CONFÉDÉRATION PARLEMENTAIRE DES AMÉRIQUES
XIe ASSEMBLÉE GÉNÉRALE
QUÉBEC, CANADA
6 au 9 septembre 2011

Commission de la santé et de la protection sociale

PLAN DE TRAVAIL DE LA COMMISSION 2011-2012

Attributions de la Commission

La Commission de la santé et de la protection sociale examine les questions liées à la santé, aux mesures de protection sociale et aux politiques visant l'éradication de la pauvreté.

Bref rappel historique

Ixtapan, novembre 2002:

- Première réunion de la Commission.
- Présentation d'un texte de réflexion sur les moyens à la disposition des parlementaires pour améliorer l'accès aux services de santé dans les Amériques.
- Recommandation générale sur la santé et le développement social.

Caracas, novembre 2003 :

- Adoption d'une recommandation structurée autour de trois axes principaux : *protéger l'accès aux soins de santé et aux médicaments; faire le suivi des négociations commerciales sous l'angle de la santé; préserver la capacité de légiférer en matière de santé publique*.

Foz d'Iguaçu, mai 2005:

- Discussions autour de la question des systèmes de santé publique dans le contexte des négociations commerciales internationales et adoption d'une résolution sur le sujet.

Quito, juin 2006 :

- Discussions autour de la question de la santé sexuelle et reproductive et adoption d'une résolution sur le sujet.

Mexico y Toluca, septembre 2008 :

- Continuation de l'étude de la santé sexuelle et reproductive, cette fois-ci sous l'angle du VIH/SIDA.

Salta, septembre 2009 :

- Adoption d'une résolution sur la grippe A (H1N1).

Mar del Plata, novembre 2011 :

- Début de l'étude du thème de la mortalité infantile
- Adoption d'une résolution préliminaire sur le thème

Plan de travail

Considérant le contenu des dernières réunions, les modifications apportées au cours de la IXe Assemblée générale de la COPA au *Règlement des commissions de travail thématiques permanentes*, le *Plan de la présidence de la COPA 2010-2012* ainsi que le *Plan de travail 2010-2011*, on propose l'adoption d'un plan de travail articulé autour de deux axes principaux : la dynamisation de la Commission et l'étude de deux thèmes parallèles.

1. Dynamisation de la Commission

La mise en œuvre des mesures suivantes est proposée dans le but de dynamiser les travaux de la Commission :

- adopter le présent plan de travail au cours de la prochaine réunion de la Commission (à Québec au Canada, le 8 septembre 2011);
- solliciter la participation, puis établir la liste des membres permanents de la Commission;
- nommer un rapporteur pour chacun des thèmes étudiés;
- assurer le suivi des résolutions et une étude approfondie et séquentielle des thèmes étudiés;
- organiser une réunion de la Commission entre les deux prochaines assemblées générales. À cet effet, la Commission se réunira à Cuba les 27 et 28 octobre 2011 pour continuer l'étude du thème de la mortalité infantile.
- Établir des partenariats avec d'autres organismes régionaux et internationaux partageant l'étude de thèmes similaires.

2. Thèmes d'étude

a) Poursuite et prise de position sur le thème de la mortalité infantile

Une réunion de travail de la Commission se tiendra à La Havane, à Cuba les 27 et 28 octobre prochain. L'étude du thème de la mortalité infantile sera alors finalisé.

b) Poursuite de l'étude du thème *eau, santé et pauvreté*

Comme il s'agit d'un enjeu très important et préoccupant, ce thème requiert une analyse détaillée et approfondie sous plusieurs angles de la part des parlementaires. La présidence propose donc la poursuite de l'étude de ce thème pour la période 2011-2012. La Réunion de Québec permettra aux parlementaires de se familiariser avec le thème et d'entamer les échanges. La nomination d'un rapporteur permettra d'étudier le thème plus en profondeur et de cibler des pistes d'action pour la Commission qui pourront être discutées lors d'une future réunion de travail de la commission.

c) Les maladies chroniques

De nos jours, de plus en plus de gens souffrent et meurent de maladies chroniques telles que le diabète, plusieurs types de cancer, l'arthrite ainsi que les maladies cardiovasculaires et respiratoires chroniques. En 2005, il est estimé que 35 millions de personnes sont mortes de maladies chroniques[1]. Cela représente le double du nombre de morts de maladies infectieuses (VIH, malaria, Tuberculose…). Alors que le nombre de morts pour des maladies infectieuses et la sous-alimentation diminue, celui pour des maladies chroniques devrait augmenter de 17 % d'ici 2015[2]. Même si certains facteurs de risque tels que l'âge, le sexe et la constitution génétique sont impossibles à changer, il est possible de modifier beaucoup de facteurs liés au comportement tels que le tabagisme, l'alcool, l'inactivité physique ou l'alimentation malsaine. Par exemple, au Canada, environ quatre canadiens sur 5 présentent au moins un facteur de risque modifiable de maladie chronique. Des conditions sociétales, économiques et physiques jouent sur le comportement, l'orientent et ont un effet indirect sur d'autres facteurs biologiques[3]. La reconnaissance de ces conditions et de ces facteurs de risque communs constitue l'assise conceptuelle d'une approche intégrée des maladies chroniques. Les maladies chroniques représentent également un important coût pour la société. À cet effet, le coût annuel associé au diabète était estimé à 65 milliards $US pour la région de l'Amérique latine et des caraïbes en 2000 et ce coût n'a pas cessé de croître depuis[4]. Plusieurs actions peuvent être prises par les États pour prévenir ces maladies et c'est pour cette raison que la COPA pourrait porter son attention sur cette problématique devenue très préoccupante.

3. Calendrier

Le Secrétariat de la Commission propose le calendrier suivant :

a. XIe Assemblée générale

Lieu : Québec
Date : 8 septembre 2011
Contenu :
i) Adoption du Plan de travail de la Commission 2011-2012
ii) Conférence sur le thème **eau, santé et pauvreté**
iii) Nomination d'un rapporteur sur la question *eau, santé et pauvreté*
iv) Établissement de la liste des membres permanents de la Commission.

b. Réunion de la Commission

Lieu : Cuba
Date : 27-28 octobre 2011
Contenu :
i) Ateliers, tables rondes et débats sur la **santé maternelle, la mortalité infantile et la tuberculose** et prise de position sur la mortalité infantile et la santé maternelle.
ii) Préparation de la réunion de la Commission qui se tiendra dans le cadre de la XIIe Assemblée générale de la COPA.

---

[1] Pan American Health Organization, Regional Strategy and Plan of action on an Integrated Approach to the Prevention and Control of chronic Diseases, Washington, D.C., PAHO, 2007,p.3.
[2] *Ibid.,* p.3.
[3] Agence de la santé publique du Canada, http://www.phac-aspc.gc.ca/cd-mc/facteurs_risque-risk_factors- fra.php, consulté le 7 juillet 2011.
[4] Pan American Health Organization, *Op. cit.*, p.1.

c. XIIe Assemblée générale

Lieu : À déterminer

Date : À déterminer

Contenu :
i) Conférence sur **<u>les maladies chroniques</u>**
ii) Nomination d'un rapporteur pour le thème « les maladies chroniques »
iii) Dépôt du rapport sur le thème « eau, santé et pauvreté »
iv) Choix du thème de travail de la Commission pour la XIIIe Assemblée générale de la COPA.

d. Réunion de la Commission

Lieu : À déterminer

Date : À déterminer

Contenu : i) Ateliers, tables rondes, débats sur **<u>les maladies chroniques</u>**