



---

## **Rapport de la quatorzième 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 quatorzième réunion le 29 juin 2021 sous forme hybride : le Président y a assisté en personne depuis le Bureau régional au Caire (Égypte), en compagnie du Directeur régional et de plusieurs autres membres du Secrétariat de l'OMS, tandis que d'autres membres du Sous-comité et du personnel de l'OMS ont participé aux délibérations à l'aide de la technologie de vidéoconférence. Des experts désignés par les États Membres pour être membres du Sous-comité du Programme sur 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.

2. Les objectifs de la réunion ont été présentés. L'objectif principal était d'examiner l'ordre du jour et les modalités provisoires de la soixante-neuvième session du Comité régional. Les membres du Sous-comité ont également été invités à fournir des commentaires sur les projets de documents techniques et de résolutions.

### **Schéma de la soixante-neuvième session du Comité régional**

3. Les grandes lignes actualisées de l'ordre du jour et du programme provisoires de la soixante-neuvième session du Comité régional ont été présentées au Sous-comité du Programme. L'ordre du jour est resté très similaire à l'ordre du jour provisoire qui avait été examiné et soutenu par le Sous-comité lors de sa treizième réunion. Il a toutefois été noté qu'il inclurait désormais plusieurs nouveaux points à traiter qui émanent des organes directeurs mondiaux de l'OMS, l'Assemblée mondiale de la Santé et le Conseil exécutif. En plus des points formels de l'ordre du jour, le programme provisoire communiqué au Sous-comité comprenait une série d'autres événements et activités, y compris des discussions techniques préalables au Comité régional, des tables rondes, des mises à jour spéciales, des événements parallèles, des réunions à huis clos et une « place de marché » virtuelle présentant des produits de communication. En ce qui concerne la place de marché, le Sous-comité a été informé qu'il était désormais prévu d'inclure une exposition virtuelle présentant des exemples de réussite des pays de l'ensemble de la Région.

4. Les grandes lignes de l'ordre du jour et du programme provisoires ont été complétées par une présentation plus détaillée des principaux éléments techniques de l'ordre du jour. Il a été noté que, dans le cadre des efforts visant à maximiser les possibilités de collaboration entre les États Membres, le Secrétariat donnait la priorité à la production en temps voulu de documents techniques de base. Les travaux concernant le rapport annuel du Directeur régional et les cinq documents techniques étaient déjà bien avancés afin qu'ils soient mis à la disposition des États Membres début septembre. Les documents techniques ont été élaborés à la suite d'un vaste processus de consultation avec les points focaux des États Membres et d'autres parties prenantes clés. Des projets ont été présentés aux membres du Sous-comité, ainsi que les premières ébauches des résolutions connexes possibles, et leurs commentaires ont été sollicités.

5. Le Sous-comité a également reçu une présentation décrivant le plan de communication stratégique pour la session du Comité régional. Il a été expliqué qu'une série d'activités et de produits de communication étaient prévus pour mobiliser les parties prenantes et maximiser l'impact positif de la session, en se concentrant sur le thème « Ensemble pour un avenir plus sain et durable ». Des groupes de travail nationaux et régionaux sur la communication ont été créés, et les travaux sont en cours.

*Discussion*

6. Les membres du Sous-comité ont discuté des projets d'ordre du jour actualisé, de programme et de plan de communication. Plusieurs commentaires ont été effectués concernant certains projets de documents techniques et de résolutions. En particulier, les membres du Sous-comité ont souligné l'importance d'aligner le contenu du document technique et du projet de résolution sur la décision pertinente adoptée par la Soixante-Quatrième Assemblée mondiale de la Santé ; de renforcer les capacités dans tous les ministères et organisations concernés afin d'assurer une collaboration efficace dans le cadre de l'approche « Une seule santé » et d'autres programmes ainsi que de créer des synergies dans les actions menées pour lutter contre les maladies transmissibles et non transmissibles lorsque cela est possible. Le personnel technique de l'OMS concerné a pris note de ces observations pour les intégrer aux projets de documents. Les membres du Sous-comité ont été encouragés à communiquer tout commentaire supplémentaire au Secrétariat par courriel au cours du mois de juillet.

