Konaré ancien chef d'Etat du Mali et ancien Président de la Commission de l'Union Africaine, du Dr Luis Sambo Directeur régional de l'OMS pour l'Afrique et d'environ 500 participants composés, entre autres, de Ministres de la santé, Chefs de délégation, et représentants d'Organismes, Fonds et Programmes.

La 60<sup>e</sup> session va examiner le rapport sur les activités de l'OMS dans la Région africaine au cours du biennium 2008-2009, qui sera présenté par Dr Luis Gomes Sambo. Ce rapport mettra en exergue les succès enregistrés par l'OMS, ainsi que les défis auxquels elle a été confrontée dans sa quête d'amélioration de la situation de la santé dans la Région.

Parmi les questions de santé qui domineront les assises de Malabo, figurent entre autres la tuberculose à bacilles multi résistants et la tuberculose à bacilles ultra résistants, l'usage

nocif de l'alcool, le cancer du col de l'utérus, les implications de la crise financière mondiale sur le secteur de la santé et la proposition de création d'un fonds africain pour les urgences de santé publique formulée par Dr Luis Gomes Sambo. Un fonds qui sera financé par des dotations convenues et les contributions volontaires des Etats membres, pour un montant de 100 millions de dollars US.

Notons que le Comité régional comprend les Ministres de la Santé des 46 États Membres. Il est l'organe dirigeant de l'OMS pour la Région africaine. Il est chargé de la définition des politiques et de l'approbation du budget et du programme de travail de l'OMS dans la Région.

La 60<sup>e</sup> session est présidée par M Francisco Pascual Obama Asue, Ministre de la santé et du bien-être social de la République de Guinée Equatoriale. Les deux Vice-présidents sont respectivement le Prof Christian Onyebuchi Choukwu Ministre de la santé du Nigéria, et Monsieur Modou Diagne Fada Ministre de la santé du Sénégal.

Trois rapporteurs ont été aussi nommés. Il s'agit de Mme Amina Nurhussien Abdul Kadre Ministre de la santé de l'Erythrée, Dr Toupta Boguena Ministre de la santé du Tchad et Dr Basilo Mosso Ramos Ministre de la santé du Cap Vert.

**Ibrahima Sangho, depuis Malabo**

## **62ème session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique**

Publié le 04. sept, 2010 par [Jean-Pierre Ndong](#) dans la catégorie [Angola](#)



**L'Angola abritera la 62ème session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique en 2012, a annoncé le ministre angolais de la Santé, José Van-Dúnem. Le Soixantième Comité Régional (OMS/AFRO) a clôturé ses Travaux par l'Adoption de Cinq Résolutions**

Cinq résolutions visant à améliorer la situation sanitaire dans les États Membres de l'Organisation Mondiale de la Santé pour l'Afrique ont été adoptée lors de la soixantième édition qui s'est achevée vendredi au palais du Parlement de la CEMAC à Malabo, en Guinée Equatoriale.

Il s'agit notamment du document cadre adopté en vue de la création du Fonds africain pour les urgences de santé publique (APHEF) réclamé par le Directeur régional de l'OMS pour l'Afrique, le Docteur Luis Sambo, de la stratégie africaine visant à réduire la consommation abusive de l'alcool, de la stratégie régionale visant à agir sur les principaux déterminants de la santé en Afrique, de la résolution

préconisant les solutions en matière de cyber-santé dans la région et enfin de celle prônant le renforcement de la vaccination systématique et l'éradication de la poliomyélite dans la Région africaine de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS).



L'Angola a été choisie pour abriter la 62ème session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique en 2012. Cette réunion permettra à ce pays du sud-ouest de l'Afrique d'avoir une grande visibilité sur la scène internationale.

Le ministre de la santé, José Van-Dúnem, a souligné la satisfaction de l'Angola à abriter le forum d'une organisation où son leader est de nationalité angolaise. La tenue de la 62ème session du Comité régional de l'OMS servira de stimulant pour les fonctionnaires de la santé en Angola. Le pays saisira cette occasion pour montrer au monde les efforts réalisés en termes d'assistance aux populations.

]

## BRÈVES SANTÉ

### **Donner la priorité à la santé maternelle en Afrique**

Publié par OMS/AFRO, Brazzaville le 2 septembre 2010



La soixantième session du Comité régional de l'Organisation mondiale de la santé pour l'Afrique s'est ouverte à Malabo, lundi, par un appel lancé par le Président Obiang Nguema Mbasogo de la Guinée équatoriale lancé aux Etats Membres pour donner la priorité à la santé maternelle parce que « les femmes sont le fondement de la famille en Afrique ».

« La mortalité maternelle devrait continuer d'être au centre de nos préoccupations, tant que nous n'aurons pas trouvé des solutions adéquates. Nous savons que bien des choses ont été faites depuis l'élaboration de la feuille de route pour réduire les décès maternels et néonataux (en 2004) en vue d'inverser cette situation désastreuse; cependant, il reste encore beaucoup à faire », a dit le Président Mbasogo.

« J'aimerais rappeler une fois de plus, que nous, dirigeants africains, sont fermement résolus à participer pleinement à la réalisation des Objectifs du Millénaire pour le Développement, dans la quête de la santé pour tous dans tout le continent », a ajouté le dirigeant équato-guinéen. Le Président Mbasogo a souligné le rôle joué par la recherche dans le développement sanitaire en disant que c'est en reconnaissant cela que son pays a proposé d'accueillir le Secrétariat de l'Observatoire africain pour la science, la technologie et l'innovation qui servira de centre de recherche, d'échange d'informations et de banque de données pour les pays africains.

Dans une allocution de vaste portée, l'ex-Président du Mali et ex-Président de la Commission de l'Union africaine (UA), le Prof. Alpha Oumar Konare, a rappelé les progrès significatifs réalisés dans la lutte contre le VIH/SIDA, le paludisme, la maladie du ver de Guinée, la lèpre et d'autres maladies et a fait part de la nécessité de partager les données d'expérience et les meilleures pratiques. Il a également fait référence aux nombreuses déclarations faites et aux résolutions adoptées par les dirigeants de la Région, notamment la Déclaration d'Abuja, et a appelé à une mise en oeuvre complète de ces engagements, au suivi de leur mise en oeuvre et à relever les défis rencontrés dans la phase de mise en oeuvre.

Le Prof Konare a abordé le thème du leadership et de la bonne gouvernance, en disant que ces deux points sont essentiels pour faciliter le changement dont on a tant besoin en Afrique.

Dans ses remarques, le Dr Margaret Chang, Directeur général de l’OMS, a réitéré sa volonté d’améliorer la santé des populations en Afrique et a félicité l’UA pour sa récente déclaration ayant trait à la promotion de mesures concernant la santé maternelle, néonatale et de l’enfant et le développement en Afrique d’ici 2015.

Elle a salué la détermination de l’UA de promouvoir des programmes pour l’éradication to-tale de la transmission mère-enfant du VIH/SIDA, de sorte qu’aucun enfant ne soit infecté par le virus et a accueilli avec satisfaction d’autres dispositions de la déclaration, qui mettent l’accent sur l’importance d’un leadership et d’une volonté politique énergiques pour mener des actions concrètes et a reconnu la nécessité de renforcer la mobilisation des ressources domestiques. « Ceci est encore une autre expression de l’engagement », a dit le Directeur général de l’OMS.

S’adressant à la réunion, le Dr Luis Sambo, Directeur régional de l’OMS pour l’Afrique, a re-connu les progrès accomplis dans la Région dans le domaine de la santé publique à l’échelle de la Région, mais craint que la réduction des budgets et des dépenses de la santé ne compromette les idéaux de l’accès universel et de l’équité des soins de santé. « Les opérations de l’OMS dans la Région sont déjà confrontées à un important déficit budgétaire qui affecte le programmes prioritaires, tels que VIH/SIDA, tuberculose et malaria, et santé maternelle et de l’enfant ». Tout en invitant les Etats Membres à accroître leur allocation budgétaire pour le secteur de la santé et à mettre en place des mécanismes de protection sociale durables, le Directeur régional a également prédit: « Avec les tendances budgétaires actuelles, l’OMS sera contrainte de se séparer d’un bon nombre d’experts et cela réduira notre capacité de satisfaire aux demandes des Etats Membres ». Cependant, il a ajouté que pour mieux faire face aux catastrophes et épidémies, il a proposé la création d’un Fonds africain pour les urgences de santé publique conformément aux recommandations des ministres de la santé. Le but du Fonds proposé est de mobiliser, gérer et déboursier des ressources supplémentaires provenant des pays pour renforcer les capacités nationales et régionales et les systèmes permettant d’identifier, de vérifier, de notifier et de riposter rapidement et efficacement aux maladies épidémiques et sujettes à pandémie.

# Fraternité Matin,

02/09/2010 à 08:37

SANTE PUBLIQUE

## Bientôt un fond africain des urgences sanitaires

| Lu 11 fois - Partagé 0 fois

100 millions de dollars US, c'est le montant du fonds Africain des urgences de santé qui devrait voir le jour, lors des assises de la 60<sup>è</sup> session du comité régional de l'OMS qui a débuté depuis ce 31 Août à Malabo en Guinée Equatoriale. La Côte d'Ivoire participe à cette rencontre internationale à travers son ministre de la santé Dr Eugène Aka Aouélé.

Le communiqué de presse de l'organisation onusienne dont [fratmat.info](http://fratmat.info) a eu copie explique que la mise en place de ce fonds est une « initiative de l'organisation mondiale de la santé (OMS) ». Avant de révéler que le fonds sera financé par des dotations convenues et les contributions volontaires des pays membres de l'OMS.



Ce fonds est une initiative de l'OMS

Selon le document ce sont 500 participants composés, entre autres de Ministres de la santé, de Chefs de délégation, et de représentants d'Organismes, Fonds et Programmes qui prennent part aux assises de Malabo. « La session a été ouverte par M. Obiang Nguema, président de la République de Guinée équatoriale », indique le texte.

Selon le programme la 60<sup>è</sup> session qui prend fin le 3 Août va examiner le rapport sur les activités de l'OMS dans la Région africaine au cours des années 2008-2009. Le rapport sera présenté par Dr Luis Gomes Sambo.

Il mettra en exergue les succès enregistrés par l'OMS, ainsi que les défis auxquels elle a été confrontée dans sa quête d'amélioration de la situation de la santé dans la Région. La tuberculose, l'usage nocif de l'alcool, le cancer du col de l'utérus dominent le débat.

Parmi, les questions de santé qui domineront aux assises de Malabo, figurent entre autres la tuberculose à bacille multi-résistant et la tuberculose à bacille ultra-résistant, l'usage nocif de l'alcool, le cancer du col de l'utérus, les implications de la crise financière mondiale sur le secteur de la santé et la proposition de création d'un fonds africain pour les urgences de santé publique formulée par le Dr Luis Gomes Sambo.

Théodore Kouadio

## BRÈVES SANTÉ

### ***Vers la création d'un Fonds africain pour les urgences de santé Publique***

Publié par OMS/AFRO, Brazzaville le 3 septembre 2010

### ***L'OMS propose une stratégie de lutte contre l'usage nocif de l'alcool***



L'Organisation mondiale de la Santé a proposé une stratégie visant à prévenir, ou tout au moins à réduire l'usage nocif de l'alcool et les problèmes y afférents dans la Région africaine.

La stratégie, qui est fondée sur cinq principes clés devant guider l'élaboration des politiques au niveau national, s'articule autour des points suivants : l'utilisation des données les plus probantes disponibles et la prise en compte du contexte national dans l'élaboration des politiques ; la protection des personnes à risque de subir des dégâts éventuellement causés par d'autres personnes sous l'emprise de l'alcool ou à risque d'être soumises à la pression de boire ; un engagement politique fort, le rôle moteur et un financement approprié ; un accès équitable et non-discriminatoire à des services de soins et de prévention efficaces ; et la prise de manière coordonnée, stratégique et intégrée d'actions conjointes avec les organismes, partenaires et parties prenantes clés.

La stratégie, qui a été proposée par Dr Luis Sambo, le Directeur régional de l'OMS pour l'Afrique, sera soumise aujourd'hui à l'appréciation de la 60ème session du Comité régional de l'OMS qui se tient actuellement à Malabo en Guinée équatoriale.

