

JOURNAL

Publié en **anglais, arabe** et **français**

Disponible en ligne à l'adresse suivante : www.emro.who.int/fr/about-who/regional-committee/

Soixante-cinquième session du Comité régional de la Méditerranée orientale, 15-18 octobre 2018, Khartoum (Soudan)

EMRO/RC65/DJ/2 16 octobre 2018

Table des matières Programme de 2 1. travail 3 2. Rapport sur les réunions Autres réunions 3. **Pouvoirs** Les originaux des pouvoirs qui n'ont pas été soumis en amont de la session d'ouverture doivent être remis au Secrétariat de l'OMS le premier jour de la réunion. **Documents** documents seront disponibles sur le. site Web suivant : http://www.emro.who.int/about-who/rc65/index.html, ainsi que sur l'application mobile du Comité régional. Le journal sera distribué chaque jour aux participants le matin. Note : Aucun service de réexpédition de la documentation ne sera proposé aux États Membres. Accès à Un accès sans fil à l'Internet est disponible dans toutes les salles de réunion. l'Internet Pour les participants qui séjournent à l'Hôtel Al Salam Rotana : Veuillez utiliser les mêmes identifiant et mot de passe qu'à l'hôtel. Pour les participants qui ne séjournent pas à l'Hôtel Al Salam Rotana : Veuillez utiliser le réseau et les identifiants suivants : WiFi : WiFi : SSID Al Salam Rotana ; Ouvrez ensuite le navigateur, enregistrez-vous, tapez votre prénom, votre nom et votre courriel puis cliquez sur envoyer. Publications de Les publications relatives à l'ordre du jour du Comité régional seront disposées sur I'OMS des présentoirs à l'extérieur de la salle de conférences Nile Ballroom. D'autres publications récentes de l'OMS et La Revue de Santé de la Méditerranée orientale seront mises à la disposition des participants. Sécurité Veuillez porter votre badge d'identification de manière visible et en permanence, à l'intérieur des locaux. Interventions Afin de faciliter la rédaction du rapport de la présente session du Comité régional, les délégations peuvent transmettre la version papier du texte de leurs observations à un membre du Secrétariat de l'OMS ou l'envoyer directement à l'adresse électronique suivante: emrgorcrep@who.int. Les déclarations des ONG peuvent également être soumises afin d'être publiées sur le site Web du Bureau régional. Coordonnées M. Jaffar Jaffal, téléphone portable : +24 996 033 3536 Logistique: des personnes M^{me} Nahla Ahmed, téléphone portable: +24 996 203 1425 à contacter Salles de conférences: Mme Nada Zahra, téléphone portable: +24 996 545 1624 **Note** L'OMS applique une politique non-fumeur pour l'ensemble des réunions et

les zones associées aux sessions du Comité régional.

évènements connexes qu'elle organise. Il est par conséquent interdit de fumer dans

1. Programme de travail

Point de l'ordre du jour	8 h 30-11 h 00 Session ordinaire (Hôtel Al Salam Rotana – Nile Ballroom)		
2	Budget programme 2020-2021	EM/RC65/2	
4 a)	Faire progresser la couverture sanitaire universelle	EM/RC65/4	
4 c)	Promouvoir la santé et le bien-être	EM/RC65/6	
Point de l'ordre du jour	11 h 15 - 13 h 00 Session ordinaire		
4 d)	Optimiser les performances de l'OMS : les pays au centre de l'action	EM/RC65/7	
4 e)	Engagement du secteur privé pour faire avancer la couverture sanitaire universelle	EM/RC65/8	
6	Désignation d'un État Membre appelé à siéger au Conseil conjoint de coordination du Programme spécial de recherche et de formation concernant les maladies tropicales	EM/RC65/13	
Point de l'ordre du jour	14 h 30 - 17 h Session ordinaire		
4 b)	Protéger les populations de l'impact des situations d'urgence sanitaire	EM/RC65/5	
5 e)	Élaboration d'un projet de plan d'action mondial sur la santé des réfugiés et des migrants	EM/RC65/12	
5 c)	Projet de stratégie mondiale OMS sur la santé, l'environnement et les changements climatiques	EM/RC65/10	
5 d)	Élaboration de la feuille de route sur l'accès aux médicaments et aux vaccins	EM/RC65/11	
5 a)	Résolutions et décisions d'intérêt régional adoptées par la Soixante et Onzième Assemblée mondiale de la Santé et par le Conseil exécutif à ses cent quarante-deuxième et cent quarante-troisième sessions	EM/RC65/9	
5 b)	Examen du projet d'ordre du jour provisoire de la cent quarante-quatrième session du Conseil exécutif de l'OMS	EM/RC65/9-Annexe 1	

