

**COMITÉ RÉGIONAL DE LA  
MÉDITERRANÉE ORIENTALE**  
**Soixante-dixième session**  
**Le Caire (Égypte), 9-12 octobre 2023**

**Octobre 2023**

**SANTÉ ET BIEN-ÊTRE DES JEUNES DANS LA RÉGION DE LA MÉDITERRANÉE  
ORIENTALE : UN MEILLEUR FUTUR POUR TOUS ET PAR TOUS**

**Objectifs de la réunion**

Une table ronde sur le thème « Santé et bien-être des jeunes dans la Région de la Méditerranée orientale : un meilleur futur pour tous et par tous » aura lieu le 11 octobre 2023. Parmi les participants figureront des représentants des organisations des Nations Unies concernées, des associations de jeunes (associations d'étudiants en médecine et autres) ainsi que des organisations scientifiques et de la société civile actives dans le domaine de la santé, du handicap et de la participation des jeunes.

Les objectifs de la réunion sont les suivants :

- Donner la priorité aux approches visant à impliquer véritablement les adolescents et les jeunes et à les inclure dans les questions de santé dans la Région ;
- S'attaquer aux principaux problèmes de santé des jeunes, tels que la santé mentale, les comportements à haut risque, ainsi que prévenir et gérer les conséquences de la violence et des traumatismes sur la santé, y compris ceux qui sont dus aux accidents de la circulation ;
- Mettre l'accent sur les besoins sanitaires des jeunes dans les contextes humanitaires, y compris ceux des réfugiés et des populations déplacées à l'intérieur de leur propre pays ;
- Tirer parti de la mise en œuvre réussie de l'approche en matière d'environnements sains pour impliquer les jeunes adultes et présenter des exemples régionaux de la participation des jeunes aux programmes liés à la santé ;
- Encourager une synergie de travail positive entre les adultes et les jeunes lors de l'élaboration, de la mise en œuvre et de l'évaluation des politiques, de la recherche et/ou des efforts de promotion de la santé ciblant la population des jeunes.

**Considérations générales**

La jeunesse (entre 15 et 24 ans) est une période dynamique de la vie. Il s'agit également d'une période de transition complexe, où de nombreux facteurs influent sur la santé, le développement et le bien-être des jeunes. En outre, la moitié des décès prématurés évitables à l'âge adulte sont associés à des comportements à risque pour la santé qui débutent durant la jeunesse (par exemple, les mauvaises habitudes en matière d'alimentation et d'activité physique, l'abus de substances psychoactives). De tels comportements peuvent perdurer et avoir un impact sur la vie des populations en tant que principales causes de maladies non transmissibles, de morbidité et de mortalité. Pourtant, de nombreuses causes de maladie et de mortalité chez les jeunes peuvent être évitées si elles sont traitées de manière appropriée et systématique.

À l'échelle mondiale, on estime que 2,1 millions d'enfants, d'adolescents et de jeunes adultes âgés de 5 à 24 ans sont décédés en 2021. Plus de la moitié de ces décès sont survenus chez des adolescents et des jeunes adultes âgés de 15 à 24 ans (1). En 2021, le taux mondial de mortalité chez les jeunes de sexe masculin âgés de 15 à 24 ans était de 13 décès pour 1000 enfants âgés de 15 ans et de huit décès pour 1000 enfants âgés de 15 ans chez les jeunes filles âgées de 15 à 24 ans. Dans la Région de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) pour la Méditerranée orientale, la probabilité de mourir entre 15 et 24 ans est de 13 pour 1000 enfants âgés de 15 ans, ce qui constitue le deuxième taux le plus élevé après la Région de

l’Afrique. Dans la Région de la Méditerranée orientale, le nombre de décès chez les jeunes adultes âgés de 15 à 24 ans était de 180 000 en 2021, contre 147 000 en 1990. Il est important de noter que le risque de décès est beaucoup plus élevé chez les jeunes de sexe masculin que chez les jeunes filles (près du double). Le taux de mortalité régional des jeunes âgés de 15 à 24 ans de sexe masculin était de 17 décès pour 1000 enfants âgés de 15 ans et de 9 décès pour 1000 enfants âgés de 15 ans pour le sexe féminin. Les traumatismes dus aux accidents de la circulation, les noyades et la violence comptent parmi les principales causes de décès chez les jeunes garçons (âgés de 15 à 19 ans), tandis que les affections maternelles constituent la principale cause de décès chez les jeunes filles. Les problèmes de santé mentale contribuent à la majorité des années perdues en raison d’une incapacité, tant pour les garçons que pour les filles (2). L’adoption de comportements à risque est un facteur déterminant de la santé actuelle et future des jeunes adultes. Dans la Région, la consommation de tabac, l’activité physique insuffisante et les habitudes alimentaires malsaines demeurent fortement répandues. Parmi les filles, les mariages précoces et les grossesses à l’adolescence représentent une grave menace pour leur santé et leur bien-être. L’OMS recommande d’inclure les jeunes en tant que partenaires actifs à toutes les étapes des activités liées à la santé, de la conception jusqu’à l’évaluation, en particulier pour les programmes qui ont une incidence sur leur propre santé (3,4). La participation des jeunes permet d’influencer les processus et les décisions qui ont une incidence sur leur santé et leur bien-être, et peut également leur donner les moyens d’agir comme des catalyseurs du changement dans leur environnement (par exemple, entre pairs, au sein des familles, des services, des communautés et des politiques). Il est essentiel de veiller à ce que cette participation intègre les jeunes handicapés et ceux qui vivent dans des situations d’urgence et humanitaires, tout en tenant compte des considérations de genre.

