

LA CONTRIBUTION DES ÉTABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT
SUPÉRIEUR ET DE RECHERCHE DE L'ESPACE FRANCOPHONE
**À L'ÉLABORATION ET LA MISE EN ŒUVRE
DES POLITIQUES DE SANTÉ PUBLIQUE**



Bruxelles (Belgique) ► 6 - 7 novembre 2018

Travailler Ensemble pour un Monde Meilleur

L'Organisation mondiale de la Santé et son 13^{ème} Programme Général de Travail (PGT)

**Dr Gaudenz Silberschmidt,
Directeur Partenariats et Acteurs non-Etatiques**

Bruxelles, 7 Novembre 2018



**Organisation
mondiale de la Santé**

Who is WHO? Qui est l'OMS?

Agence spécialisée de l'ONU (1948)

194 Etats membres (Ministère de la Santé)
décident collectivement avec le Secrétariat des
priorités de santé globale et les actions pour
sauver des vies et améliorer la santé

AMS, Conseil Exécutif, Comités régionaux

Siège à Genève, 6 bureaux régionaux, 151
bureaux de pays

Secrétariat avec 7500 personnes

Budget: USD 2.5 milliards (Assurance maladie
Luxembourg: USD 3 milliards)

Directeur général: Dr Tedros

Travail avec >700 institutions qui soutiennent
le travail de l'OMS: agences onusiennes,
donateurs, fondations, academia, ONG,
secteur privée



6 Fonctions essentielles de l'OMS

- Jouer un **rôle moteur** dans les domaines essentiels pour la santé et **établir des partenariats** lorsqu'une action conjointe est nécessaire ;
- établir les **priorités de la recherche** et encourager la production, l'application et la diffusion de connaissances dignes d'intérêt ;
- **fixer des normes** et des critères, et encourager et surveiller leur application ;
- **définir des politiques** conformes à l'éthique et fondées sur des données probantes ;
- **fournir un appui technique**, se faire l'agent du changement et renforcer durablement les capacités institutionnelles ;
- **surveiller la situation sanitaire** et évaluer les tendances dans ce domaine.

Constitution de l'OMS

Reste visionnaire et d'actualité. Le préambule définit:

«La santé est un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité»

«La possession du meilleur état de santé qu'il est capable d'atteindre constitue l'un des droits fondamentaux de tout être humain»

«La santé de tous les peuples est une condition fondamentale de la paix du monde et de la sécurité»

« L'inégalité des divers pays (...) est un péril pour tous »

Article 2 définit les fonctions de l'OMS, dont:

«a) agir en tant qu'autorité directrice et coordonnatrice, dans le domaine de la santé globale»

Demande l'élaboration de programmes générales de travaux (PGT)

Résultats clés de l'OMS

1948, Classification des maladies (ICD)

Liste modèle des médicaments essentiels (1977)

Programmes d'éradications:

- Variole (1980),
- Onchocercose
- Polio

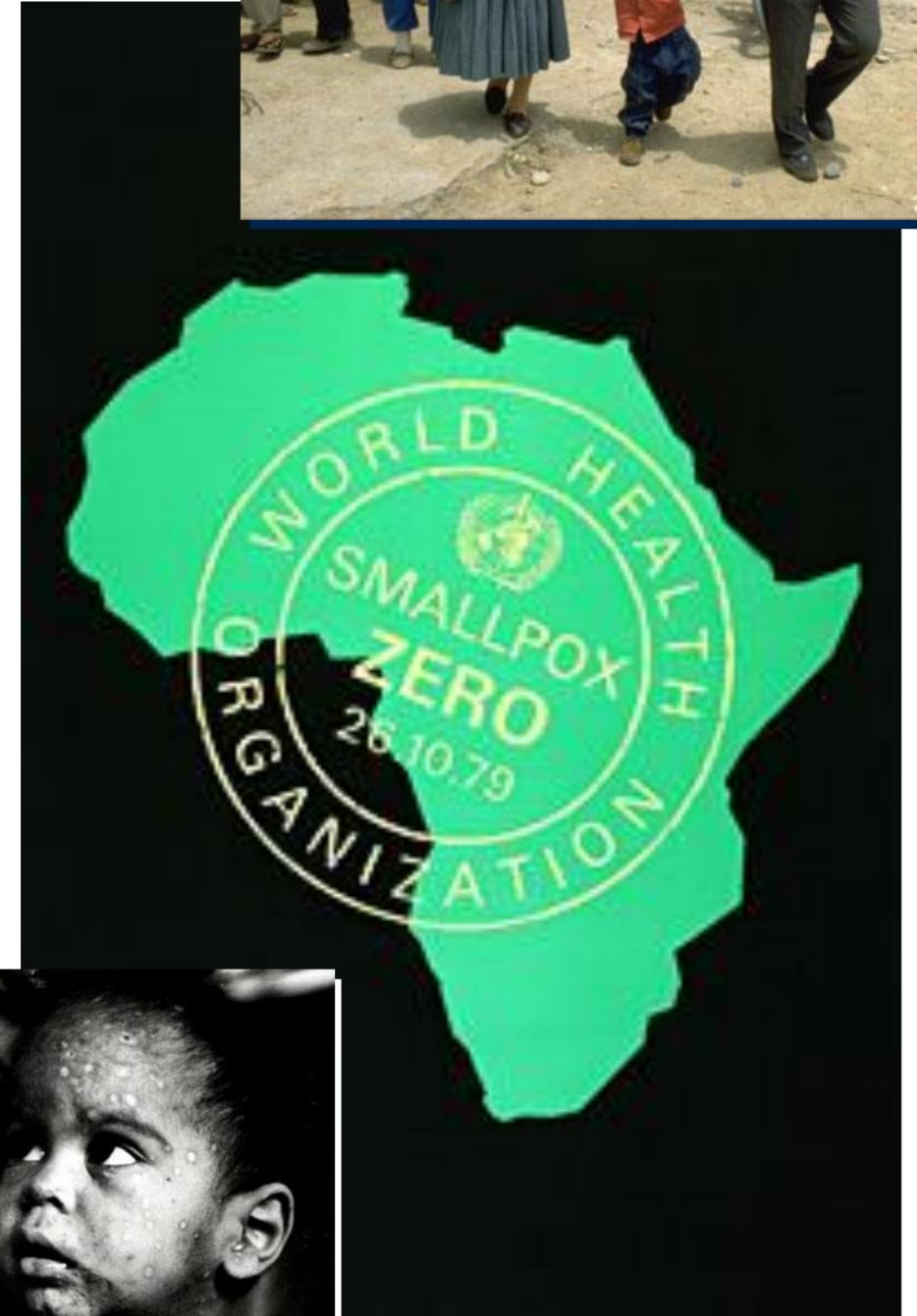
4 enfants sur 5 reçoivent vaccins de base