Les dix interventions prioritaires proposées dans la stratégie sont, entre autres : l'élaboration et la mise en œuvre de politiques de lutte contre la consommation

abusives de l'alcool ; le renforcement du leadership, de la coordination et de la mobilisation des partenaires ; la sensibilisation du public et l'action communautaire ;

l'éducation du public fondée sur l'information ; l'amélioration de la réponse du secteur de la santé ; et le renforcement des systèmes d'information stratégique, de surveillance et de recherche.

D'autres interventions sont axées sur l'application de la législation sur l'alcool au

vo-lant et des mesures de lutte y relatives ; le problème de l'accessibilité financière et de la disponibilité de l'alcool ; le problème de la production illégale et informelle de boissons alcoolisées et l'accroissement de la mobilisation et de l'allocation des ressources.

La stratégie attribue des responsabilités spécifiques aux pays, à l'OMS et aux partenaires au développement pour la réussite de sa mise en œuvre.

Le document de stratégie confère ainsi à l'OMS et aux partenaires les responsabilités suivantes : apporter assistance aux pays par l'élaboration d'outils et de directives à base factuelle pour les politiques, les interventions et les services ; maintenir un système d'information régional et fournir une assistance aux États Membres dans la surveillance, le suivi et l'évaluation de la consommation de l'alcool et des problèmes y afférents ; fournir aux pays un appui technique dans l'élaboration et la révision de politiques et stratégies effectives et globales sur la consommation de l'alcool ; faciliter la constitution et le renforcement des capacités d'un réseau interafricain d'échange d'expériences et favoriser l'établissement de liens effectifs, ainsi que la coopération et la collaboration entre les organismes, les parties prenantes et les autres partenaires internationaux.

Le document précise que les pays doivent : élaborer et mettre en œuvre des politiques globales de lutte contre la consommation abusive de l'alcool fondées sur des bases factuelles et accorder la priorité à la santé publique ; mobiliser et affecter des ressources pour les politiques de lutte contre l'usage abusif de l'alcool ; sensibiliser le public aux dégâts causés par l'alcool et mobiliser les communautés pour qu'elles soutiennent la mise en œuvre d'une politique basée sur des données ; adopter et appliquer des règlements et une législation visant à réduire la consommation de l'alcool et les dégâts y relatifs et à améliorer les pratiques cliniques ; promouvoir et consolider la recherche indépendante afin d'évaluer la

situation et de suivre les tendances nationales ainsi que l'effet des mesures adoptées ; renforcer la formation et l'appui pour tous ceux qui sont engagés dans la lutte contre l'usage abusif de l'alcool, afin d'accroître leurs connaissances et aptitudes et faciliter la mise en œuvre des politiques.

Les pays ont également pour responsabilité de mettre en place des systèmes de suivi et de surveillance permettant de déterminer l'ampleur de la consommation de l'alcool et de ses effets négatifs du point de vue social, économique et sanitaire ;

d'informer sur les lois et règlements existants et de contribuer à l'échange d'informations entre régions et pays sur la surveillance de la consommation abusive de l'alcool.

Selon l'OMS, les problèmes de santé publique liés à la consommation de l'alcool sont importants et ont un effet négatif significatif sur les consommateurs et la société. Dans la Région africaine, le fardeau de la maladie imputable à l'alcool augmente, le nombre total de décès des suites de l'usage abusif de l'alcool étant estimé à 2,1% en 2000, 2,2% en 2002 et 2,4% en 2004. Cependant, les nouvelles données factuelles qui établissent un lien entre la consommation abusive de l'alcool et les maladies infectieuses pourraient amener à conclure que le nombre de décès dus à l'alcool pourrait même être plus élevé dans la Région africaine.

--

-



## L'actualité de la Guinée Equatoriale (d'après l'Agence France Presse)



**Guinée Equatoriale: L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) propose de créer un fonds pour les urgences de santé publique en Afrique, qui devrait être doté de 79 millions d'euros et financé par des dotations convenues et les contributions volontaires**

**MALABO, 1 sept 2010** - Le directeur régional pour l'Afrique de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS-Afro) a appelé à la création d'un "Fonds africain pour les urgences de santé publique", au cours d'une réunion continentale à Malabo, ont indiqué ses services dans un communiqué mercredi. Le docteur Luis Gomes Sambo "a proposé la création d'un Fonds africain pour les urgences de santé publique (Aphéf)" lors de la 60e session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique, regroupant jusqu'à vendredi les ministres de la Santé de 46 Etats africains et des représentants de plusieurs institutions, d'après ce communiqué de l'OMS-Afro.

La rencontre s'est ouverte lundi. Selon la proposition du Dr Sambo, le Fonds devrait être "doté de 100 millions de dollars US (près de 79 millions d'euros)" et être "financé par des dotations convenues et les contributions volontaires" des Etats membres d'OMS-Afro. L'Aphéf, qui "sera comme une initiative intergouvernementale régionale", sera utilisé notamment pour la gestion des conséquences des catastrophes naturelles, les crises humanitaires "et les autres urgences de santé publique de portée nationale et internationale dont le financement est insuffisant", explique le communiqué.

"L'OMS estime à plus de 500 millions de dollars (plus de 394 millions d'euros) le coût annuel de la riposte pour au moins trois des plus grandes flambées épidémiques et autres urgences de santé publique dans la région", dit-il, sans plus de détails. Lundi, le président équato-guinéen Teodoro Obiang Nguema avait annoncé avoir offert 1,5 million de dollars (près de 1,2 million d'euros) à l'OMS en faveur de la recherche pour la santé ainsi qu'un terrain. "Le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme sont restés des problèmes de santé publique majeurs" en 2008 et 2009, selon le rapport biennal du Dr Sambo publié par l'OMS-Afro sur son site Internet.

"L'Afrique subsaharienne (...) supporte plus de 60% de la charge mondiale de l'infection à VIH, de la tuberculose et du paludisme. En moyenne, 35% des personnes souffrant de tuberculose dans la région sont co-infectées par le VIH, et la tuberculose est la cause du décès d'environ 40% des personnes vivant avec le VIH", explique notamment le document.



## Brèves Santé

### **Guinée Equatoriale : 60ème session du Comité régional de l'OMS**

Publié par [Dr Eric Zambo](#) le 29 août 2010



**La soixantième session du Comité régional de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) pour l'Afrique se tiendra du 30 août au 3 septembre 2010 à Malabo, Guinée équatoriale.**

Le Comité régional, qui comprend les Ministres de la Santé des 46 États Membres, est l'organe dirigeant de l'OMS pour la Région africaine. Il est chargé de la définition des politiques et de l'approbation du budget et du programme de travail de l'OMS dans la Région.

La session de cette année examinera le rapport sur les activités de l'OMS dans la Région africaine au cours du biennium 2008-2009, qui sera présenté par Dr Luis Sambo, le Directeur régional de l'OMS pour l'Afrique. Ce rapport mettra en exergue les succès enregistrés par l'OMS, ainsi que les défis auxquels elle a été confrontée dans sa quête d'amélioration de la situation de la santé dans la Région.

Parmi les questions de santé et questions connexes qui domineront la session de cette année figurent la tuberculose à bacilles multirésistants et la tuberculose à bacilles ultrarésistants ; l'usage nocif de l'alcool ; le cancer du col de l'utérus ; les solutions en matière de cyber-santé dans la Région africaine ; la préparation et la riposte aux épidémies récurrentes et aux situations d'urgence; les implications de la crise financière mondiale sur le secteur de la santé et la proposition de création d'un fonds africain pour les urgences de santé publique formulée par Dr Sambo.

Les autres points inscrits à l'ordre du jour sont la situation actuelle de la vaccination systématique et de l'éradication de la poliomyélite ; l'amélioration de la prestation des services de santé au niveau du district ; le budget programme 2012-2013 de l'OMS, ainsi qu'un rapport sur les produits médicaux de mauvaise qualité ou contrefaits. En marge de cette réunion se tiendra une table ronde d'experts sur l'accès universel aux soins obstétricaux et néonataux d'urgence.

Cette réunion de cinq jours accueillera plus de 500 participants, parmi lesquels de hauts dignitaires de l'OMS comme Dr Margaret Chan, Directeur général de l'Organisation mondiale de la Santé, Dr Luis Sambo, Directeur régional de l'OMS pour l'Afrique et des représentants des organismes, fonds et programmes des Nations unies, ainsi qu'un certain nombre d'organisations bilatérales, multilatérales, intergouvernementales et non gouvernementales.

## BRÈVES SANTÉ

### ***Vers la création d'un Fonds africain pour les urgences de santé Publique***

Publié par OMS/AFRO, Brazzaville le 3 septembre 2010

### ***L'OMS propose une stratégie de lutte contre l'usage nocif de l'alcool***



**L'Organisation mondiale de la Santé a proposé une stratégie visant à prévenir, ou tout au moins à réduire l'usage nocif de l'alcool et les problèmes y afférents dans la Région africaine.**

La stratégie, qui est fondée sur cinq principes clés devant guider l'élaboration des politiques au niveau national, s'articule autour des points suivants : l'utilisation des données les plus probantes disponibles et la prise en compte du contexte national dans l'élaboration des politiques ; la protection des personnes à risque de subir des dégâts éventuellement causés par d'autres personnes sous l'emprise de l'alcool ou à risque d'être soumises à la pression de boire ; un engagement politique fort, le rôle moteur et un financement approprié ; un accès équitable et non-discriminatoire à des services de soins et de prévention efficaces ; et la prise de manière coordonnée, stratégique et intégrée d'actions conjointes avec les organismes, partenaires et parties prenantes clés.

La stratégie, qui a été proposée par Dr Luis Sambo, le Directeur régional de l'OMS pour l'Afrique, sera soumise aujourd'hui à l'appréciation de la 60ème session du Comité régional de l'OMS qui se tient actuellement à Malabo en Guinée équatoriale.

Les dix interventions prioritaires proposées dans la stratégie sont, entre autres : l'élaboration et la mise en œuvre de politiques de lutte contre la consommation abusive de l'alcool ; le renforcement du leadership, de la coordination et de la mobilisation des partenaires ; la

sensibilisation du public et l'action communautaire ; l'éducation du public fondée sur l'information ; l'amélioration de la réponse du secteur de la santé ; et le renforcement des systèmes d'information stratégique, de surveillance et de recherche.

D'autres interventions sont axées sur l'application de la législation sur l'alcool au volant et des mesures de lutte y relatives ; le problème de l'accessibilité financière et de la disponibilité de l'alcool ; le problème de la production illégale et informelle de boissons alcoolisées et l'accroissement de la mobilisation et de l'allocation des ressources.

La stratégie attribue des responsabilités spécifiques aux pays, à l'OMS et aux partenaires au développement pour la réussite de sa mise en œuvre.

Le document de stratégie confère ainsi à l'OMS et aux partenaires les responsabilités suivantes : apporter assistance aux pays par l'élaboration d'outils et de directives à base factuelle pour les politiques, les interventions et les services ; maintenir un système d'information régional et fournir une assistance aux États Membres dans la surveillance, le suivi et l'évaluation de la consommation de l'alcool et des problèmes y afférents ; fournir aux pays un appui technique dans l'élaboration et la révision de politiques et stratégies effectives et globales sur la consommation de l'alcool ; faciliter la constitution et le renforcement des capacités d'un réseau interafricain d'échange d'expériences et favoriser l'établissement de liens effectifs, ainsi que la coopération et la collaboration entre les organismes, les parties prenantes et les autres partenaires internationaux.

Le document précise que les pays doivent : élaborer et mettre en œuvre des politiques globales de lutte contre la consommation abusive de l'alcool fondées sur des bases factuelles et accorder la priorité à la santé publique ; mobiliser et affecter des ressources pour les politiques de lutte contre l'usage abusif de l'alcool ; sensibiliser le public aux dégâts causés par l'alcool et mobiliser les communautés pour qu'elles soutiennent la mise en œuvre d'une politique basée sur des données ; adopter et appliquer des règlements et une législation visant à réduire la consommation de l'alcool et les dégâts y relatifs et à améliorer les pratiques cliniques ; promouvoir et consolider la recherche indépendante afin d'évaluer la situation et de suivre les tendances nationales ainsi que l'effet des mesures adoptées ; renforcer la formation et l'appui pour tous ceux qui sont engagés dans la lutte contre l'usage abusif de l'alcool, afin d'accroître leurs connaissances et aptitudes et faciliter la mise en œuvre des politiques.

