



Rapport de la sixième réunion du Comité consultatif technique auprès du Directeur régional

Introduction

1. Le Comité consultatif technique auprès du Directeur régional a tenu sa sixième réunion le 15 février 2022 en mode virtuel, à partir du Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale au Caire (Égypte). Cette réunion avait pour objectif de solliciter les conseils du Comité sur les points suivants :

- les questions relatives à la mise en œuvre et à l'évaluation des orientations stratégiques de l'OMS dans la Région de la Méditerranée orientale, en particulier la réalisation de la vision de l'OMS pour la santé publique dans la Région, *Vision 2023*, et de la stratégie connexe ;
- les mesures à prendre pour renforcer les capacités du Bureau régional et des bureaux de pays à l'appui des États Membres ;
- les politiques et les stratégies pour le développement d'une coopération technique au sein des pays de la Région et entre ces derniers ;
- les moyens pour mobiliser les parties prenantes clés du secteur de la santé et d'autres secteurs afin de promouvoir le concept de la « santé dans toutes les politiques » ;
- tout autre sujet soumis par le Directeur régional.

2. Neuf membres du Comité ont participé à la réunion, aux côtés de membres du personnel concernés du Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale. La réunion était présidée par le Directeur régional.

3. Au cours de la réunion, les participants ont été invités à examiner un certain nombre de questions clés présentées sous forme d'une série d'exposés par des cadres de l'OMS dans la Région. Les discussions ont porté notamment sur les progrès réalisés dans la mise en œuvre de la stratégie de l'OMS pour la Région, les défis actuels et les enseignements tirés de la pandémie de COVID-19, les résultats de la soixante-huitième session du Comité régional en octobre 2021 ainsi que sur les thèmes proposés qui seront présentés à la soixante-neuvième session en octobre 2022.

Recommandations

4. Le Comité consultatif technique a formulé les recommandations suivantes concernant les activités de l'OMS dans la Région.

Considérations générales

- S'il est désormais utile de se concentrer sur les défis qui se poseront dans la période « post-COVID », il ne faut ni sous-estimer ni minimiser les défis actuels liés à la pandémie ainsi que le risque lié aux nouveaux variants.
- L'accélération de la production de vaccins dans la Région devrait être une priorité absolue, en reconnaissant qu'il pourrait y avoir une fenêtre d'opportunité limitée après la pandémie de COVID-19.
- La recherche devrait également constituer une importante priorité, notamment 1) les conséquences potentielles à long terme de la COVID-19 ainsi que les conséquences plus vastes de la pandémie associée pour différentes tranches d'âge et 2) les défis particuliers qui se posent dans la Région, notamment les situations d'urgence, les rassemblements de masse et la santé des réfugiés.

- Les efforts pour renforcer la responsabilisation des décideurs en matière de santé devraient être redoublés.
- Il conviendrait de se préoccuper davantage de répondre systématiquement aux besoins des jeunes, compte tenu du profil d'âge de la Région.

Sécurité sanitaire

- Soutenir les propositions visant à renforcer la sécurité sanitaire par des estimations des coûts pour les pays se trouvant dans différentes tranches de revenu.
- Inclure des membres ayant une expertise en sociologie et en psychologie dans le projet de Commission régionale sur la sécurité sanitaire pour aider à éclairer le travail concernant le changement de comportements et garantir une perspective plus globale.
- Mettre l'accent sur l'éducation et la formation du personnel de santé en tant qu'élément essentiel de la sécurité sanitaire, tout en gardant à l'esprit que la pandémie de COVID-19 pourrait bien avoir augmenté le défi lié à la fidélisation d'un personnel qualifié.
- Lutter contre la désinformation est également essentiel et nécessite une attention soutenue, car il s'agit d'une menace croissante à l'avenir.
- Contrairement à la surveillance verticale par type de maladies, la surveillance intégrée de la santé est une priorité à long terme, compte tenu des liens étroits qui existent entre les maladies transmissibles et non transmissibles, comme en témoignent la mortalité et la morbidité liées à la COVID. L'approche de surveillance intégrée de l'Afrique du Sud pendant la pandémie représente un modèle précieux qu'il convient d'étudier.