Les jeunes adultes ont un grand potentiel, de l’énergie, de la puissance, de l’enthousiasme et de la créativité pour chercher ensemble des solutions à des défis complexes et coûteux. Les données disponibles montrent que la participation des jeunes à la prise de décisions institutionnelles et gouvernementales renforce leur crédibilité au sein des communautés et de la société, tout en améliorant les services publics par la promotion d’une plus grande transparence dans les actions menées et d’une culture participative (5). Les initiatives de l’OMS en matière d’environnements sains offrent de nombreuses possibilités d’accès aux adolescents et aux jeunes, telles que la promotion de la santé dans les écoles-santé, les universités-santé, les villages-santé et les villes-santé. De tels contextes offrent la possibilité de mettre en place des plateformes multisectorielles qui incluent les jeunes adultes des deux sexes, en leur permettant de jouer un rôle dans la mise en place de programmes visant à améliorer leur propre santé et leur bien-être et d’influencer la santé des communautés en général.

Étant donné que les jeunes représentent près d’un cinquième de la population de la Région de la Méditerranée orientale – près de 140 millions en 2021 (6) – leur santé et leur bien-être, ainsi que leur participation à des initiatives de promotion de la santé, doivent figurer en tête des priorités fixées dans le programme d’action de l’OMS dans la Région.

## **Enjeux pour la Région**

La Région de la Méditerranée orientale est confrontée à de multiples situations d’urgence humanitaire et d’instabilité qui ont des impacts directs et indirects énormes sur les adolescents et les jeunes adultes. Les normes et valeurs socioculturelles traditionnelles jouent également un rôle influent dans la santé des jeunes dans la Région, en particulier des filles. La pandémie de COVID-19 a posé de nombreux défis aux initiatives menées en faveur de la santé des jeunes, avec un changement évident d’attention et de ressources, et a eu des conséquences à long terme sur la santé mentale des jeunes. En outre, l’utilisation des médias sociaux et des technologies numériques représente un défi dans le monde d’aujourd’hui, tout en offrant des opportunités grâce à des solutions numériques.

## Résultats escomptés

- Les questions de santé des jeunes sont prioritaires dans les programmes d'action des ministères de la Santé de la Région. Un dialogue ouvert a été engagé sur les besoins des jeunes en matière de santé, qui ont été négligés pendant longtemps.
- Promotion de la participation efficace des jeunes à tous les stades des activités liées à la santé.
- Une synergie est encouragée entre les jeunes et les parties prenantes concernées, notamment les responsables de l'élaboration des politiques, les secteurs de la santé et du développement, les milieux universitaires et les chercheurs.
- Planification et mise en œuvre de la participation des jeunes dans le cadre d'approches de promotion de la santé impliquant les parties prenantes et les partenaires pour atteindre les objectifs en matière de santé et de bien-être.
- Mise en œuvre de l'approche en matière d'environnements sains (écoles-santé, universités-santé, villages-santé et villes-santé) en tant que plateforme pour le développement et la participation des jeunes adultes.

## Intervenants

- S.E. le Dr Ali Haji Adan, Ministre de la Santé et des Services sociaux, Somalie
- S.E. M. Kamel Deguiche, Ministre de la Jeunesse et des Sports, Tunisie
- Dr Faris Elfarsi, Conseil omanais de la jeunesse, Oman
- Dre Arwa Hany, chargée de liaison auprès de l'OMS et ancienne Directrice régionale de la branche méditerranéenne de la Fédération internationale des associations d'étudiants en médecine.