Convention Cadre de lutte anti-tabac CCLAT (2003)

Règlement Sanitaire International RSI (2005)

2016 6 millions d'enfants en moins sont morts que 1990

Plus de 21 millions de personnes sous traitement anti-VIH



13ème PGT: obtenir un impact pour les populations au niveau des pays



Dr Tedros avec un enfant qui a survécu à l'épidémie de peste à Madagascar l'année dernière

Présentation générale du 13ème PGT

- **Définit l'orientation stratégique de l'OMS - priorités stratégiques, objectifs / impacts et résultats, et changements stratégiques et organisationnels pour 2019-2023**
- **Aligne et articule la réponse de l'OMS aux Objectifs de Développement Durable (ODDs)**
- **Fournit un cadre de responsabilisation et des mesures pour évaluer les progrès en terme d'impact et de résultats**
- **Articule la mission de l'OMS et la manière dont elles seront accomplies:**
 - Promouvoir la santé
 - Gardez le monde en sécurité
 - Servir les plus vulnérables

Principaux changements du 13ème PGT

- **L'OMS conduira l'impact sur la santé publique dans tous les pays**
- **L'OMS mesurera l'impact**
- **L'OMS donnera la priorité**
- **L'OMS renforcera son leadership à tous les niveaux**
- **L'OMS renforcera son travail normatif**
- **L'OMS transformera son approche de la mobilisation des ressources et aux partenariats**
- **L'OMS agira avec un sentiment d'urgence, d'échelle et de qualité**

Mission

Promouvoir la santé – préserver la sécurité mondiale – servir les populations vulnérables

Priorités (et objectifs) stratégiques

Garantir une vie en bonne santé et promouvoir le bien-être pour tous à tout âge par le biais de :

L'instauration de la couverture sanitaire universelle – 1 milliard de personnes supplémentaires bénéficiant de la couverture sanitaire universelle

L'intervention dans les situations d'urgence sanitaire – 1 milliard de personnes supplémentaires mieux protégées face aux situations d'urgence sanitaire

La promotion de la santé des populations – 1 milliard de personnes supplémentaires bénéficiant d'un meilleur état de santé et de plus de bien-être

Réorientations stratégiques

Accroître le leadership mondial – diplomatie et sensibilisation ; égalité entre les sexes, équité en santé et droits humains ; action multisectorielle ; financement

Améliorer l'impact en santé publique dans tous les pays – approche différenciée sur la base des capacités et de la vulnérabilité

Dialogue sur les politiques
– pour élaborer les systèmes de demain

Appui stratégique
– pour mettre en place des systèmes hautement performants

Assistance technique
– pour mettre en place des institutions nationales

Prestation de services
– pour combler les principales lacunes dans les situations d'urgence