Les pays ont également pour responsabilité de mettre en place des systèmes de suivi et de surveillance permettant de déterminer l'ampleur de la consommation de l'alcool et de ses effets négatifs du point de vue social, économique et sanitaire ; d'informer sur les lois et règlements existants et de contribuer à l'échange d'informations entre régions et pays sur la surveillance de la consommation abusive de l'alcool.

Selon l'OMS, les problèmes de santé publique liés à la consommation de l'alcool sont importants et ont un effet négatif significatif sur les consommateurs et la société. Dans la Région africaine, le fardeau de la maladie imputable à l'alcool augmente, le nombre total de décès des suites de l'usage abusif de l'alcool étant estimé à 2,1% en 2000, 2,2% en 2002 et 2,4% en 2004. Cependant, les nouvelles données factuelles qui établissent un lien entre la consommation abusive de l'alcool et les maladies infectieuses pourraient amener à conclure que le nombre de décès dus à l'alcool pourrait même être plus élevé dans la Région africaine.

## BRÈVES SANTÉ

### ***Vers la création d'un Fonds africain pour les urgences de santé Publique***

Publié par OMS/AFRO, Brazzaville le 3 septembre 2010



**Le Directeur régional de l'OMS pour l'Afrique, Dr Luis Sambo, a proposé la création d'un Fonds africain pour les urgences de santé publique (APHEF), qui sera financé par des dotations convenues et les contributions volontaires des États Membres.**

Ce Fonds a pour objet de mobiliser, gérer et décaisser des ressources supplémentaires pro-venant des États Membres pour renforcer les capacités nationales ainsi que les systèmes de détection, de confirmation, de notification et de riposte rapide et efficace relativement aux maladies à potentiel épidémique et endémique. Il interviendra également dans les conséquences qu'ont pour la santé les catastrophes naturelles ou provoquées par l'action humaine, les crises humanitaires et les autres urgences de santé publique de portée nationale et inter-nationale dont le financement est insuffisant.

La Banque africaine de développement (BAD) sera désignée comme agent financier du Fonds, et un fonds de roulement ne dépassant pas US \$20 millions sera créé au Bureau régional de l'OMS. La BAD procédera à la reconstitution du fonds de roulement, sur la base de critères et procédures convenus. .../1

La proposition du Dr Sambo est contenue dans un rapport qu'il a soumis mercredi dernier à la 60ème session du Comité régional de l'OMS qui se tient en ce moment à Malabo, Guinée équatoriale.

Le Fonds a pour structures fondamentales, un Comité consultatif rotatif et un Groupe de re-vue technique. Constitué du Directeur régional de l’OMS pour l’Afrique, de trois ministres de la santé (un ministre par regroupement sous-régional) et d’un représentant de la BAD, le comité consultatif rotatif aura pour mandat de donner les conseils nécessaires et de prendre des décisions concernant les orientations stratégiques du Fonds.

Le groupe de revue technique, qui comprendra des experts de l’OMS en maladies à potentiel épidémique et pandémique, en situations d’urgence et questions transversales telles que les systèmes de santé et la promotion de la santé, examinera les propositions et les demandes, en fonction de critères techniques et soumettra des recommandations de financement à l’approbation du Directeur régional de l’OMS. Un Secrétariat réduit aux éléments essentiels, constitué par le Directeur régional et basé au Bureau régional, sera chargé d’administrer le Fonds. Pour garantir la responsabilité, le Fonds utilisera les systèmes administratifs internes (mécanismes, règles et procédures) et les systèmes de gestion financière de l’OMS pour la réception et le décaissement, ainsi que pour les comptes rendus, la vérification et les rapports sur l’utilisation des fonds. Tous les ans, un rapport financier et technique certifié sur les opérations du Fonds sera présenté à la réunion du Comité régional.

L’idée de la création de l’APHEF a d’abord été émise lors de la 59ème session du Comité régional de l’OMS pour l’Afrique qui s’est tenue en 2009 à Kigali, Rwanda. Au cours de ces as-sises, il avait été demandé au Dr Sambo de faciliter la création de ce Fonds pour appuyer les investigations et la riposte aux épidémies et autres urgences de santé publique.

L’OMS estime à plus de US \$500 millions le coût annuel de la riposte pour au moins trois des plus grandes flambées épidémiques et autres urgences de santé publique dans la Région. La création de l’APHEF – qui sera géré comme une initiative intergouvernementale régionale visant à mobiliser des ressources supplémentaires pour la préparation et la riposte aux flambées épidémiques et autres urgences de santé publique – aidera de manière significative et pérenne à atténuer l’impact socioéconomique des maladies à potentiel épidémique et pandémique dans des pays qui en ont grand besoin, contribuant ainsi à l’allègement de la pauvreté dans le cadre des objectifs du Millénaire pour le développement.

## BRÈVES SANTÉ

### ***Vers la création d'un Fonds africain pour les urgences de santé Publique***

Publié par OMS/AFRO, Brazzaville le 3 septembre 2010



**Le Directeur régional de l'OMS pour l'Afrique, Dr Luis Sambo, a proposé la création d'un Fonds africain pour les urgences de santé publique (APHEF), qui sera financé par des dotations convenues et les contributions volontaires des États Membres.**

Ce Fonds a pour objet de mobiliser, gérer et décaisser des ressources supplémentaires pro-venant des États Membres pour renforcer les capacités nationales ainsi que les systèmes de détection, de confirmation, de notification et de riposte rapide et efficace relativement aux maladies à potentiel épidémique et endémique. Il interviendra également dans les conséquences qu'ont pour la santé les catastrophes naturelles ou provoquées par l'action humaine, les crises humanitaires et les autres urgences de santé publique de portée nationale et inter-nationale dont le financement est insuffisant.

La Banque africaine de développement (BAD) sera désignée comme agent financier du Fonds, et un fonds de roulement ne dépassant pas US \$20 millions sera créé au Bureau régional de l'OMS. La BAD procédera à la reconstitution du fonds de roulement, sur la base de critères et procédures convenus. .../1

La proposition du Dr Sambo est contenue dans un rapport qu'il a soumis mercredi dernier à la 60ème session du Comité régional de l'OMS qui se tient en ce moment à Malabo, Guinée équatoriale.

Le Fonds a pour structures fondamentales, un Comité consultatif rotatif et un Groupe de re-vue technique. Constitué du Directeur régional de l’OMS pour l’Afrique, de trois ministres de la santé (un ministre par regroupement sous-régional) et d’un représentant de la BAD, le comité consultatif rotatif aura pour mandat de donner les conseils nécessaires et de prendre des décisions concernant les orientations stratégiques du Fonds.

Le groupe de revue technique, qui comprendra des experts de l’OMS en maladies à potentiel épidémique et pandémique, en situations d’urgence et questions transversales telles que les systèmes de santé et la promotion de la santé, examinera les propositions et les demandes, en fonction de critères techniques et soumettra des recommandations de financement à l’approbation du Directeur régional de l’OMS. Un Secrétariat réduit aux éléments essentiels, constitué par le Directeur régional et basé au Bureau régional, sera chargé d’administrer le Fonds.

Pour garantir la responsabilité, le Fonds utilisera les systèmes administratifs internes (mécanismes, règles et procédures) et les systèmes de gestion financière de l’OMS pour la réception et le décaissement, ainsi que pour les comptes rendus, la vérification et les rapports sur l’utilisation des fonds. Tous les ans, un rapport financier et technique certifié sur les opérations du Fonds sera présenté à la réunion du Comité régional. L’idée de la création de l’APHEF a d’abord été émise lors de la 59ème session du Comité régional de l’OMS pour l’Afrique qui s’est tenue en 2009 à Kigali, Rwanda. Au cours de ces as-sises, il avait été demandé au Dr Sambo de faciliter la création de ce Fonds pour appuyer les investigations et la riposte aux épidémies et autres urgences de santé publique.

L’OMS estime à plus de US \$500 millions le coût annuel de la riposte pour au moins trois des plus grandes flambées épidémiques et autres urgences de santé publique dans la Région. La création de l’APHEF – qui sera géré comme une initiative intergouvernementale régionale visant à mobiliser des ressources supplémentaires pour la préparation et la riposte aux flambées épidémiques et autres urgences de santé publique – aidera de manière significative et pérenne à atténuer l’impact socioéconomique des maladies à potentiel épidémique et pandémique dans des pays qui en ont grand besoin, contribuant ainsi à l’allègement de la pauvreté dans le cadre des objectifs du Millénaire pour le développement.



## Brèves Santé

# **La cybersanté au menu de la 60e session de l'OMS Afrique**

Publié par [Brèves Santé](#) le 31 août 2010



**Les représentants des 46 Etats africains membres de l'OMS réunis à Malabo devraient évoquer les solutions en matière de cybersanté, le dépistage du cancer de l'utérus, l'amélioration des prestations, la lutte contre la drépanocytose et la tuberculose.**

Les ministres de la Santé de plusieurs pays africains, dont le Dr Komlan Mally du Togo, participent depuis lundi à Malabo en Guinée Equatoriale à la 60e session du comité régional de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour l'Afrique.

Les représentants des 46 Etats africains membres de l'OMS doivent évoquer au cours de leurs travaux, outre les activités de l'organisation, des thèmes très concrets de santé publique, dont la réduction de la consommation d'alcool, les solutions en matière de cybersanté, le dépistage du cancer de l'utérus, l'amélioration des prestations, la lutte contre la drépanocytose et la tuberculose.

Les membres de l'OMS vont également se pencher sur les questions relatives à l'éradication de la polio et aux conséquences de la crise économique mondiale sur la santé en Afrique avec une réduction substantielle des aides étrangères.

Komlan Mally a indiqué lundi que les épidémies récurrentes et la riposte aux situations d'urgence seraient aussi à l'ordre du jour. En marge de la session, le ministre togolais de la Santé s'est entretenu avec le directeur général de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé, le Dr Placido Cardoso, et avec le directeur régional de l'OMS-Afrique, le Docteur Luis Gomes Sambo. L'occasion d'effectuer un tour d'horizon de la mise en œuvre des différentes interventions de santé au Togo. Un accent particulier a été mis sur le chronogramme du processus IHP\* + (Partenariat International pour la Santé et Initiatives apparentées).

Dans le cadre des préparatifs du lancement de la Campagne pour l'Accélération de la Réduction de la Mortalité Maternelle en Afrique (CARMMA), outre ces deux responsables,

M. Mally s'est également entretenu avec la directrice de l'ONUSIDA pour l'Afrique de l'Ouest et du Centre et avec le représentant du Directeur Régional de l'UNICEF.

Le ministre a invité ces personnalités à participer, début septembre à Lomé, au lancement de la Campagne CARMMA qui aura lieu dans la première quinzaine du mois de septembre 2010.

L'IHP a pour objectif de mobiliser les partenaires (OMS, Banque mondiale, UNICEF et autres partenaires bilatéraux et multilatéraux) pour le financement du secteur de la santé au Togo. Ce partenariat, initié par l'OMS, a été lancé en septembre 2007 afin d'aider les pays en développement à atteindre plus vite les objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) des Nations Unies. L'ensemble des signataires s'engagent à collaborer, sous l'égide de partenaires de pays en développement, pour améliorer les soins et les résultats obtenus dans le domaine de la santé

## BRÈVES SANTÉ

### ***Le 60ème Comité Régional de l'OMS adopte cinq Résolutions***

Publié par [OMS/AFRO](#), [Brazzaville](#) le 3 septembre 2010

**La soixantième session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique a clôturé ses travaux au palais du Parlement de la CEMAC à Malabo, ce vendredi. Le Comité a adopté cinq résolutions visant à améliorer la situation sanitaire dans les États Membres de la Région africaine de l'OMS. Il s'agit notamment du document cadre du Fonds africain pour les urgences de santé publique, de la stratégie régionale visant à réduire la consommation abusive de l'alcool, de celle visant à agir sur les principaux déterminants de la santé, de la résolution préconisant les solutions en matière de cyber-santé et enfin de celle sur le renforcement de la vaccination systématique et l'éradication de la polio dans la Région africaine de l'OMS.**

Le document adopté en vue de la création du Fonds africain pour les urgences de santé publique demande instamment aux Etats Membres de mobiliser l'appui des gouvernements au plus haut niveau pour garantir continuellement le succès du fonctionnement du Fonds et de continuer à plaider en faveur du Fonds dans les assises nationales et sous-régionales.

