



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

Ouverture de la session

1. Le Sous-Comité du Programme du Comité régional de la Méditerranée orientale a tenu sa dixième réunion les 10-11 février 2021 sous une forme virtuelle recourant à la technologie des vidéoconférences. Le Sous-comité du Programme a été créé pour faire suite à la résolution EM/RC63/R.6 (2016).

2. Des experts désignés par les États Membres pour faire partie du Sous-Comité du Programme pendant une période de deux ans, ainsi que des membres du personnel de l'OMS ont assisté à la réunion. L'ordre du jour et la liste des participants sont joints en Annexes 1 et 2 respectivement.

3. Le Sous-comité du programme a élu le Bureau décrit ci-dessous pour un mandat d'un an : ¹

Président : Dr Mohamed Abdi Jama (Somalie)
Vice-présidente : Dr Amel Alfatih (Soudan)
Rapporteur : Dr Rana Muhammad Safdar (Pakistan)

4. Une présentation générale du Sous-comité du Programme (création, mandat, composition et réunions) a été effectuée. Il a été noté que le Sous-Comité du Programme jouait un rôle crucial pour que les travaux du Comité régional soient axés sur des questions prioritaires pour les pays. La participation active des membres a permis de nombreuses innovations efficaces dans la conduite des sessions du Comité régional ces dernières années, y compris la tenue de la soixante-septième session du Comité régional entièrement virtuelle en octobre 2020.

5. Les objectifs de la dixième réunion ont été présentés. Le principal objectif de la réunion était de discuter de l'ordre du jour technique de la soixante-huitième session du Comité régional. Provisoirement, la session se tiendra dans son intégralité en présentiel au Bureau régional de l'OMS au Caire, mais il pourrait s'avérer nécessaire d'adopter d'autres dispositions si la perturbation grave causée par la pandémie se poursuit. Si nécessaire, d'autres réunions du Sous-comité seront convoquées au printemps et/ou en été pour discuter des modalités d'une session entièrement virtuelle ou hybride.

Schéma préliminaire de la soixante-huitième session du Comité régional de la Méditerranée orientale

6. Les grandes lignes du projet d'ordre du jour de la soixante-huitième session du Comité régional ont été présentées au Sous-Comité du Programme. Un thème général a été proposé : « Reconstruire mieux et plus équitablement : des systèmes plus solides, des communautés résilientes, la santé pour tous et par tous ». Une liste des sujets proposés pour les différents points de l'ordre du jour a été communiquée aux participants, ainsi que des propositions succinctes pour chaque sujet. Les membres du Sous-comité ont assisté à de courtes présentations portant sur ces propositions. Elles ont été suivies d'une discussion approfondie avec le Secrétariat et les membres du Bureau concernés, le cas échéant.

7. Les propositions relevaient des quatre catégories principales suivantes : a) documents techniques pour le Comité régional ; b) réunions techniques préalables au Comité régional ; c) discussions en table ronde devant se tenir avant ou pendant le Comité ; d) réunions parallèles, expositions et autres initiatives à organiser en marge de la session du Comité régional. Il a été expliqué que chaque document technique potentiel pour

¹Voir EM/RC63/8 Rev.1

le Comité régional : 1) devrait aborder un besoin de santé publique important dans la Région ; 2) ne devrait pas avoir été examiné récemment lors d'une session du Comité régional ; 3) devrait être suffisamment abouti, en termes d'exhaustivité des données et des actions proposées, 4) devrait déboucher sur une résolution du Comité régional qui aurait un véritable impact positif sur la santé dans les pays de la Région. En revanche, les sessions techniques préparatoires au Comité régional portent généralement sur des sujets importants, mais qui i) n'ont pas encore été élaborés au point où ils pourraient servir de base à une résolution du Comité régional ou ii) concernent une nouvelle résolution ou stratégie adoptée au niveau mondial qui doit être mise en œuvre dans la Région.