Thèmes proposés pour la soixante-neuvième session du Comité régional

- D'une manière générale, les membres du Comité régional ont vivement soutenu les thèmes proposés pour la prochaine session du Comité régional.
- Envisager de faire appel aux expériences d'autres Régions de l'OMS. Le niveau des travaux en cours avec les autres Régions et les enseignements qui peuvent en être tirés devraient être clairement indiqués dans les documents présentés au Comité régional.
- Envisager de faire de la gouvernance des systèmes de santé un éventuel événement parallèle ou sujet d'exposition. Aider les pays à renforcer la gouvernance est une condition préalable pour gérer l'évolution et l'augmentation des demandes, et garantir la responsabilisation.
- Mettre l'accent sur les bases factuelles qui sous-tendent chaque présentation et proposition pour le Comité régional.

Annexe 1

Liste des participants

Membres du Comité consultatif technique

Dr Rowaida Al-Maaitah
Université Jordanienne des Sciences et de la Technologie
Conseillère de SAR la Princesse Muna Al-Hussein pour la santé et le développement
et Vice-présidente du Centre national de santé de la femme
Amman
JORDANIE

Dr Maha El-Rabbat
Directrice exécutive, Forum sur les politiques de santé au Moyen-Orient et en Afrique du Nord
et Envoyée spéciale de l'OMS sur la COVID-19
Le Caire
ÉGYPTE

Dr Mostafa Brahimi
Parlementaire
Vice-Président de la Commission des secteurs sociaux
Parlement marocain
Rabat
MAROC

Dr Jeffrey Braithwaite
Professeur en recherche sur les systèmes de santé
Directeur fondateur, Australian Institute of Health Innovation
Directeur, Centre for Healthcare Resilience and Implementation Science
Sydney
AUSTRALIE

Dr Abdallah Daar
Professeur émérite en santé publique clinique, santé mondiale et chirurgie
Université de Toronto
Toronto
CANADA

Dr Tim Evans
Directeur exécutif du Groupe de travail sur l'immunité face à la COVID-19
Directeur et Doyen associé
École de santé des populations et de santé mondiale
Faculté de médecine
et Directeur adjoint associé (politique mondiale et innovation)
Université McGill
Montréal
CANADA

Dr Mohamed Abdi Jama
Ex-Sous-Directeur général de l'OMS
Consultant indépendant
Mississauga
CANADA

Dr Bagher Larijani
Professeur d'endocrinologie et de médecine interne
Directeur et Fonctionnaire scientifique principal
Institut de recherche en endocrinologie et métabolisme
Université des sciences médicales de Téhéran
Téhéran
RÉPUBLIQUE ISLAMIQUE D'IRAN

Dr Ziad Memish
Professeur et consultant principal en maladies infectieuses
Université Alfaisal
Riyad
ARABIE SAOUDITE

Secrétariat

Dr Ahmed Al-Mandhari, Directeur régional de la Méditerranée orientale

Dr Rana Hajjeh, Directrice de la gestion des programmes

Dr Christoph Hamelmann, Chef de Cabinet

Dr Sussan Bassiri, Directrice, Fonctions institutionnelles (BOS)

Dr Awad Mataria, Directeur, CSU/Systèmes de santé (UHS)

Dr Yvan Hutin, Directeur, Lutte contre les maladies transmissibles (DCD)

Dr Arash Rashidian, Directeur, Science, information et diffusion des savoirs (SID)

Dr Asmus Hammerich, Directeur, CSU/Maladies non transmissibles et santé mentale (NMH)

Dr Dalia Samhouri, Responsable de secteur de programme, Préparation des pays aux urgences sanitaires et Règlement sanitaire international

Dr Rayana Ahmed Bou Haka, Responsable, Coopération avec les pays et collaboration

M^{me} Hala El Shazly, Responsable administrative, Bureau du Directeur régional

M^{me} Samah Abdelaziz, Organes directeurs

Autres membres du personnel concernés en fonction du point de l'ordre du jour.