La résolution sur les principaux déterminants de la santé recommande aux Etats membres, entre autres, d'établir au niveau national un leadership, des politiques et des structures durables pour la coordination de l'action intersectorielle en vue d'agir sur les déterminants de la santé dans tous les groupes de population et tous les problèmes prioritaires de santé publique, de promouvoir la recherche quantitative et qualitative afin de comprendre les facteurs qui influent sur les tendances en matière d'équité en santé, y compris le rôle des croyances et valeurs culturelles.

Dans le cadre de la réduction de la consommation abusive de l'alcool, la résolution invite instamment les Etats Membres, entre autres, à élaborer, renforcer et mettre en oeuvre des politiques nationales et des interventions fondées sur les bases factuelles, à adopter et appliquer les réglementation et la législation pertinentes en la matière, à sensibiliser le public aux méfaits de l'alcool et à encourager la mobilisation et la participation active de tous les grou-

pes sociaux et économiques concernés aux efforts visant à réduire la consommation abusive de l'alcool.

En ce qui concerne la cyber-santé dans la Région africaine, il est demandé aux Etats membres de promouvoir l'engagement politique et la prise de conscience en matière de cybersanté, de conduire une évaluation des besoins en élaborant des politiques, stratégies et normes nationales, des mécanismes de gouvernance appropriés et des plans et cadres stratégiques à long terme, de renforcer le leadership et la coordination, de renforcer l'infrastructure et de mettre en place des services de cyber-santé, de renforcer les capacités humaines en introduisant l'enseignement des TIC dans les institutions de formation, et de mettre en place des systèmes de suivi et d'évaluation.

Sur la vaccination systématique et l'éradication de la polio dans la Région africaine, la résolution a invité les Etats membres à intégrer la vaccination dans la politique nationale et le renforcement des systèmes de santé, à augmenter le financement pour la vaccination, à développer les capacités institutionnelles, humaines et administratives, à améliorer la qualité des activités de vaccination supplémentaire et systématique par la microplanification détaillée, à intensifier et élargir les activités de mobilisation sociale, à renforcer la recherche sur la vaccination et à institutionnaliser la célébration annuelle d'une semaine de la vaccination africaine.

Les délégués des 46 pays ont également décidé de tenir la prochaine session (61ème) en Côte d'Ivoire, en 2011.

La soixantième session du Comité régional tenue du 30 août au 3 septembre 2010, et qui a été ouverte par le Président de la République de Guinée équatoriale, S.E. Monsieur Obiang Nguema Mbasogo, a enregistré la participation du Directeur général de l'OMS, Dr Margaret Chan, du Directeur régional, Dr Luis Gomes Sambo, des 46 Ministres de la santé et Chefs de délégation des 46 États membres de l'OMS de la Région africaine, de l'ancien Président de la Commission de l'Union Africaine, le Professeur Alpha Oumar Konaré, du Directeur de l'Equipe interpays Afrique de l'Ouest et du Centre de l'ONUSIDA, Dr Meskerem Grunitzky-Bekele, du Directeur régional de l'UNICEF, M. Gianfranco Rotigliano et de l'Ambassadeur de bonne volonté de l'OMS pour la santé maternelle et infantile, Dr Pascoal Mocumbi.

## Brèves Santé

### **Lutte contre les faux médicaments dans la région africaine de l’OMS**

Publié par [Brèves Santé](#) le 3 septembre 2010

L’utilisation de produits médicaux de contrefaçon est un problème de santé publique à l’échelon mondial. La distribution illicite et l’utilisation généralisée de produits médicaux de qualité inférieure, faux, faussement étiquetés, falsifiés et/ou contrefaits diminuent la confiance du public à l’égard des systèmes de santé, des professionnels de la santé, des fabricants et des distributeurs de produits pharmaceutiques. Afin d’apporter une solution durable à cette problématique, l’OMS a mis en place un groupe spécial qui a produit un rapport, lequel est soumis à examen au cours de la 60<sup>ème</sup> session du Comité régional dont les travaux ont démarré à Malabo depuis le 30 août dernier.

Le rapport du Groupe spécial régional passe en revue la situation actuelle ainsi que les enjeux et défis concernant les produits médicaux de qualité inférieure, faux, faussement étiquetés, falsifiés et/ou contrefaits et propose des mesures pour prévenir et lutter contre la fabrication, la distribution et l’utilisation de tels produits dans la Région africaine de l’OMS.

Ainsi le Groupe spécial régional propose, aux Etats Membres et à l’OMS, de mettre en oeuvre une vaste gamme d’interventions pour lutter contre ce problème.

Aux Etats Membres de l’OMS, le Groupe spécial recommande:

- \* de réaffirmer leur engagement à combattre les produits médicaux de qualité inférieure, faux, faussement étiquetés, falsifiés et/ou contrefaits et s’attacher à mettre à jour, élaborer, mettre en oeuvre et suivre les politiques pharmaceutiques nationales,
- \* de créer des autorités nationales de réglementation pharmaceutique (ANRP) dotées d’un mandat juridique, d’une autonomie et de capacités institutionnelles appropriés pour s’assurer que les produits médicaux répondent strictement aux normes de qualité, d’innocuité et d’efficacité, et pour contrôler efficacement la fabrication, l’exportation et la distribution des produits médicaux de qualité inférieure, faux, faussement étiquetés, falsifiés et/ou contre-faits
- ,
- \* d’élaborer et mettre en oeuvre une stratégie viable pour les ressources humaines dans le secteur pharmaceutique,
- \* de mettre en place des systèmes d’approvisionnement fiables et mobiliser les ressources financières requises, afin de garantir la disponibilité de produits médicaux essentiels de qualité et d’un prix abordable dans les formations sanitaires publiques,
- \* de mettre en place des systèmes efficaces pour la conduite d’études spécifiques et la surveillance systématique du marché, afin de quantifier l’ampleur du problème des produits médicaux de qualité inférieure, faux, faussement étiquetés, falsifiés et/ou contrefaits et guider ainsi l’élaboration et la mise en oeuvre de politiques et réglementations appropriées,
- \* de mettre en place des mécanismes efficaces de coopération et de collaboration aux niveaux national, régional et international, notamment en renforçant les réseaux de réglementation et en encourageant l’échange d’informations entre les autorités de santé publique, les organismes d’application de la loi, les associations professionnelles, les ONG et les autres

organismes appropriés, afin d'améliorer les processus de prévention, de détection, d'investigation et de poursuites judiciaires concernant les produits médicaux de qualité inférieure, faux, faussement étiquetés, falsifiés et/ou contrefaits

A l'OMS, le Groupe spécial recommande:

- \* de poursuivre l'élaboration d'outils et de lignes directrices pour permettre aux États Membres d'adapter et de mettre en oeuvre leurs politiques et stratégies,
- \* de continuer à évaluer et à renforcer les ANRP afin de garantir la qualité, l'efficacité et l'innocuité des produits médicaux,
- \* d'aider les États Membres à mobiliser davantage de ressources afin de renforcer les capacités des ressources humaines dans le secteur pharmaceutique,
- \* de continuer à faciliter l'échange d'informations objectives et indépendantes en matière de réglementation entre les États Membres,
- \* d'intensifier la promotion et les pratiques de bonne gouvernance, de responsabilité et de transparence dans les États Membres,
- \* de renforcer la recherche opérationnelle sur les produits médicaux de qualité inférieure, faux, faussement étiquetés, falsifiés et/ou contrefaits et en diffuser les résultats, et encourager les États Membres à utiliser les bases factuelles pour guider les mesures à mettre en oeuvre, et
- \* de renforcer le suivi et l'évaluation des programmes de lutte contre la fabrication, la distribution et l'utilisation de produits médicaux de qualité inférieure, faux, faussement étiquetés, falsifiés et/ou contrefaits .

## Actualités

### OMS et URGENCES en AFRIQUE : Un fonds de 100 millions de dollars pour plus d'autonomie

le 2 septembre 2010

#### APHEF

Lors de la 60<sup>e</sup> session du Comité Régional de l'OMS qui se tient du 30 août au 3 septembre à Malabo (Guinée équatoriale), Dr Sambo, directeur de l'OMS pour la région africaine, vient de proposer la création d'un Fonds Africain (APHEF) pour les Urgences de Santé Publique doté de 100 Millions de dollars, dont le financement serait assuré par des dotations volontaires des États Membres. Un montant important mais qui confère une autonomie limitée à la région Afrique puisque l'OMS estime à plus de 500 millions, le coût annuel de la riposte pour au moins trois des plus grandes flambées épidémiques et autres urgences de santé publique dans la Région.



Ce Fonds devrait permettre de renforcer les capacités nationales ainsi que les systèmes de détection, et de réponse rapide et efficace aux maladies à potentiel épidémique et endémique, aux catastrophes naturelles, aux crises humanitaires et aux autres urgences de santé dont le financement actuel est insuffisant. Il sera géré par la Banque africaine de développement (BAD) avec la dotation d'un fonds de roulement de 20 millions au Bureau régional africain de l'OMS.

Le Fonds, orienté sur un plan stratégique par le Directeur régional de l'OMS pour l'Afrique, 3 ministres de la santé et un représentant de la BAD, confère une nouvelle autonomie de réaction de l'Afrique face à ses crises sanitaires. Sur le plan technique, des experts de l'OMS apporteront leurs recommandations de financement à l'approbation du Directeur régional de l'OMS.

Cette idée avait été présentée lors de la précédente session du Comité dans l'esprit de mobiliser des ressources supplémentaires et de pouvoir également contribuer ainsi à l'allègement de la pauvreté dans le cadre des objectifs du Millénaire pour le développement.

*Il faut souligner les récentes tendances de la région vers plus d'autonomie, comme ses nouvelles stratégies face à la malnutrition ou en recherche sur le VIH-sida (Programme africain du vaccin contre le sida).* **Source :** OMS, bureau régional pour l'Afrique, mise en ligne Maurice Chevrier, Santé log, le 2 septembre 2010

## Brèves Santé

### **Le 60ème Comité Régional de l'OMS adopte cinq Résolutions**

Publié par [OMS/AFRO, Brazzaville](#) le 3 septembre 2010



**La soixantième session du Comité régional de l'OMS pour l'Afrique a clôturé ses travaux au palais du Parlement de la CEMAC à Malabo, ce vendredi. Le Comité a adopté cinq résolutions visant à améliorer la situation sanitaire dans les États Membres de la Région africaine de l'OMS.**

**Il s'agit notamment du document cadre du Fonds africain pour les urgences de santé publique, de la stratégie régionale visant à réduire la consommation abusive de l'alcool, de celle visant à agir sur les principaux déterminants de la santé, de la résolution préconisant les solutions en matière de cyber-santé et enfin de celle sur le renforcement de la vaccination systématique et l'éradication de la polio dans la Région africaine de l'OMS.**

Le document adopté en vue de la création du Fonds africain pour les urgences de santé publique demande instamment aux Etats Membres de mobiliser l'appui des gouvernements au plus haut niveau pour garantir continuellement le succès du fonctionnement du Fonds et de continuer à plaider en faveur du Fonds dans les assises nationales et sous-régionales.

La résolution sur les principaux déterminants de la santé recommande aux Etats membres, entre autres, d'établir au niveau national un leadership, des politiques et des structures durables pour la coordination de l'action intersectorielle en vue d'agir sur les déterminants de la santé dans tous les groupes de population et tous les problèmes prioritaires de santé publique, de promouvoir la recherche quantitative et qualitative afin de comprendre les facteurs qui influent sur les tendances en matière d'équité en santé, y compris le rôle des croyances et valeurs culturelles.