## Interventions modérées par :

- la Professeure Fadia S. AlBuhairan, Présidente de la Coalition arabe pour la santé et la médecine des adolescents et membre du Groupe consultatif stratégique et technique pour la santé et la nutrition de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent
- la Dre Abeer Al Maamari, Directrice des services aux patients, Ministère de la Santé, Oman
- la Dre Laila Baker, Directrice régionale pour les États arabes de l'UNFPA
- le Dr Amr Hamdy, Directeur régional pour la Région Arabe du Scoutisme, Organisation mondiale du Mouvement scout
- Mme Iba'a Shawki Amin Hamed, membre du Conseil supérieur jordanien pour les droits des personnes handicapées

## Ordre du jour

Heure	Événement	Présentateur/orateur
<b>Observations liminaires (10 minutes)</b>		
12 h 30 - 12 h 32	Observations liminaires	Dr Ahmed Al-Mandhari, Directeur régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale
12 h 32 - 12 h 35	Présentation de la session et des intervenants	Dre Maha El-Adawy, Directrice de l'amélioration de la santé des populations
<b>Présentations des intervenants (30 minutes)</b>		
12 h 35 - 12 h 42	Santé des jeunes dans les situations d'urgence	S.E. le Dr Ali Haji Adan, Ministre de la Santé, Somalie

12 h 42 - 12 h 47	Dialogue des jeunes en faveur de la santé et du bien-être (déclaration enregistrée)	S.E. M. Kamel Deguiche, Ministre de la Jeunesse et des Sports, Tunisie
12 h 47 -12 h 52	Mobilisation des jeunes en faveur de la santé et du bien-être	Dre Arwa Hany, chargée de liaison auprès de l’OMS et ancienne Directrice régionale de la branche méditerranéenne de la Fédération internationale des associations d’étudiants en médecine
12 h 52 - 12 h 57	Actions communautaires en faveur des jeunes	Dr Faris Elfarsi, Conseil omanais de la jeunesse, Oman
<b>Discussion et conclusion (20 minutes)</b>		
12 h 57 -13 h 07	Interventions modérées	Professeure Fadia S. AlBuhairan, Dre Abeer Al Maamari, Dre Laila Baker, Dr Amr Hamdy, Mme Iba’a Shawki Amin Hamed
13 h 07 -13 h 25	QUESTIONS-RÉPONSES	Dre Maha El-Adawy
13 h 25 -13 h 30	Observations finales	Dr Ahmed Al-Mandhari

## Références

1. UN-IGME, UNICEF, WHO, WORLD BANK GROUP. Levels & trends in child mortality, report 2022. Estimates developed by the United Nations Inter-agency Group for Child Mortality Estimation. New York, NY: United Nations Children's Fund; 2022 (<https://childmortality.org/wp-content/uploads/2023/01/UN-IGME-Child-Mortality-Report-2022.pdf>, accessed 8 March 2023).
2. WHO Global health observatory [online database]. Geneva: World Health Organization; 2023 (<https://www.who.int/data/gho>, accessed 8 March 2023).
3. Groupe d'étude OMS/FNUAP/UNICEF sur la programmation relative à la santé des adolescents. Santé et développement de l'adolescent : pour une programmation efficace : rapport d'un Groupe d'étude OMS/FNUAP/UNICEF sur la programmation relative à la santé des adolescents. Genève, Organisation mondiale de la Santé ; 1999 (<https://iris.who.int/handle/10665/42280>, consulté le 8 mars 2023).
4. Jensen BB, Simovska V, Larsen N, Holm LG. Young people want to be part of the answer. Copenhagen: WHO Regional Office for Europe; 2005 (<https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/107635/E85627.pdf?sequence=1&isAllowed=y> , accessed 8 March 2023).
5. La participation des enfants aux décisions publiques. Pourquoi et comment impliquer les enfants ? Bruxelles : Jeunesse de la Fédération Wallonie-Bruxelles ; 2014 ([https://oejaj.cfwb.be/fileadmin/sites/oejaj/uploads/Hors\\_PublicationsTravaux/Documents/CIDE/Participation\\_des\\_enfants\\_en\\_FWB/La\\_participation\\_des\\_enfants\\_et\\_des\\_jeunes\\_aux\\_decisions\\_publicques/VadeMecum\\_PED\\_def\\_\\_1\\_.pdf](https://oejaj.cfwb.be/fileadmin/sites/oejaj/uploads/Hors_PublicationsTravaux/Documents/CIDE/Participation_des_enfants_en_FWB/La_participation_des_enfants_et_des_jeunes_aux_decisions_publicques/VadeMecum_PED_def__1_.pdf), consulté le 8 mars 2023).
6. World Population Prospects 2022 [online database]. New York, NY: United Nations Department of Economic and Social Affairs; 2022 (<https://population.un.org/wpp/Download/Standard/Population/>, accessed 8 March 2023).