8. Les thèmes convenus par le Sous-Comité du Programme sont présentés à l'annexe 3. Il a été noté qu'en plus de ces points, l'ordre du jour du Comité régional comportera plusieurs points statutaires, dont le rapport annuel du Directeur régional, des rapports de situation sur la mise en œuvre de certaines résolutions, des rapports des organes directeurs mondiaux de l'OMS sur des points essentiels et plusieurs autres points permanents. Ces points statutaires incluront la première réunion du Sous-comité régional pour l'éradication de la poliomyélite et des flambées, créé par la résolution EM/RC67/R.4 du Soixante-septième Comité régional.

Réunions techniques préalables au Comité régional

9. Quatre thèmes potentiels pour les documents techniques ont été proposés au Sous-Comité par le Secrétariat. Il a été noté que les thèmes visaient à s'aligner sur le thème proposé pour la session du Comité régional, et qu'ils reflétaient également l'importance croissante accordée à la collaboration entre les départements techniques et les programmes pour faciliter un impact positif durable dans les pays. Les quatre propositions ont toutes été acceptées pour inclusion à l'ordre du jour. Le Sous-comité a formulé des observations et des suggestions détaillées sur chaque proposition qui devront être prises en compte par les équipes techniques dans la préparation des documents. Il a été noté que la communication sur les risques serait mise en exergue en tant qu'élément clé de la constitution de communautés résilientes.

Tables rondes

10. Il a été convenu que l'ordre du jour du Comité régional devrait également comprendre trois tables rondes proposées par le Secrétariat. Si le temps le permet, des tables rondes pourront être organisées pendant la session principale du Comité régional, tandis que d'autres devront être programmées avant la session principale. On s'attend généralement à ce que chaque document technique propose un projet de résolution pour examen par le Comité régional ; les tables rondes permettront toutefois d'exprimer de multiples points de vue sur des questions clés. Les trois thèmes de discussion convenus – la constitution de systèmes de santé résilients, les progrès sur la voie des objectifs de développement durable et la mise en œuvre des recommandations de la Commission régionale des Déterminants sociaux de la Santé – sont des questions urgentes qui nécessitent une action de grande envergure et à long terme. Il a été estimé que les thèmes des tables rondes pourraient donner lieu à des documents techniques et des projets de résolutions pour examen lors de futures sessions du Comité régional.

Réunions techniques préalables au comité régional

11. Le Sous-comité a accepté quatre thèmes proposés pour les sessions techniques préliminaires au Comité régional.

Réunions parallèles

12. Le Sous-Comité a examiné cinq propositions concernant des réunions parallèles qui se tiendront en marge de la session du Comité régional. Celles-ci comprenaient les mises à jour annuelles régulières sur Gavi, l'Alliance du vaccin, le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, plus trois autres réunions parallèles mettant en exergue des thèmes qui nécessitent une contribution régionale concertée à l'appui des initiatives mondiales.

13. Il a été noté que la programmation de réunions parallèles posait un défi pour chaque session du Comité régional. Il y a toujours eu une forte demande pour couvrir de nombreux sujets différents, mais cette demande

pourrait être contre-productive car elle empiète sur les heures de déjeuner et les soirées où les délégués doivent également étudier des documents, consulter des collègues et réseauter. Cependant, le Sous-Comité du Programme a estimé qu'il conviendrait d'envisager des réunions parallèles sur les ressources humaines pour la santé et la santé mentale si l'on pouvait trouver du temps dans l'ordre du jour. Il est probable que ces points soient mentionnés durant la principale session du Comité régional, par exemple lors de la discussion du rapport annuel du Directeur régional, et qu'ils figurent également parmi les thèmes des expositions du marché (les services de santé mentale étant un domaine majeur d'innovation numérique pendant la pandémie), mais ils pourraient également bien être pris en compte dans le cadre de réunions parallèles dédiés.