Dans le cadre de la réduction de la consommation abusive de l'alcool, la résolution invite instamment les Etats Membres, entre autres, à élaborer, renforcer et mettre en oeuvre des politiques nationales et des interventions fondées sur les bases factuelles, à adopter et

appliquer les réglementations et la législation pertinentes en la matière, à sensibiliser le public aux méfaits de l'alcool et à encourager la mobilisation et la participation active de tous les groupes sociaux et économiques concernés aux efforts visant à réduire la consommation abusive de l'alcool.

En ce qui concerne la cyber-santé dans la Région africaine, il est demandé aux Etats membres de promouvoir l'engagement politique et la prise de conscience en matière de cybersanté, de conduire une évaluation des besoins en élaborant des politiques, stratégies et normes nationales, des mécanismes de gouvernance appropriés et des plans et cadres stratégiques à long terme, de renforcer le leadership et la coordination, de renforcer l'infrastructure et de mettre en place des services de cyber-santé, de renforcer les capacités humaines en introduisant l'enseignement des TIC dans les institutions de formation, et de mettre en place des systèmes de suivi et d'évaluation.

Sur la vaccination systématique et l'éradication de la polio dans la Région africaine, la résolution a invité les Etats membres à intégrer la vaccination dans la politique nationale et le renforcement des systèmes de santé, à augmenter le financement pour la vaccination, à développer les capacités institutionnelles, humaines et administratives, à améliorer la qualité des activités de vaccination supplémentaire et systématique par la microplanification détaillée, à intensifier et élargir les activités de mobilisation sociale, à renforcer la recherche sur la vaccination et à institutionnaliser la célébration annuelle d'une semaine de la vaccination africaine.

Les délégués des 46 pays ont également décidé de tenir la prochaine session (61ème) en Côte d'Ivoire, en 2011.

La soixantième session du Comité régional tenue du 30 août au 3 septembre 2010, et qui a été ouverte par le Président de la République de Guinée équatoriale, S.E. Monsieur Obiang Nguema Mbasogo, a enregistré la participation du Directeur général de l'OMS, Dr Margaret Chan, du Directeur régional, Dr Luis Gomes Sambo, des 46 Ministres de la santé et Chefs de délégation des 46 États membres de l'OMS de la Région africaine, de l'ancien Président de la Commission de l'Union Africaine, le Professeur Alpha Oumar Konaré, du Directeur de l'Equipe interpays Afrique de l'Ouest et du Centre de l'ONUSIDA, Dr Meskerem Grunitzky-Bekele, du Directeur régional de l'UNICEF, M. Gianfranco Rotigliano et de l'Ambassadeur de bonne volonté de l'OMS pour la santé maternelle et infantile, Dr Pascoal Mocumbi.





## Guiné Equatorial alberga reunião da OMS-África

**Malabo, Guiné Equatorial (PANA)** - A 60ª sessão do Comité Regional da Organização Mundial da Saúde para África (OMS-África) inicia-se segunda-feira na capital equato-guineense, Malabo, com a participação dos ministros da Saúde dos 46 Estados-membros do continente.

Na agenda deste encontro de cinco dias, figura o relatório de atividades da OMS-África para 2008 a 2009, que será apresentado pelo diretor regional, Luís Sambo.

A tuberculose multirresistente e extremamente resistente, a utilização nociva do álcool, o cancro do colo do útero, a utilização das soluções e-saúde na região África e as epidemias recorrentes fazem também parte da agenda.

Estão igualmente inscritos na ordem do dia a preparação e a riposta em situação de urgência, a implicação da crise financeira mundial no setor da saúde no continente e uma proposta de Sambo para a criação dum Fundo Africano de Emergência para a Saúde.

As outras questões envolvem a situação da vacinação e a erradicação da poliomielite, o melhoramento da distribuição dos serviços de saúde a nível dos distritos sanitários, o orçamento programa de 2012 a 2013 da OMS e um relatório sobre os produtos de qualidade inferior ou contrafeitos.

À margem deste encontro, os delegados manterão reuniões-debates sobre o acesso universal aos cuidados de urgência obstétrica e aos cuidados do recém-nascido.

A reunião contará com a participação de mais de 500 delegados dos quais altos responsáveis da OMS como a diretora-geral da organização, Margaret Chan, e os representantes de agências, Fundos e Programas das Nações Unidas, bem como de várias organizações bilaterais e multilaterais intergovernamentais e não governamentais.

## OMS África faz na Guiné Equatorial diagnóstico da saúde



Vista da capital da Guiné Equatorial, Malabo.  
Flickr/ John Kots

### **Miguel Martins**

Até sexta-feira a capital da Guiné Equatorial é palco da reunião anual da OMS África. Os ministros da saúde do continente traçam o diagnóstico do sector. A luta contra o cancro do cólo do útero é um dos temas em destaque. A crise financeira internacional pode implicar cortes na saúde, dependente de ajudas internacionais.

O Comité regional da OMS, incluindo os ministros da saúde dos 46 Estados membros é o órgão dirigente da OMS para África.

Ele está reunido desde segunda-feira em Malabo para analisar o relatório do Doutor Luís Sambo, director regional da OMS para África.

A utilização nociva do álcool consta também da agenda.

A luta contra a SIDA e o paludismo poderão vir a ser afectadas por cortes na área da saúde em África.

Esta a constatação feita em Malabo por Basílio Ramos, ministro cabo-verdiano da saúde, que realça desde já a importância deste fórum evocar a questão da utilização nociva do álcool, um verdadeiro problema de saúde pública no arquipélago, em África e no mundo.

# OMS aguarda proposta de Sambo

30 de Agosto, 2010



**Capital equato-guineense acolhe sessão do Comité Regional da OMS para África**

Fotografia: AFP

A 60ª sessão do Comité Regional da Organização Mundial da Saúde para África (OMS África) começa hoje na capital equato-guineense, Malabo, com a participação dos ministros da Saúde dos 46 Estados membros do continente.

A apresentação de uma proposta do médico angolano Luís Gomes Sambo, director regional para África da OMS, sobre a criação de um Fundo Africano de Emergência para a Saúde, é um dos assuntos da reunião mais aguardados pelos especialistas da área.

Na agenda deste encontro de cinco dias figura ainda o relatório de actividades da OMS África para 2008 e 2009, que será apresentado pelo director regional, Luís Sambo.

## **Tuberculose e álcool**

A tuberculose multirresistente e extremamente resistente, a utilização nociva do álcool, o cancro do colo do útero, a utilização das soluções de e-saúde na região de África e as epidemias recorrentes fazem também parte da agenda.

Estão igualmente inscritos na ordem do dia a preparação e a reposta em situações de emergência, as consequências da crise financeira mundial no sector da saúde no continente e a proposta de Luís Sambo para a criação de um Fundo Africano de Emergência para a Saúde.

## **Serviços nos distritos**

As outras questões envolvem a situação da vacinação e a erradicação da poliomielite, a melhoria da distribuição dos serviços de saúde a nível dos distritos sanitários, o orçamento programa para o período 2012-2013 da OMS e um

relatório sobre os produtos de qualidade inferior ou contrafeitos.

À margem deste encontro, os delegados realizam reuniões e debates sobre o acesso universal aos cuidados de urgência obstétrica e aos cuidados dos bebés.

A reunião conta com a participação de mais de 500 delegados, entre os quais altos responsáveis da OMS, como a directora-geral da organização, Margaret Chan, e os representantes de agências, Fundos e Programas das Nações Unidas e de várias organizações bilaterais e multilaterais intergovernamentais e não governamentais.

Uma delegação angolana chefiada pelo ministro da Saúde, José Van-Dúnem, está desde quinta-feira em Malabo para participar na 60<sup>a</sup> sessão do Comité Regional da OMS, que decorre até sexta-feira.

### **Um órgão fundamental**

O Comité Regional Africano é o órgão directivo da Organização para a região africana. Presentemente há 46 Estados membros na Região.

As principais funções do Comité Regional são formular as políticas e programas regionais e supervisionar as actividades do Escritório Regional. O Comité Regional formula as políticas que orientam as questões da saúde com carácter exclusivamente regional, intensifica esforços para formular políticas e programas regionais de saúde, em apoio às estratégias nacionais, regionais e mundiais de saúde para todos, comenta e orienta as actividades da OMS na região africana, analisa a acção da OMS em cada um dos Estados, supervisiona as actividades do escritório regional da OMS e reforça as actividades de monitorização, controlo e avaliação, para garantir uma correcta aplicação das políticas nacionais, regionais e mundiais nos programas regionais.

## **OMS propõe criação de fundo para urgências de saúde pública em África**

**De Isabel Matos Alves (LUSA) – Há 1 dia**



Gripe A H1N1: OMS admite declarar alerta máximo de pandemia  
Mapa

Malabo, Guiné Equatorial, 01 set (Lusa) - O diretor regional para África da Organização Mundial de Saúde (OMS) apelou hoje à criação de um Fundo Africano para as Urgências de Saúde Pública, no decurso de um encontro em Malabo, capital da Guiné Equatorial.

A proposta foi avançada pelo médico Luis Gomes Sambo, durante o 60.º encontro do Comité Regional da OMS para África, que teve início na segunda feira e hoje reuniu ministros da Saúde de 46 Estados africanos e representantes de diversas organizações.

De acordo com Luis Gomes Sambo, o fundo deverá ser dotado de 100 milhões de dólares norte-americanos (cerca de 79 milhões de euros) e ser "financiado por doações e contribuições voluntárias" decididas pelos Estados-membros da OMS-Afro.

© 2008 LUSA - Agência de Notícias de Portugal, S.A.

**Jornal de Angola**  
Online

**Especialistas de saúde em África abrem grande debate em Malabo**



**Saúde no continente africano está em debate na sessão do Comité Regional de África da OMS que começa amanhã na Guiné Equatorial**

A cidade de Malabo, capital da Guiné Equatorial, acolhe a partir de amanhã a 60ª sessão do Comité Regional de África da Organização Mundial de Saúde (OMS).

Para esse efeito está já na capital da Guiné Equatorial uma delegação angolana chefiada pelo ministro da Saúde, José Van-Dúnem, e que integra a directora nacional de Saúde Pública, Adelaide de Carvalho, e o director do gabinete de intercâmbio internacional, Augusto Rosa Neto.

O Comité Regional de África, que reúne os ministros dos 46 Estados membros, é o órgão directivo da OMS na região africana, ao qual cabe definir as políticas e aprovar o orçamento e o programa de actividades da organização para o continente.

A sessão deste ano vai analisar um relatório sobre as actividades realizada pela OMS na região africana durante o biénio 2008-2009, que será apresentado pelo director regional, o médico angolano Luís Gomes Sambo.

O relatório destaca os sucessos alcançados e os desafios com que a OMS se deparou no seu esforço de contribuir para melhorar os serviços de saúde na região. Entre os problemas de saúde ou com ela relacionados que dominam a sessão deste ano, está a tuberculose multi-resistente e ultra-resistente aos medicamentos, o uso nocivo do álcool, o cancro cervical, o uso de soluções de ciber saúde, as epidemias recorrentes e a resposta a situações de emergência, os efeitos da crise financeira global no sector da saúde da região e uma proposta de Luís Sambo para a criação de um fundo africano para situações de emergência da saúde pública.

## ***África concentra 70% dos doentes com Aids e 80% dos casos de malária***

“A África é a parte do mundo onde essas doenças têm uma maior frequência”, afirma o director regional da Organização Mundial da Saúde (OMS) para África, o angolano Luís Gomes Sambo. .

Da Redação, com agência

Brazzaville – Setenta por cento dos doentes com Aids no mundo estão no continente africano, afirmou ontem o director regional da Organização Mundial da Saúde (OMS) para África, o angolano Luís Gomes Sambo. Em declarações à imprensa, em Brazzaville, Luís Gomes Sambo acrescentou que 80% dos doentes com malária, em todo mundo, encontram-se em África.

“A África é a parte do mundo onde essas doenças têm uma maior frequência. E, portanto, é onde os recursos deviam estar disponíveis para lutar contra essas enfermidades”, sugeriu. Luís Gomes Sambo disse existir uma grande limitação de recursos e apelou aos governos africanos e aos parceiros tradicionais que garantam apoio para o desenvolvimento sanitário.