2. Rapport sur les réunions Lundi 15 octobre 2018

Séance d'ouverture

Ouverture officielle de la session

La séance d'ouverture de la soixante-cinquième session du Comité régional de la Méditerranée orientale a eu lieu le lundi 15 octobre 2018 dans la salle de conférences « Friendship Hall » à Khartoum (Soudan). La séance a été ouverte par Son Excellence le Docteur Ahmed Al Saidi, Ministre de la Santé d'Oman et Vice-Président de la soixante-quatrième session, au nom de la Présidente sortante, le Docteur Saira Afzal Tarar, ex-Ministre fédérale des Services de santé nationaux, de la réglementation et de la coordination du Pakistan. Le Dr Al Saidi a remercié le Gouvernement du Soudan et son peuple pour la chaleureuse hospitalité et l'organisation dont ils font preuve en accueillant le Comité régional, puis il a salué la richesse de l'histoire et de la culture soudanaises.

Déclaration de la Commission de l'Union africaine

Son Excellence Madame Amira Al-Fadhil, Commissaire de l'Union africaine en charge des affaires sociales, a attiré l'attention sur le rôle de la Commission de l'Union africaine qui soutient les pays dans la mise en œuvre de la politique de santé mondiale, notamment du Programme de développement durable à l'horizon 2030. Elle a fait allusion à plusieurs projets importants de collaboration avec l'OMS, les *Centers for Disease Control and Prevention* d'Afrique inaugurés en 2016 et l'Agence africaine du médicament qui sera instaurée en 2019, et a salué les perspectives de collaboration plus poussée.

Allocution du Directeur régional

Dans sa première allocution d'ouverture en tant que Directeur régional, le Dr Ahmed Al-Mandhari a exposé une nouvelle vision pour les soins de santé dans la Région de la Méditerranée orientale : La Santé pour tous et par tous. Tout un chacun doit être engagé en tant qu'agent proactif du changement, car c'est seulement en travaillant ensemble que l'atteinte d'un bon état de santé pour tous dans la Région peut être réalisée. Dans le cadre du programme de transformation de l'OMS, l'Organisation est en voie d'améliorer sa façon de travailler et d'optimiser ses modèles opérationnels. Le Directeur régional a partagé sa conviction selon laquelle les populations sont la plus grande ressource de la Région : en puisant dans leur tradition de savoir et d'innovation, des solutions créatives peuvent être trouvées afin d'améliorer la santé publique. Les jeunes ont été décrits comme les futurs dirigeants en santé, et leur énergie, leur enthousiasme et leur connaissance du monde digital doivent être exploités, non seulement pour relever les défis, mais aussi pour saisir les occasions qui se présentent. Il faut rapprocher les services de santé des communautés afin de garantir que les besoins en santé de tous soient comblés. Malgré d'énormes difficultés et les conséquences épouvantables engendrées par les situations d'urgence, les populations de la Région sont résilientes. Le Dr Al-Mandhari s'est engagé à faire de l'engagement communautaire une priorité plus élevée. Tandis qu'en tant que Directeur régional, il se doit de jouer le rôle de catalyseur et de facilitateur des échanges d'idées, seuls les États Membres peuvent mettre en œuvre la vision de la Santé pour tous et par tous et renforcer la contribution de la Région à la réalisation des objectifs du « triple milliard » du treizième programme général de travail de l'OMS.

Allocution du Directeur général

Le Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, Directeur général de l'OMS, a fait référence aux importantes réalisations de l'année dernière, notamment l'adoption du treizième programme général de travail ainsi que la révision de l'action de l'OMS

concernant les situations d'urgence et le lancement du projet de transformation pour donner davantage de souplesse à l'OMS. Il a déclaré que les objectifs du « triple milliard » auxquels les pays s'étaient engagés dans le treizième PGT n'étaient pas nouveaux. Ils traduisent simplement ce que les pays devront entreprendre d'ici 2023 pour maintenir les acquis obtenus dans le cadre des Objectifs de développement durable. Il a fait remarquer que la Région est également le foyer de près de la moitié des personnes déplacées internes dans le monde et de deux tiers des réfugiés, et il a remercié les pays qui ont ouvert leurs frontières aux personnes en quête d'un refuge, loin du chaos et de la destruction. La couverture sanitaire universelle, a-t-il ajouté, représente une ligne de défense vitale face aux répercussions des situations d'urgence. Aussi, l'engagement politique en faveur de la couverture sanitaire universelle, appuyé par des investissements afin de consolider les systèmes de santé est indispensable à la stabilité, à la sécurité et à la prospérité à long terme de la Région. Il a mis en évidence le fait que la réalisation de l'objectif de la couverture sanitaire universelle ne sera possible que si l'on place les pays au centre de l'action de l'OMS. Le projet de transformation change le mode d'action de l'OMS pour veiller à ce que tout ce que l'Organisation a entrepris vise à apporter des fruits dans les pays. Le but en renforçant les bureaux de pays est de veiller à être plus efficaces à l'heure de traduire l'engagement politique au niveau mondial en résultats tangibles sur le terrain.