**Modalités proposées pour la soixante-neuvième session du Comité régional**

7. Le Sous-comité a reçu une présentation sur les modalités proposées pour la soixante-neuvième session du Comité régional. Il a été noté que, bien que les sessions virtuelles se soient avérées un moyen raisonnable de faire progresser les activités essentielles des organes directeurs régionaux et mondiaux de l'OMS pendant le pic de perturbation dû à la pandémie de COVID-19 en 2020 et 2021, les réunions en présentiel offrent beaucoup plus de possibilités d'établissement de réseaux, d'interaction et de participation. La Soixante-Quatrième Assemblée mondiale de la Santé s'est tenue avec succès complètement en présentiel, et le Secrétariat a noté que les États Membres étaient très favorables à ce que la session du Comité régional se déroule également selon ce mode, si possible. Parallèlement, il faut veiller à ce que tous les États Membres puissent participer aux travaux du Comité régional, quelle que soit la situation épidémiologique qui prévaudra en octobre, et permettre la participation d'un large éventail et d'un grand nombre de parties prenantes tout en atténuant le risque d'infection. Le Secrétariat a donc proposé de tenir la session selon une modalité hybride. Jusqu'à trois membres dûment accrédités de chaque délégation d'État Membre pourront assister aux réunions du Comité régional dans la Salle de conférences « Kuwait » au Bureau régional de l'OMS. D'autres membres de la délégation pourront participer aux réunions par le biais de la technologie de vidéoconférence en ligne ; leur présence sera prise en compte pour déterminer si le quorum est atteint, et ils pourront faire des interventions pendant les réunions. En outre, tous les États Membres seront en mesure de présenter des déclarations écrites ou vidéo avant l'ouverture de la session du Comité régional. Toutes les réunions du Comité régional, hormis celles qui sont à huis clos, seront diffusées sur le Web aux autres participants inscrits.

*Discussion*

8. Les membres du Sous-comité ont approuvé la proposition d'adopter une modalité hybride pour la session du Comité régional.

**Clôture de la session**

9. 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. Ébauche actualisée de la soixante-neuvième session du Comité régional, y compris : l'ordre du jour, les sessions préliminaires, les réunions parallèles et autres réunions/expositions ; les points techniques essentiels et le plan de communication stratégique
4. Modalités proposées pour la soixante-neuvième session du Comité régional
5. Séance de clôture

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

Djibouti	Mme Noura Abdi
Égypte	Dr Ahmed ElSobky
Émirats arabes unis	Dr Hussain Alrand et Dr Haifa Madi (Le Dr Madi a remplacé le Dr Alrand pendant la première moitié de la réunion)
Libye	Dr Saeduldeen Abdulwakil
Palestine	Dr Yaser Bouzia
République arabe syrienne	Dr Ahmad Dmeirieh
Soudan	Dr Hanadi Haydar Hassan
Yémen	Dr Mohammed Mustafa Rajamanar

*Secrétariat de l'OMS*

Dr Ahmed Al-Mandhari	Directeur régional
Dr Rana Hajjeh	Directrice de la Gestion des programmes
Dr Christoph Hamelmann	Chef de Cabinet (CdC)
Dr Sussan Bassiri	Directrice, Fonctions institutionnelles
Dr Maha El-Adawy	Directrice, Amélioration de la santé des populations (DHP)
Dr Asmus Hammerich	Directeur, Couverture sanitaire universelle (CSU)/Maladies non transmissibles et Santé mentale (NMH)
Dr Yvan J.-f. Hutin	Directeur, CSU/Lutte contre les maladies transmissibles (DCD)
Dr Awad Mataria	Directeur, CSU/Développement des systèmes de santé (UHS)
Dr Abdinasir Abubakar	Responsable, Prévention des risques infectieux et préparation
Dr Henry Doctor	Coordonnateur, Systèmes d'information pour la santé
M. Maroun Karam	Fonctionnaire des services administratifs
Dr Houda Langar	Conseillère régionale, Accès aux médicaments et aux technologies sanitaires
Dr Pierre Nabeth	Responsable de secteur de programme, Informations sur les urgences sanitaires et évaluation des risques
Dr Qaiser Pasha	Responsable principal des partenariats avec le secteur privé
Dr Dalia Samhoury	Responsable du secteur de programme, Préparation des pays face aux situations d'urgence sanitaire et Règlement sanitaire international

M. Toby Boyd	Responsable, Publications, conception rédactionnelle et graphique
Mme Hala El-Shazly	Fonctionnaire administrative, Bureau du Directeur régional
Mme Samah Abdelaziz	Responsable des organes directeurs