No seu entender, a Sida e a malária constituem os principais desafios para a saúde no continente e o seu combate passa pela prevenção e tratamento correcto com medicamentos de qualidade. “Precisamos melhorar o apoio à luta contra a Sida. Não há um tratamento radical, mas é possível prolongar a vida daqueles que estão afectados”, assinalou.

Reconheceu progressos consideráveis na investigação farmacêutica, na medida em que os anti-retrovirais são mais eficazes, mas defendeu a contínua procura de medicamentos para a cura da doença.

Frisou que tem havido tentativas no domínio da medicina tradicional africana, através de plantas medicinais, “mas é apenas um paliativo para aspectos sintomáticos da doença”. “Não podemos dizer que ai existe uma esperança de tratamento, mas tem ajudado em alguns casos”, advertiu. Luís Gomes Sambo referiu que a OMS continua a encorajar a investigação para o combate à Idas, tuberculose e ao paludismo, “mas por enquanto essas doenças continuam a ser uma desgraça para África”. Por outro lado, recordou que a organização tem um programa para Angola, que assenta no reforço dos sistemas de saúde a nível local e nacional, na melhoria da saúde materna e infantil, bem como na prevenção e luta contra as epidemias.

As informações são da Angop.

Imprimir | Fechar janela

## Malabo acolhe fórum regional da OMS

30-08-2010

**A sexagésima sessão do Comité regional africano da Organização Mundial da Saúde (OMS/AFRO) inicia-se esta segunda-feira, em Malabo, Guiné Equatorial, em acto a ser presidido pelo presidente da Guiné Equatorial, Teodoro Obiang Nguema.**



A directora-geral da OMS, Margaret Chan, vai proferir um discurso no qual deverá falar sobre a situação sanitária em África e no mundo, o mesmo sucedendo com o director regional, Luis Gomes Sambo, na presença de mais de 500 participantes.

Angola faz-se representar por uma delegação chefiada pelo ministro da Saúde, José Van-Dúnem, e integra, além do representante em Angola da OMS, Rui Gama Vaz, técnicos seniores do Ministério da Saúde.

O Comité regional reúne os ministros dos 46 Estados membros e tem como objectivo definir políticas e aprovar o orçamento e o programa das actividades da OMS na região africana.

A sessão deste ano analisará o relatório das actividades da OMS na região africana durante o biénio 2008-2009, que será apresentado pelo director regional.

O relatório vai destacar os sucessos alcançados e os desafios com que se debateu a OMS, no seu esforço de contribuir para melhorar a saúde na região.

Durante cinco dias, os participantes analisarão temas como: "Epidemias recorrentes na Região Africana, preparação e resposta a situações de emergência"; "Estado actual da vacinação de rotina e erradicação da pólio na Região Africana"; "Reforço dos sistemas de saúde"; "Cancro do colo do útero na Região Africana"; "Tuberculose multiresistente e ultra resistente"; "Redução do uso nocivo do álcool".

Está ainda agendada uma mesa redonda sob o tema "Acesso Universal às emergências Obstétricas e aos cuidados neo-natais".

Luís Gomes Sambo, durante a reunião, vai propor a criação de um fundo Africano para situações de emergência da saúde pública.



## África aprova fundo de Saúde

03 de Setembro, 2010



José Van-Dúnem acredita que o fundo vai reforçar o sistema de saúde

Fotografia: Adérito Cortez

Angola apoia a criação do Fundo Africano para Situações de Emergência de Saúde Pública, cujos princípios orientadores foram aprovados, ontem, em Malabo, Guiné Equatorial, durante a 60ª sessão ordinária do Comité Regional.

A proposta da criação do fundo foi apresentada pelo director regional da OMS, Luís Gomes Sambo. O chefe da delegação angolana, José Van-Dúnem, ministro da Saúde, disse, à que a criação do fundo é oportuna porque a região africana se debate com inúmeras calamidades e epidemias.

O fundo, com um valor estimado de cem milhões de dólares, tem como objectivo mobilizar, gerir e desembolsar recursos adicionais dos países para o reforço dos sistemas nacionais e regionais de saúde, de forma a dar resposta rápida e eficaz às doenças epidémicas e pandemias.

O fundo também vai ajudar a combater o impacto na saúde de catástrofes naturais ou causadas pelo homem, crises humanitárias e outras situações de emergência de saúde pública sub financiadas, de dimensão nacional ou internacional.

O Banco Africano de Desenvolvimento (BAD) vai ser designado agente fiscal do fundo. José Van-Dúnem afirmou que os sistemas de saúde da maioria dos países africanos são frágeis e que a aprovação do fundo vai ajudar a resolver muitos problemas.

O fundo, frisou, vai aumentar a capacidade de resposta da OMS.

O ministro da Saúde defendeu discussões posteriores sobre alguns pontos constantes no documento, como o montante com que cada país deve participar. Alguns chefes de delegações e ministros da Saúde disseram que deve ser revista a comparticipação e a gestão do fundo para que não sirva apenas para financiar situações de emergência, mas também de prevenção.

Também foi proposto que o Escritório regional encete contactos com outras organizações

internacionais para colher experiências e que se realize um encontro de ministros das finanças dos países membros para se pronunciarem sobre a questão.

Grande parte dos participantes na reunião foram unânimes em salientar a importância do fundo, uma vez que muitos países da região têm vivido situações de calamidade e epidemias que causam muitas vítimas humanas. Luís Sambo lembrou que os titulares da saúde têm o papel fundamental de convencer os Chefes de Estado para aprovação do fundo.

O documento, frisou, vai ser enriquecido com as propostas dos participantes e criado um comité consultivo para zelar pela sua implementação. A decisão final será tomada no próximo ano.

As estruturas nucleares do fundo vão ser um Comité Consultivo Rotativo e um grupo de análise técnica. O Comité Consultivo, composto pelo director regional, três ministros da saúde (um de cada agrupamento sub-regional), e um representante do BAD, vai dar o necessário aconselhamento e decidir quanto à orientação estratégica do fundo. Ao grupo de Análise Técnica, constituído por peritos da OMS em doenças epidémicas e de potencial pandémico, situações de emergência e problemas transversais, como os sistemas de saúde e a promoção da saúde, compete analisar as propostas e pedidos, com base em critérios técnicos, e recomendar financeiramente a aprovação do director regional.

Um secretariado reduzido, nomeado pelo director e sediado no Escritório Regional, deve gerir o fundo. Como garantia de responsabilização, o fundo vai utilizar os sistemas administrativos internos existentes na OMS e os sistemas de gestão financeira para receber, desembolsar, prestar contas, auditoria e elaborar relatórios sobre a utilização dos fundos. Um relatório anual técnico e financeiramente certificado sobre as operações do fundo vai ser apresentado em todas as reuniões do comité regional da Organização da Mundial da Saúde.



## **AFRO: Cinco Resoluções são adotadas pelo Comitê Regional da OMS para a África**

Por: Rede ePORTUGUÊSe da OMS em: Ter 07 of Sep, 2010 [09:39 UTC] (52 leituras)



A sexagésima Seção do Comitê Regional da OMS para a África, terminou na sexta-feira, em Malabo, capital da Guiné Equatorial, após a adoção de cinco resoluções que objetivam a melhoria da situação da saúde na região africana.

A reunião adotou resoluções sobre o estabelecimento de um Fundo Africano Emergencial para Saúde Pública; uma estratégia para redução do uso nocivo de bebidas alcoólicas e uma resolução abordando os principais determinantes da saúde. As outras duas resoluções versam sobre o uso de soluções em eHealth e o fortalecimento da imunização de rotina e de atividades de erradicação da poliomielite na África. A resolução sobre o Fundo Africano Emergencial para Saúde Pública buscou encorajar os Estados-Membros a garantir o maior nível de apoio governamental para a sustentabilidade e o bom funcionamento do Fundo. Também incentivou a defesa do Fundo em fóruns nacionais e regionais.

Quanto à redução do uso nocivo de bebidas alcoólicas, delegados encorajaram os países a fortalecer políticas nacionais de combate ao uso abusivo do álcool e adotar legislações mais rígidas nesta área. Outro ponto mencionado foi a importância de uma conscientização pública em relação aos malefícios do álcool. A resolução abordando os principais determinantes da saúde apelou para a promoção de pesquisas qualitativas e quantitativas, a fim de entender os fatores que influenciam as tendências da saúde, incluindo o papel das crenças e valores culturais.

A resolução sobre eHealth chamou a atenção para o reforço da infraestrutura e a criação de serviços de eHealth. Incentivou o desenvolvimento sistemático dos recursos humanos para eHealth através da introdução de tecnologias de informação e comunicação no currículo das instituições de ensino, bem como a criação de sistemas de monitoramento e avaliação dos programas de eHealth. A rede ePORTUGUÊSe foi citada como um dos exemplos de eHealth para os países de língua portuguesa em África.

Quanto ao reforço da vacinação de rotina e as atividades de erradicação da poliomielite, a resolução apelou aos Estados Membros para que estes incluam a imunização em suas políticas de saúde pública; aumentem o financiamento para a imunização; intensifiquem as atividades de mobilização social; fortaleçam as pesquisas em torno da imunização e institucionalizem uma semana africana da vacinação.

O Comitê Regional concordou com a escolha da Costa do Marfim, como país sede da reunião que ocorrerá em 2011.

## Ministros africanos analizarán situación sanitaria en el continente

Escrito por Oscar Bravo Fong



Malabo, 30 ago (PL) Ministros de Salud africanos analizarán hoy en esta capital ecuatoguineana aspectos de la sanidad en el continente, entre ellos la incidencia de la tuberculosis y el consumo de bebidas alcohólicas.

Según un comunicado de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para África, la 60 sesión de ese organismo, con la participación de representantes de 46 Estados, también trazará pautas para la búsqueda de soluciones a problemas como el cáncer de útero.

Un amplio espacio en la agenda del evento tendrá la erradicación de la poliomielitis y una mejor distribución de la atención sanitaria a nivel de distritos en empobrecidos países de la región.

Luis Gomes Sambo, director regional de la OMS para África, expresó que en este importante foro, en el cual participan más de 500 delegados, lanzará una propuesta para la creación de un fondo continental de emergencia para la Salud.

**Modificado el ( lunes, 30 de agosto de 2010 )**  
mv/obf



## Organización Mundial de la Salud (OMS) para África

### Ministros africanos analizarán situación sanitaria en el continente



Malabo, 30 ago (PL) Ministros de Salud africanos analizarán hoy en esta capital ecuatoguineana aspectos de la sanidad en el continente, entre ellos la incidencia de la tuberculosis y el consumo de bebidas alcohólicas.

Según un comunicado de la Organización Mundial de la Salud (OMS) para África, la 60 sesión de ese organismo, con la participación de representantes de 46 Estados, también trazarán pautas para la búsqueda de soluciones a problemas como el cáncer de útero.

Un amplio espacio en la agenda del evento tendrá la erradicación de la poliomielitis y una mejor distribución de la atención sanitaria a nivel de distritos en empobrecidos países de la región.

Luis Gomes Sambo, director regional de la OMS para África, expresó que en este importante foro, en el cual participan más de 500 delegados, lanzará una propuesta para la creación de un fondo continental de emergencia para la Salud.

mv/obf

*Fecha: 30/08/2010*

## **OMS, UNA STRATEGIA CONTINENTALE CONTRO L'ALCOLISMO**

(AGIAFRO) - Malabo, 7 set. - L'Organizzazione mondiale della Sanita' (Oms) ha messo a punto una proposta che punta alla prevenzione e alla riduzione dei danni derivanti da un uso smodato di alcolici e delle conseguenze nefaste in Africa.

L'iniziativa e' stata presentata dal direttore dell'Oms per l'Africa, Luis Sambo, nel corso della 60esima sessione del Comitato regionale, svoltosa a Malabo, nella Guinea equatoriale. Tra le principali proposte d'intervento, la messa a punto e l'attuazione di politiche per il controllo degli alcolici, l'informazione capillare sui rischi derivanti dall'abuso di alcolici e una migliore risposta terapeutica.

La strategia messa a punto dall'Oms assegna responsabilita' specifiche agli Stati al fine di assicurare il successo delle misure che saranno via adottate. I governi nazionali sono esortati a "promuovere e rafforzare la ricerca e a monitorare costantemente le tendenze in atto e l'impatto delle misure adottate". (AGIAFRO) .