Discours de bienvenue par le Gouvernement du Soudan

S.E. le Professeur Mohamed Abu Zaid Mustafa, Ministre fédéral de la Santé, a reconnu l'importance de la session dans le cadre du quarantième anniversaire de la Déclaration d'Alma-Ata. Le Soudan concentre actuellement ses efforts sur les domaines de la couverture sanitaire universelle et du renforcement des systèmes de santé. Le Professeur Abu Zaid Mustafa a insisté sur l'importance de l'engagement politique en faveur de la couverture sanitaire universelle aux plus hauts niveaux. Il a conclu en invitant instamment les pays à saisir les occasions de renforcer la coopération régionale et l'échange d'expériences et à investir dans le développement des capacités, en particulier les capacités de leadership en matière de santé.

Point de l'ordre du jour

1

Sessions ordinaires

Président : S.E. Dr Ahmed Al Saidi (Oman)

Le Comité régional a procédé à l'élection du Bureau comme suit :

Président : S.E. Professeur Mohamed Abu Zaid Mustafa (Soudan)

Vice-président : S.E. Dr Fawziya Abikar Nur (Somalie) Vice-président : S.E. Mme Faiqa Al Saleh (Bahreïn)

Sur la suggestion du Président du Comité régional, le Comité a décidé que le Comité de rédaction se composerait des membres suivants :

Dr Mariam Al-Hajeri (Bahreïn), Dr Mohamed Jaber Hwoal (Iraq), Dr Mohsen Asadi-Lari (République islamique d'Iran), Dr Badereddin Al Najjar (Libye)

Secrétariat : Dr Zafar Ullah Mirza, Dr Asmus Hammerich, Dr Arash Rashidian, Dr Michel Thieren, M. Hatem El-Khodary, et M. Tobias Boyd.

Le Comité régional a adopté l'ordre du jour provisoire et le programme journalier provisoire.

Présidence : S.E. Professeur Mohamed Abu Zaid Mustafa (Soudan) et S.E. Dr Fawziya Abikar Nur (Somalie)

Rapport annuel du Directeur régional pour l'année 2017, rapports de situation et feuille de route pour l'action de l'OMS dans la Région

3

7

Le Directeur régional a présenté son rapport au Comité régional sur l'activité de l'OMS dans la Région de la Méditerranée orientale en 2017 et au début de l'année 2018. Il s'est concentré sur la mise en œuvre de la nouvelle stratégie mondiale de l'OMS, le treizième programme général de travail (treizième PGT), à la lumière de la nouvelle vision régionale de la Santé pour tous et par tous. Il a fait remarquer que le treizième PGT requiert une transformation du modèle institutionnel de l'OMS afin de maximiser son impact à l'échelle des pays, et que le Bureau régional procède actuellement à un examen de ses fonctions dans chaque pays afin de répondre aux besoins locaux de la meilleure façon qui soit et de mobiliser les ressources locales. Il a examiné les difficultés et les priorités impliquées dans la réalisation de chacune des priorités stratégiques du « triple milliard » établies par le treizième PGT, mentionnant que malgré les nombreuses difficultés, des améliorations radicales étaient possibles. Concernant la couverture sanitaire universelle, il a mis l'accent sur la nécessité de donner la priorité à la participation communautaire, à l'inclusion des groupes vulnérables, aux soins de santé primaires, à la qualité et à la sécurité des soins de santé, et à une coordination efficace avec le secteur privé. Il a reconnu le degré sans précédent des situations d'urgence dans la Région ainsi que leurs lourdes conséquences sur la santé publique, et a déclaré que malgré la réponse impressionnante de l'OMS et de ses partenaires, de plus amples efforts étaient requis pour protéger les agents de santé, améliorer l'état de préparation, développer la résilience des systèmes de santé, « mieux reconstruire » et renforcer le lien humanitaire-développement-paix. Il a attiré l'attention sur la réémergence de certaines maladies transmissibles qui avaient été maîtrisées, du fait des conflits et des crises dans la Région, et a fait remarquer que les maladies non transmissibles représentaient deux tiers de l'ensemble des décès à l'échelle régionale. Il a souligné qu'en réponse, une action soutenue était requise à travers de multiples secteurs, et s'est engagé à ce que l'OMS travaille en étroite collaboration avec les pays à cette fin.

