

Message du

DR AHMED AL-MANDHARI
DIRECTEUR RÉGIONAL
DE L'OMS POUR LA MÉDITERRANÉE ORIENTALE

à l'occasion

**DE LA RÉUNION DE CONSULTATION ET DU SÉMINAIRE-ATELIER
SUR L'ADOPTION D'UN ENSEMBLE D'INTERVENTIONS
INTÉGRÉES EN MATIÈRE DE SANTÉ SEXUELLE ET GÉNÉSIQUE ET
DE DROITS ASSOCIÉS DANS LES POLITIQUES DE SANTÉ ET
LES PRATIQUES SANITAIRES NATIONALES DANS LA RÉGION
DE LA MÉDITERRANÉE ORIENTALE**

Tunis (Tunisie), 8-13 juillet 2019

Chers collègues, Mesdames et Messieurs,

J'ai le plaisir de vous souhaiter à tous la bienvenue à cette réunion de consultation et ce séminaire-atelier consacrés à l'adoption d'un ensemble d'interventions intégrées en matière de santé sexuelle et génésique et de droits associés dans les politiques de santé et les pratiques sanitaires nationales dans la Région de la Méditerranée orientale.

Je souhaiterais tout d'abord remercier le Gouvernement tunisien d'avoir accepté d'organiser cet événement important dans cette ville dynamique qu'est Tunis et de l'accueil chaleureux qui nous y a été réservé. Je voudrais également exprimer ma sincère gratitude aux distingués experts et collègues issus des institutions du Partenariat H6 et à tous les participants de nos États Membres.

Mesdames et Messieurs,

L'amélioration de la santé sexuelle et génésique et des droits associés a été reconnue comme stratégie clef pour éliminer la mortalité et la morbidité maternelles évitables grâce à la mise en œuvre d'interventions actualisées, fondées sur des bases factuelles et à fort impact, qui garantissent la prestation de soins de qualité en matière de santé sexuelle et génésique, notamment des services de planification familiale et des soins post-avortement.

L'accès universel à la santé sexuelle et génésique est essentiel non seulement pour réaliser les Objectifs de développement durable (ODD), mais aussi pour assurer la pleine jouissance de la santé et des droits de l'homme conformément à la vision régionale de l'OMS, *Vision 2023*, et à notre stratégie mondiale, le treizième Programme général de travail (PGT 13). Cependant, la mortalité maternelle dans la Région de la Méditerranée orientale reste trop élevée, avec

166 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes en 2015 – le deuxième taux le plus élevé au monde après celui de la Région OMS de l’Afrique. Ces décès sont dus à des causes évitables, notamment les hémorragies, l’éclampsie, les infections, l’avortement et la dystocie.

Parmi les principaux obstacles à l’amélioration de la santé sexuelle et génésique et des droits associés dans les pays de notre Région, on compte notamment la fragmentation des mécanismes de prestation de services ; la faible accessibilité des services de soins dans les groupes de population qui en ont le plus besoin ; la mauvaise qualité des soins ; les obstacles sociaux et culturels ; et l’absence de politiques et réglementations nationales permettant aux femmes et aux filles d’obtenir de bons résultats en matière de santé sexuelle et génésique.

Un niveau important de besoins de contraception non satisfaits se traduit généralement par un taux d’avortement élevé et, lorsqu’il est associé à un manque de soins de santé qualifiés, il entraîne un fort risque de mortalité maternelle.

Pour relever ces défis, le Directeur général de l’OMS a lancé en 2018 un projet visant à réduire la mortalité maternelle dans le monde. Le Pakistan a été sélectionné pour participer à ce projet pour la Région de la Méditerranée orientale avec six autres États Membres d’autres régions. Dans le cadre de l’initiative du Directeur général, le Bureau régional de la Méditerranée orientale met en œuvre un projet visant à renforcer les politiques et pratiques en matière de santé sexuelle et génésique en vue d’améliorer la santé des femmes dans la Région. Ce projet vise à améliorer la santé sexuelle et génésique en améliorant les politiques et les pratiques en matière de santé sexuelle et génésique et de droits associés, à faire respecter les droits des femmes et des filles pour obtenir des résultats positifs en matière de santé sexuelle et génésique et assurer leur bien-être. Le travail sur ce projet débute avec l’Égypte, la République islamique d’Iran, le Maroc, le Pakistan et la Tunisie.

L’ensemble intégré regroupe des interventions actualisées recommandées par l’OMS pour prendre en compte des services tels que les soins préconceptionnels, la planification familiale, les soins prénatals, les soins intra-partum, les soins postpartum et les soins post-avortement. Cette activité sera suivie d’un séminaire-atelier de renforcement des capacités à l’intention des administrateurs de programme nationaux des cinq pays sélectionnés afin d’améliorer leurs connaissances et leurs compétences concernant les politiques, stratégies, programmes et pratiques dans ces domaines.

C’est une excellente occasion de réaffirmer notre engagement à améliorer la santé sexuelle et génésique dans la Région, et j’appelle tous les États Membres et tous les partenaires à continuer de collaborer en vue d’atteindre ce noble but.

Permettez-moi encore une fois de vous remercier tous pour votre participation. J’espère que cet événement sera productif et couronné de succès.