# Redes Crsitianas

9 Septiembre 2008

La salud de las mujeres es crucial para el desarrollo

Afrol



Los gobiernos africanos han sido llamados a “garantizar que las mujeres se encuentren en un estado de bienestar físico, mental y social” para poder llevar a cabo sus numerosas responsabilidades. “En virtud de sus múltiples labores”, el director de la OMS en África, Luis Sambo, dijo en una conferencia de ministros de Sanidad en Camerún que “las mujeres constituyen un eslabón clave en la cadena de desarrollo”.

Sambo aconseja que los gobiernos africanos apliquen un plan de acción que busque mejorar el bienestar general de las mujeres a fin de que puedan aumentar su contribución a los esfuerzos de desarrollo en toda la región. Estas medidas incluyen la integración de los asuntos de la mujer en las políticas nacionales y programas nacionales sobre el perfil de las mujeres, el desarrollo y la aplicación de programas de información y la educación de adolescentes y la mejora de los servicios clínicos para las mujeres, especialmente los que viven en las zonas rurales.

También propuso el fortalecimiento de la capacidad de las mujeres, las familias y las comunidades con miras a la potenciación de la mujer, y la creación de un equipo multidisciplinario de expertos en materia de salud, género y derechos humanos para llevar a cabo investigaciones sobre temas específicos para la salud de la mujer como la mutilación genital femenina y otras prácticas tradicionales nocivas.

Sambo propuso, además, la movilización de los recursos esenciales para la aplicación efectiva de las intervenciones esenciales, así como el desarrollo de un plan integrado de comunicación para aumentar la comprensión de la importancia del papel de la mujer a fin de promover un cambio de conducta hacia asuntos de la salud de la mujer.

“Una gran mayoría de las mujeres africanas desconocen aún sus derechos a la sanidad, la educación y la vida”, dijo Sambo en un informe, señalando que muchas de ellas siguen siendo “víctimas de la discriminación sociocultural, las prácticas nocivas, la violencia de género, los tabúes alimentarios, los matrimonios forzados, y embarazos tempranos, no deseados y excesivos”.

“Estos problemas, junto con la debilidad de los sistemas de salud están en la raíz de la alta tasa de mortalidad en el África subsahariana, donde uno de cada 26 mujeres corre el riesgo de morir durante el parto.”

De acuerdo con los cálculos actuales de la OMS, la elevada tasa de mortalidad materna es uno de los más trágicos problemas de salud de África. Por otra parte, el África subsahariana cuenta con 13 de los 14 países del mundo donde la mortalidad materna está por encima de 1.000 por 100.000 nacimientos vivos.

## **GUINEA ECUATORIAL**

### **Ministerio de Información, Cultura y Turismo**

**Noticias generales**

**01/09/2010**

## **Francisco Pascual Obama Asue elegido Presidente de la 60ª Reunión del Comité Regional de la OMS para África**

En la mañana de ayer martes continuó la segunda fase de los trabajos de la Sesión del Comité con la elección del Presidente, Vicepresidente y el Vicepresidente Segundo. Los cargos recayeron en el Ministro de Sanidad de Guinea Ecuatorial, Francisco Pascual Obama Asue, como Presidente el Ministro de Sanidad de Nigeria, Christian Onyebuchi, Chukwu como Vicepresidente y el Ministro de Sanidad de Senegal, Modou Diagne Fada como Vicepresidente Segundo.





El Ministro de Sanidad de Guinea Ecuatorial, Francisco Pascual.

Durante la jornada de ponencias, el Ministro de Sanidad de Nigeria, Christian Onyebuchi Chukwu Vicepresidente del Comité, fue el primero en presentar su exposición, con el tema de los Principales Determinantes de la Salud en la Región. En su exposición resaltó los tres pilares más importantes a la hora de trabajar en sanidad, a los que definió como la mejora de las condiciones de vida de la población; corregir la distribución no equitativa del poder, el dinero y los recursos; y comprender, cuantificar el problema y evaluar el impacto de las medidas adoptadas.

También en su segunda ponencia; sobre la Reducción del Uso Nocivo del Alcohol, el Ministro de Sanidad de Nigeria destacó la necesidad de tomar medidas para el cumplimiento de las leyes para evitar la conducción bajo los efectos del alcohol y otras fórmulas correctivas: la regulación de la comercialización del alcohol y su accesibilidad; la lucha contra la producción ilegal o no declarada de alcohol; y el aumento de la movilización y la asignación de recursos para este tema.

El segundo ponente fue Luis Gomes Sambo, Director Regional de la OMS para África y su exposición versó sobre la Mejora de los Servicios de Inmunización Sistemática y la Erradicación de la Poliomielitis en la Región. Gomes resaltó la importancia de los progresos realizados y en los esfuerzos desplegados para erradicar esta enfermedad en el continente africano. El doctor notificó que se había realizado un importante control de la misma durante 2009 con el uso de nuevas vacunas.

En cuanto a lo que se refiere al sarampión, declaró que el número estimado de defunciones debidas a esa enfermedad habían casi el 90% respecto al nivel del 2000 (371.000 muertes); principalmente como resultado de las actividades suplementarias de inmunización llevadas en la Región.

Tras presentar varios problemas que afronta la región africana, terminó su alocución con una serie de recomendaciones encaminadas a mejorar las actividades de inmunización

sistemática y acelerar la erradicación de la poliomielitis en la Región. Se trata de las siguientes:

Integración política y planes estratégicos nacionales de desarrollo sanitario para tomar medidas, cuantificado las intervenciones de inmunización, determinando su coste e incorporándolas en los diversos componentes del fortalecimiento de los sistemas de salud nacionales.

-Mejorar del acceso a las nuevas vacunas intensificado la presión a favor de que disminuyan los precios de las mismas.

-Fortalecimiento de la investigación sobre inmunización.

-Fortalecimiento de la vigilancia de las enfermedades que pueden ser prevenibles mediante vacunación.

En su segunda ponencia, el Director Regional de la OMS para África también habló sobre la importancia de la ciber salud en África. Explicó que la ciber salud puede contribuir al fortalecimiento de los sistemas de salud de varios modos: mejorando la disponibilidad, la calidad y el uso de información y de los datos gracias a la mejora de los sistemas de información sanitaria y los sistemas de vigilancia de la salud pública. Entre otros problemas que sigue ofreciendo este tema, comentó el Director que figuran la escasa sensibilización acerca de los beneficios potenciales del uso de la ciber salud, así como la inadecuación de los recursos financieros, falta de un entorno político propicio y problemas derivados de la debilidad de liderazgo, coordinación y evaluación.

El Dr. Sambo sostuvo, sin embargo, que pese a esos problemas existen oportunidades para planificar y desplegar en la región de África soluciones basadas en la ciber salud, si bien, concluyó, estos proyectos siguen siendo a pequeña escala y están fragmentados.

**Texto: Sarilusi Tarifa**

**Oficina de Información y Prensa de Guinea Ecuatorial (D.G. Base Internet).**

## El Presidente Obiang anuncia la donación de un millón y medio de dólares a la OMS durante la inauguración de la 60ª Reunión del Comité Regional de la OMS

31/08/2010

El Presidente de la República, S. E. Obiang Nguema Mbasogo, ha ofrecido la donación de un millón y medio de dólares americanos a la Organización Mundial de la Salud (OMS), en nombre del Gobierno y del Pueblo de Guinea Ecuatorial. Estos fondos servirán para apoyo a las actividades de investigación a favor de la salud mundial. El anuncio ha sido hecho por el propio Jefe de Estado durante el acto de inauguración de la 60ª Reunión del Comité Regional de la OMS para África, en el que también participaron otras personalidades.



El Presidente de la República durante su discurso.

Haga click en la imagen para ampliar y ver el resto de las fotografías

El acto de inauguración de la 60ª Reunión de Comité Regional de la OMS para África tuvo lugar en la sede del Parlamento de la Comunidad Económica y Monetaria de los Estados de África Central (CEMAC), situada en Malabo II, donde se llevarán a cabo estas jornadas que reúnen a los ministros de sanidad del continente.

Al principio de su discurso, el Jefe del Estado deseó la bienvenida a las distintas delegaciones participantes en el evento, a las autoridades locales presentes, y los representantes de diferentes organismos. Expresó seguidamente su entusiasmo por inaugurar tan importante encuentro y repasó algunos de los problemas causados por las enfermedades a través de los tiempos y las consecuencias de las mismas.

S. E. Obiang Nguema Mbasogo se refirió, por ejemplo, a las medidas tomadas –con éxito– por su Gobierno en la lucha contra la oncocercosis en la isla de Bioco; la oncocercosis es una afección causada por la mosca negra *Simulium yahense*. Igualmente hizo mención de los adelantos del Programa de Lucha contra el Paludismo, enfermedad que ha descendido considerablemente en todo el territorio nacional.

En su discurso, el Presidente de la República también manifestó su decepción por las críticas de algunos organismos respecto a la creación del Premio Unesco Obiang Nguema Mbasogo que serviría precisamente para que la UNESCO pudiera invertir más en investigación. También, el Presidente recordó la decisión de la Unión Africana para la creación e instalación del Observatorio Africano de Ciencia, Tecnología e Innovación, con buena parte de iniciativa y financiación guineoecuatorial, ya que la sede del mismo también se ubicará en este país.

Igualmente, el Jefe de Estado anunció la donación de un millón y medio de dólares procedentes del Gobierno y del pueblo de Guinea Ecuatorial a la OMS, así como la entrega de una sede ya construida para que esta entidad pueda ampliar sus trabajos en el país. Explicó el presidente Obiang, que el millón y medio de dólares se ofrece para las investigaciones que emprende la organización sanitaria mundial en pro de la salud de los pueblos del mundo entero.

Culminó su alocución el Presidente Obiang Nguema Mbasogo felicitando a todos los organizadores de este encuentro, y deseando que los trabajos de esta cita tengan todo el éxito posible.

En el acto también se dieron otras intervenciones, como la de la alcaldesa de Malabo, María Coloma Edjang Mbengono, quien agradeció que la capital de Guinea Ecuatorial pudiera ser la sede de un acontecimiento de esta magnitud. Igualmente, el Ministro de Sanidad y Bienestar Social, Francisco Pascual Obama Asue, reconoció como el tema sanitario más preocupante del continente el relacionado con la salud de las madres y los niños, y recapituló las principales acciones desarrolladas por su departamento en los últimos tiempos.

El Director Regional de la OMS para África, Dr. Luis Gomes Sambo, en su intervención, agradeció la acogida y la hospitalidad otorgada por los anfitriones ecuatoguineanos, y manifestó su esperanza de que los debates pudieran aportar soluciones eficaces para algunas de las enfermedades que asolan al continente como el paludismo, el SIDA, la poliomielitis, y otras.

Por su parte, el ex Presidente de la República de Malí y ex Presidente de la Unión Africana, Alpha Oumar Konaré, como presidente de honor del comité, hizo un llamamiento a los pueblos africanos a ser razonables por medio de sus gobernantes, para tomar en serio la realidad de que los problemas africanos sólo pueden ser resueltos por los mismos africanos. Concretamente Konaré indicó que los problemas de la salud del continente no deben seguir siendo resueltos por decisiones mundiales, habida cuenta de los recursos económicos del continente. Oumar Konaré exhortó a los Jefes de Estados africanos a la promoción de la formación de recursos humanos en las nuevas tecnologías, en todos los sectores y a desconfiar de la formación de herencia colonial que puede estancar la adopción de innovaciones buenas para África.

El ex Presidente de Mali llamó la atención a la dependencia que los países africanos tienen respecto a los medicamentos importados de otros continentes, aún con el visto bueno de organismos como Naciones Unidas u OMS, y recordó que en algunos casos estos ni siquiera tenían todas las normas de calidad, porque en el continente se vendían productos inservibles, caducados e incluso reciclados. Por eso, para el ex Presidente de la Unión Africana, es especialmente importante que África industrialice y fabrique sus propias medicinas. Por esa y otras causas, repitió el sueño de los Estados Unidos de África, algo que –según él– las futuras generaciones africanas vivirán.