Des interventions ont été effectuées par les représentants des membres du Comité suivants (par ordre) : Palestine, Pakistan, République islamique d'Iran, Qatar, Iraq, Maroc, Émirats arabes unis, Tunisie, République arabe syrienne, Soudan, Djibouti et Libye.

Le Directeur général a déclaré qu'il attendait avec impatience de prendre connaissance des discussions du Comité régional, et a souligné l'importance de la couverture sanitaire universelle.

Le Directeur régional a remercié les représentants pour leurs contributions, qui seront prises en considération par le Secrétariat. Il a fait remarquer que régler la question de la pénurie de médecins de famille dans la Région était essentiel pour réaliser la couverture sanitaire universelle, il a signalé que l'OMS procédait actuellement à un examen de son programme de gestion des situations d'urgence et de son Centre régional pour les Activités d'Hygiène de l'Environnement, et il a invité les pays à partager leurs observations. Enfin, il a déclaré que les attaques perpétrées contre les établissements de soins et les personnels de santé étaient inacceptables, et que l'OMS allait organiser une réunion pour se concentrer sur ce sujet préoccupant.

Rapport de la troisième réunion du Sous-comité du Programme du Comité régional

Le Président (République islamique d'Iran) du Sous-comité du Programme du Comité régional a présenté le rapport de la troisième réunion du Sous-comité qui s'est réunie les 2 et 3 avril 2018. Il a également présenté un bref compte-rendu verbal de la quatrième réunion du Sous-comité du Programme tenue le 14 octobre 2018.

8

Remise des prix : Prix et bourse d'études de la Fondation Dr A. Shousha, Prix de la Fondation de l'État du Koweït pour la lutte contre le Cancer, les Maladies cardio-vasculaires et le Diabète dans la Région de la Méditerranée orientale et Prix de la recherche sur le Syndrome de Down.

Table ronde

Présentateur : Dr Zafar Mirza, Directeur, Développement des systèmes de santé, Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale

Une table ronde a été organisée sur les soins de santé primaires dans le contexte du Quarantième anniversaire de la Déclaration d'Alma-Ata. Les participants à la table ronde étaient le Dr Fawziya Abikar Nur (Somalie), le Dr Michael Kidd (Australie), le Dr Mohamed Assai République islamique d'Iran), et le Dr Omar Suleiman (Oman). La table ronde a passé en revue les expériences concernant les soins de santé primaires dans la Région et a examiné les enseignements tirés à cet égard.

Point de l'ordre du jour

Session ordinaire

Présidence : S.E. Dr Fawziya Abikar Nur (Somalie)

9 Lieu et date des sessions futures du Comité régional

Le Comité régional a décidé de tenir sa soixante-sixième session à Téhéran (République islamique d'Iran) du 14 au 17 octobre 2019.

Suggestions régionales pour les postes à pourvoir à la Soixante-Douzième Assemblée mondiale de la Santé et ainsi que pour les membres du Conseil exécutif

Le Directeur de la Gestion de programmes par intérim a rappelé au Comité les procédures adoptées par le Comité régional à sa soixante-troisième session (EM/RC63/R.6) pour la désignation des membres au Conseil exécutif et à d'autres postes électifs du Bureau de l'Assemblée mondiale de la Santé. Il a présenté les suggestions régionales pour les postes à pourvoir à la Soixante-Douzième Assemblée mondiale de la Santé et ainsi que pour les nouveaux membres du Conseil exécutif.

3. Autres réunions Mardi 16 octobre 2018

13 h 30	Événement au moment du déjeuner sur l'approche de la Santé dans toutes les politiques pour promouvoir des populations en bonne santé : expériences jusqu'à ce jour et orientations futures (événement organisé par le gouvernement hôte) (réunion parallèle)	Nile Ballroom
17 h 00	Le Dictionnaire médical unifié - Nouvelle édition (2018) (<i>Réunion parallèle</i>)	Salle de réunion Almas 1 B (rez-de- chaussée inférieur)
17 h 00	Le Point sur le soutien de Gavi, l'Alliance du Vaccin (<i>Réunion parallèle</i>)	Salle de réunion Almas 2 C (rez-de- chaussée inférieur)
18 h 00	Renforcement de la pharmacovigilance dans la Région de la Méditerranée orientale (<i>Réunion parallèle</i>)	Salle de réunion Almas 1 B (rez-de- chaussée inférieur)

19 h 00	Réunion quotidienne du Comité de rédaction	Salle de réunion Almas 2 C (rez-de- chaussée inférieur)
20 h 00	Dîner offert par le Dr Ahmed Salim Al-Mandhari, Directeur régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale	Terrasse de l'Hôtel Al Salam Rotana

Photo de groupe des chefs de délégation (l'heure sera annoncée ultérieurement)