Sujets abordés sur le « Marché »

14. Outre les réunions parallèles, il a été proposé de présenter un large éventail d'autres questions et développements par des moyens innovants, y compris des expositions, des vidéos, des démonstrations et bien d'autres encore. La soixante-sixième session du Comité régional tenue à Téhéran (République islamique d'Iran) a vu l'organisation d'une exposition ayant reçu un très bon accueil, montrant des exemples d'expériences nationales réussies, et le Secrétariat était désireux de profiter de l'espace supplémentaire disponible au Bureau régional de l'OMS lors de la soixante-huitième session, ainsi que de la disponibilité de nombreux membres du personnel technique, pour présenter davantage de sujets d'intérêt sur le marché que les délégations des États Membres pourraient visiter pendant les pauses et en soirée. Il a été noté que le Secrétariat serait chargé de l'élaboration et de la coordination de toutes ces présentations, mais l'accent sera fortement mis sur les développements au niveau des pays, y compris de nombreux exemples de succès et d'innovations dans la lutte contre la pandémie de COVID-19 dans toute la Région.

Séance de clôture

15. Après avoir remercié les membres du Sous-Comité du Programme pour leur attention et leurs commentaires constructifs, ainsi que le Bureau régional pour son soutien, le Président a levé la session.

Annexe 1. Ordre du jour

1. Séance d'ouverture
2. Adoption du programme provisoire
3. Présentation générale du Sous-Comité du Programme du Comité régional de la Méditerranée orientale
4. Élection du Bureau du Sous-Comité du Programme du Comité régional de la Méditerranée orientale (février 2021-février 2022)
5. Ébauche préliminaire de la soixante-huitième session du Comité régional, incluant les propositions pour les sessions préliminaires, les documents techniques, les réunions parallèles et d'autres événements/expositions
6. Séance de clôture

Annexe 2. Liste des participants*Membres du Sous-comité du Programme*

Arabie saoudite	Dr Shaker Abdulaziz Alomary
Égypte	Dr Ahmed ElSobky
Émirats arabes unis	Dr Hussain Alrand
Pakistan	Dr Rana Muhammad Safdar
Somalie	Dr Mohamed Abdi Jama
Soudan	Dr Amel Alfatih
Tunisie	Dr Fâÿçal Ben Salah
Yémen	Dr Mohammed Mustafa Rajamanar

Secrétariat de l’OMS

Dr Ahmed Al-Mandhari	Directeur régional
Dr Rana Hajjeh	Directrice, Gestion des programmes
Dr Syed Jaffar Hussain	Chef de Cabinet
M. Hatem Adel El Khodary	Directeur, Fonctions institutionnelles
Dr Rick Brennan	Directeur, Situations d’urgence sanitaire
Dr Maha El-Adawy	Directrice, Amélioration de la santé des populations
Dr Amir Hassan	Directeur, Communication, Mobilisation des ressources et Partenariat
Dr Asmus Hammerich	Directeur, CSU/Maladies non transmissibles et Santé mentale
Dr Yvan J.-f. Hutin	Directeur, CSU/Lutte contre les maladies transmissibles
Dr Awad Mataria	Directeur, CSU/Développement des systèmes de santé
Dr Arash Rashidian	Directeur, Science, Information et Diffusion des savoirs
Dr Hamid Syed Jafari	Directeur, Éradication de la poliomyélite
Dr Ahmed Basel Al-Yousfi	Directeur, Changement climatique, Santé et Environnement
Dr Rayana Ahmad Bou Haka	Responsable, Coopération et Collaboration avec les pays
Dr Dalia Samhouri	Gestionnaire du secteur de programme, Préparation des pays face aux situations d’urgence sanitaire et Règlement sanitaire international et RSI
M. Jaafar Jaffal	Conseiller régional, Planification, Budget, Suivi et Évaluation

M. Amarnath Das	Responsable régional de la vérification de la conformité et de la gestion des risques
M. Toby Boyd	Responsable, Publications, conception rédactionnelle et graphique
Dr Jamal Nasher	Fonctionnaire technique, Bureau du Chef de Cabinet
Dr Thamer Al-Hilfi	Fonctionnaire technique, Bureau du Chef de Cabinet
Dr Hala Khudari	Fonctionnaire technique, Bureau de la Directrice de la Gestion des programmes
M ^{me} Hala El-Shazly	Responsable administrative, Bureau du Directeur régional
M ^{me} Samah Abdelaziz	Assistante administrative principale, Organes directeurs