Finalmente Alpha Oumar Konaré agradeció al pueblo de Guinea Ecuatorial en general, y al Presidente Obiang en particular, por el desarrollo del país, por los éxitos en el aspecto sanitario, y deseó éxito a los trabajos de este comité.

El acto se cerró con la intervención de la Directora General de la OMS para África, Doctora Margaret Chan que, en su discurso se congratuló por los esfuerzos realizados en África para disminuir el índice de mortalidad infantil y por los éxitos sanitarios obtenidos recientemente, si bien recordó que queda mucho por hacer para garantizar la estabilidad en este aspecto, para garantizar la estabilidad sanitaria, o para luchar contra el VIH/SIDA. Recordó que las mujeres y los niños siguen siendo el grupo más vulnerable para está y otras enfermedades.

Antes de terminar su discurso Margaret Chan, felicitó al pueblo ecuatoguineano por su hospitalidad y acogida desde la llegada de las primeras delegaciones hasta la inauguración de hoy.

Texto: **Patricio Meñe Micha Abeme.**

Fotos: **Clemente Ela Ondo Onguene.**

**Oficina de Información y Prensa de Guinea Ecuatorial (D. G. Base Internet)**

## El Director Regional de la OMS defiende la creación de un fondo africano para emergencias

03/09/2010

Diferentes temas como la tuberculosis y las epidemias recurrentes han sido tratados en la jornada del jueves día 2 por el doctor Luis Gomes Sambo, dentro de la 60ª Reunión del Comité Regional de África de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que se desarrolla en Malabo.



Dr Luis Gomes Sambo Director Regional de la OMS en África durante su intervención.

En la jornada del jueves 2 de septiembre, el 60º Comité Regional de la Organización Mundial de la Salud ha continuado con las intervenciones, entre otros, del Director Regional de la OMS, Luis Gomes Sambo, quien ha dedicado gran parte de su exposición a la lucha contra la aparición y propagación de la tuberculosis multiresistente y ultraresistente, que siguen suponiendo una grave amenaza para la salud de la población de la Región de África. El doctor Gomes Sambo ha explicado que esta enfermedad está causada por bacterias resistentes, y que entre los tratamientos de más éxito para combatirla figuran la isoniazida y la rifampicina.

Gomes Sambo también dio datos sobre los efectos de la enfermedad, afirmando que entre enero de 2007 y diciembre de, 2009 se notificaron más de 20.000 casos de tuberculosos multiresistentes en 33 estados de los miembros del Comité Regional de la OMS, y más de 1.500 casos de tuberculosis ultraresistente en 8 de los estados miembros.

En cuanto el tema de las epidemias recurrentes en África, el Director Regional ha propuesto una serie de medidas para afrontar aquellas enfermedades que suponen una continua y grave amenaza para salud de la población. La propuesta del doctor gira en torno a varias medidas claves que, según su opinión, los países deberían adoptar para enfrentarse a ellas: en primer lugar, la detección precoz, confirmación y caracterización de las amenazas epidémicas y pandémicas. En segundo lugar, la prevención efectiva de la epidemia y mejora de la capacidad de preparación y de respuestas ante la enfermedad.

### **El efecto de la crisis sobre la salud en África**

Otro de los temas tratados en esta exposición por el doctor Luis Gomes Sambo ha sido la repercusión de la crisis financiera mundial en el sector Sanitario de África. Según su opinión, existe un peligro real de que la financiación para el desarrollo sanitario del continente se vea afectada por la crisis.

Dentro de la problemática marcada por la crisis, Luís Sambo enumeró los principales problemas a los que se enfrentan los diferentes estados, como por ejemplo, el descenso del gasto en salud por habitante realizado tanto por los gobiernos, como por los donantes y los hogares. También mencionó la

disminución de los gastos en mantenimiento, medicamentos y otros insumos recurrentes. En tercer lugar, hizo alusión al aumento drástico del uso de los servicios de salud pública. Igualmente se refirió al descenso desproporcionado del consumo de los servicios de salud y de alimentos por parte de los más pobres y a la ineficiencia de algunos de los recursos asignados a las instalaciones de salud. Finalmente, el doctor también habló de la falta de institucionalización de las cuentas nacionales, y de la carencia de datos probatorios sobre las repercusiones de crisis financieras precedentes de la región de África.

Al final de su exposición, el Director Regional de la OMS propuso la creación de un fondo africano para emergencias de salud pública de unos cien millones de dólares, y que sería financiado con asignaciones y contribuciones voluntarias de los estados miembros. La finalidad de este fondo sería movilizar, gestionar y desembolsar recursos adicionales para fortalecer las capacidades de los sistemas nacionales y regionales para identificar, y responder rápida y eficazmente a las enfermedades epidémicas y pandemiógenas. Asimismo, el fondo serviría para afrontar el impacto sanitario de los desastres naturales o de otros causados por el hombre, así como otras crisis humanitarias y emergencias de salud pública de importancia nacional o internacional.

Texto: **Sarilusi Tarifa King.**

Fotos: **Clemente Ela Ondo Onguene.**

**Oficina de Información y Prensa de Guinea Ecuatorial ( D. G. Base Internet)**

Gobierno

## El Comité Regional de la OMS para África adopta cinco Resoluciones para mejorar la situación sanitaria en los estados miembros

El Ministro de Sanidad y Bienestar Social, Francisco Pascual Obama Asue, en representación del Jefe del Estado, S. E. Obiang Nguema Mbasogo, clausuró el pasado viernes día 3 de septiembre la 60ª Reunión celebrada en Malabo desde el día 30 de agosto. Un total de cinco resoluciones han sido adoptadas durante los trabajos que han agrupado a 46 delegados de los países africanos miembros de esta organización.





La sala de reuniones del Parlamento fue donde se presidieron los trabajos de la reunión de la OMS.

Haga click en la imagen para ampliar y ver el resto de las fotografías

05/09/2010

Como resultado de la 60ª Reunión del Comité Regional de la Organización Mundial de la Salud (OMS) que se ha desarrollado en Malabo desde el día 30 de agosto al 3 de septiembre, los países participantes han adoptado cinco resoluciones, entre las que destaca la creación de un Fondo Africano para Emergencias de Salud Pública. También se han aprobado resoluciones en materia de ciberseguridad, de la necesidad de reforzamiento de la vacuna sistemática, y de la erradicación de la poliomielitis. Igualmente se ha hecho un llamamiento a los estados miembros participantes en la cumbre para coordinarse con todos los grupos de población con el fin de conocer sus problemas prioritarios de salud.

El Ministro de Sanidad y Bienestar Social, Francisco Pascual Obama Asue, en representación del Jefe del Estado, Obiang Nguema Mbasogo, fue el principal encargado de clausurar la reunión que se ha desarrollado en la sala de reuniones del Parlamento de la Comunidad Económica y Monetaria de África Central (CEMAC), situada en Malabo II.

El acto se inició con la intervención de uno de los delegados participantes, el Ministro de Sanidad de Lesotho, quien leyó la moción de agradecimiento en nombre de todos. En primer lugar, dio las gracias a los organizadores por hacer posible un encuentro de esta envergadura. Pero especialmente reconoció la entrega del Presidente de la República, Obiang Nguema Mbasogo, y del pueblo ecuatoguineano por ofrecerles la mejor estancia y hospitalidad.

Por su parte, el Director Regional de la OMS Luís Gomes Sambo, en su intervención en el acto de la clausura, reconoció la necesidad de colaborar en varios sectores para mejorar el sistema sanitario en África.

*“El uso dañino del alcohol, es alarmante por lo que conviene frenarlo; es necesario que pongamos toda nuestra atención para reducir este fenómeno”* dijo Luís Gomes quien también felicitó el dialogo, la colaboración y el esfuerzo de muchos países que han buscado mecanismo para erradicar los

problemas de salud de la infancia, tales como la tripanosomiasis humana africana, (o enfermedad del sueño), entre otros”.

*“Estoy contento con las decisiones valientes y oportunas que se han adoptado en esta reunión, las cuales reforzaran las medidas necesarias para enfrentarse a estos problemas de salud que afecta a nuestro continente. Es cierto que existen problemas financieros, pero también lo es que con el nivel de recursos de disponemos y nuestra capacidad, podemos alcanzar, los objetivos propuestos en esta reunión”* agregó Gomes Sambo.

Por su parte, el Ministro Obama Asue se refirió a la importancia del tema que les había reunido a todos en este evento, y declaró su satisfacción por el hecho de que, pese a la abultada agenda de la reunión, se pudieron abordar todos los temas de la misma.

Obama Asue manifestó que *“el problema de la salud no tiene fronteras, y sólo con un frente común y grandes sacrificios, será posible combatir con éxito los males que afectan a África y al mundo”*.

El ministro, en su comunicado final, resumió las cinco resoluciones adoptadas durante la 60 Sesión Regional:

1/Resolución sobre la creación del Fondo Africano de Salud Pública para Emergencias (APHEF), mediante el cual se insta a los gobiernos de los estados miembros a movilizar el mayor nivel de apoyo para la sostenibilidad de este fondo que permitirá enfrentarse a determinadas situaciones de necesidad grave sanitaria.

2/Resolución para abordar los principales determinantes de la salud, que recomienda a los estados miembros a crear políticas y estructuras para abordar los problemas de salud de los diferentes grupos de población. Igualmente se insta a la promoción de las investigaciones necesarias para entender los factores que influyen en las tendencias sanitarias, incluyendo entre esos factores, el papel de las creencias y los valores culturales.

3/Resolución sobre la reducción del uso nocivo del alcohol, mediante la cual se invita a los estados miembros a elaborar y fortalecer políticas nacionales e internacionales basadas en datos probatorios, e igualmente, a adoptar y aplicar la reglamentación y legislación pertinente para crear conciencia pública de los daños del alcohol.

4/ Resolución sobre el uso de la ciber salud en la región de África, que solicita a los estados miembros la promoción del compromiso político y de la sensibilización en esa materia, así como la evaluación de las necesidades nacionales de la salud en línea, formulando políticas, estrategias, normas y mecanismos adecuados, así como la elaboración estratégica a largo plazo de planes para el desarrollo de la misma.

5/Resolución sobre el fortalecimiento de la inmunización de rutina y las actividades de erradicación de la poliomielitis en la región de África, que invita a los estados miembros a integrar la vacunación y la inmunización en las políticas nacionales, reforzando los sistemas de salud; igualmente solicita financiación para el aumento de la inmunización, la mejora de la calidad de las actividades suplementarias y el fortalecimiento de la investigación contra este mal, entre otras medidas. La resolución incluye la solicitud de institucionalizar una inmunización anual mediante la Semana de Vacunación en África.

Para acabar, el Ministro de Sanidad expresó a los delegados su deseo de que hayan disfrutado de una agradable estancia en la República de Guinea Ecuatorial, y recordó a los asistentes que la próxima reunión del Comité Regional se celebrará en Costa de Marfil, el próximo año 2011.

La 60ª Sesión del Comité Regional se cerró con éxito total de asistencia y de resultado en los trabajos. En ella han estado presentes personalidades como la Directora General de la OMS, Dra. Margaret Chan; el Dr. Luis Sambo, Director Regional de la OMS para África; ministros y jefes de delegaciones de 46 estados miembros en la región de África; el ex Presidente de Malí y ex Presidente de la Comisión de la Unión Africana, el profesor Alpha Oumar Konaré; el Director del equipo de ONUSIDA Meskerem Grunitzky Bekele; el Director Regional de UNICEF, Gianfranco Rotigliano y el ex Primer Ministro de Mozambique y Embajador de Buena Voluntad de la OMS para salud materna e infantil, Dr. Pascoal Mocumbi, entre otras muchas personalidades y profesionales relacionados con el tema.

Para conocer de forma más detallada los trabajos de las sesiones que se han desarrollado a lo largo de este 60 Comité Regional celebrado en Malabo, puede consultarse con la página web de la OMS, que incluye las publicaciones editadas durante las mismas:

<http://www.afro.who.int/en/sixtieth-session.html>

Texto: **Patricio Meñe Micha Abeme, Clemente Ela Ondo Onguene y O.I.G.E.**

Fotos: **Clemente Ela Ondo Onguene.**

**Oficina de Información y Prensa de Guinea Ecuatorial (D. G. Base Internet)**