Annexe 3. Liste des sujets convenus pour la soixante-huitième session du Comité régional

Département	Point proposé
Documents techniques	
WHE/UHS	Accélérer la préparation et la riposte aux situations d'urgence sanitaire – plan d'action
DCD/WHE/SID	Une stratégie régionale pour la surveillance intégrée des maladies – surmonter la fragmentation des données dans la Région de la Méditerranée orientale
DHP/WHE	Bâtir des communautés résilientes pour améliorer la santé et le bien-être
NMH	S'attaquer au diabète en tant que défi de santé publique dans la Région de la Méditerranée orientale
Table ronde	
UHS/WHE	Façonner l'avenir des systèmes de santé dans la Région de la Méditerranée orientale : promouvoir les deux objectifs de la couverture sanitaire universelle et de la sécurité sanitaire
CDC	Une décennie d'action pour les objectifs de développement durable dans la Région de la Méditerranée orientale : progrès, défis et perspectives
DHP	Reconstruire de manière plus juste : instaurer l'équité en santé dans la Région de la Méditerranée orientale (rapport de la Commission des Déterminants sociaux de la Santé dans la Région de la Méditerranée orientale)
Sessions techniques préliminaires au Comité régional	
DCD	Stratégies intégrées pour l'élimination de plusieurs maladies
SID	Stratégie mondiale pour la santé numérique 2020-2024 : cadre d'action dans la Région de la Méditerranée orientale
UHS	Stratégie pour la promotion de la santé des réfugiés et des migrants dans la Région de la Méditerranée orientale
WHE	Renforcement des soins de traumatologie dans les situations d'urgence humanitaire dans la Région de la Méditerranée orientale
Réunions parallèles	
DCD	Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme : accent mis sur les orientations stratégiques pour accélérer l'élimination de la tuberculose dans les pays de la Région de la Méditerranée orientale
DCD	Gavi, l'Alliance du Vaccin et la vaccination
DHP	La Décennie du vieillissement en bonne santé (2020-2030) – Une occasion d'améliorer la vie des personnes âgées, des familles et des communautés
SID	Mesurer et vérifier la surmortalité lors d'une pandémie
DPM	Transition pour la poliomyélite : équipes de santé publique intégrées
Place de marché : expositions, stands, communiqués de presse et autres moyens innovants de présenter des questions et développements importants	
DCD	Renforcer la prévention et le contrôle des infections (PCI) dans la Région de la Méditerranée orientale : une nécessité urgente

SID/NMH	Les innovations numériques en réponse à la pandémie de COVID-19, avec un accent particulier sur la continuité de la prévention et de la lutte contre les maladies dans la Région de la Méditerranée orientale
SID	Mise en œuvre de la onzième révision de la Classification internationale des maladies (CIM-11) dans les pays de la Région de la Méditerranée orientale
UHS	Le rôle du secteur privé de la santé dans le maintien des services de santé essentiels pendant la pandémie de COVID-19 dans la Région de la Méditerranée orientale : enseignements tirés
UHS	Renforcer la résilience des hôpitaux : les expériences des hôpitaux dans la lutte contre la COVID-19 dans la Région de la Méditerranée orientale
NMH	Célébration et reconnaissance du seizième anniversaire de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac
UHS	2021 – Année internationale des personnels de santé : investir dans les personnels de santé
WHE	Déploiement des services de renseignement épidémiologique à partir de sources ouvertes dans les pays de la Région de la Méditerranée orientale
WHE	Prise en charge des traumatismes complexes et de pertes massives dans les structures humanitaires
WHE	Détection précoce, confirmation et riposte aux agents pathogènes à haut risque
WHE	Amélioration de la gestion de l'information pour les situations d'urgence sanitaire (EOC)
CRP	Dossier sur la communication : souligner l'importance de la communication dans la pandémie de COVID-19
CDC	L'Alliance régionale pour la santé
CRP	Exemples de réussites nationales dans la riposte à la COVID-19