← Système de santé mature

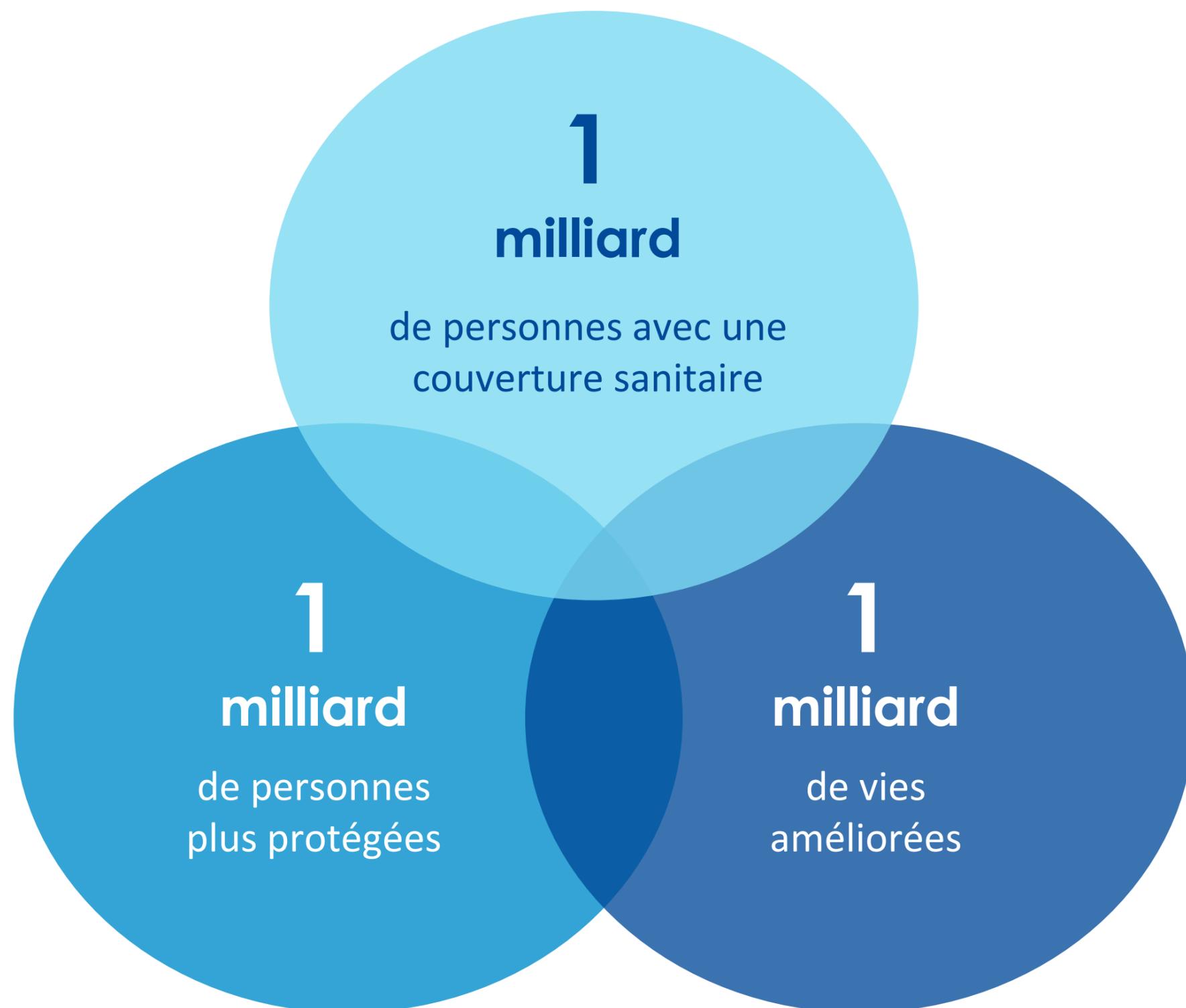
Système de santé fragile →

Axer les biens publics mondiaux sur l'impact – orientations et accords normatifs ; données, recherche et innovation

Réorientations institutionnelles

- **Mesurer l'impact** pour rendre compte des résultats et axer la gestion sur l'obtention de résultats
- **Revoir le modèle de fonctionnement** pour favoriser l'impact aux niveaux national, régional et mondial
- **Transformer les partenariats, la communication et le financement** afin de dégager des moyens pour les priorités stratégiques
- **Renforcer les systèmes et les processus essentiels** pour optimiser la performance de l'Organisation
- **Favoriser un changement de culture** pour une OMS homogène et hautement performante

L'objectif du Triple Milliard du 13ème PGT



13ème PGT: Résultats du cadre de planification et de budgétisation

B1 Couverture sanitaire Universelle

Résultat 1.1. Meilleur accès à des services de santé essentiels de qualité

Résultat 1.2. Réduction du nombre de personnes souffrant de difficultés financières

Résultat 1.3. Meilleure disponibilité des médicaments essentiels, des vaccins, des diagnostics et des dispositifs pour les soins de santé primaires

B2 Urgences sanitaires

Résultat 2.1. Meilleure disponibilité des médicaments essentiels, des vaccins, des diagnostics et des dispositifs pour les soins de santé primaires

Résultat 2.2. Émergence de risques infectieux hautement dangereux prévenus

Résultat 2.3. Les urgences sanitaires sont rapidement détectées et traitées

B3 Populations en Meilleure Santé

Résultat 3.1. Déterminants de la santé abordés ne laissant personne pour compte

Résultat 3.2. Réduction des facteurs de risque par des approches multisectorielles

Résultat 3.3. Santé et bien-être réalisés par l'intégration de la Santé dans toutes les politiques et interventions dans des environnements sains



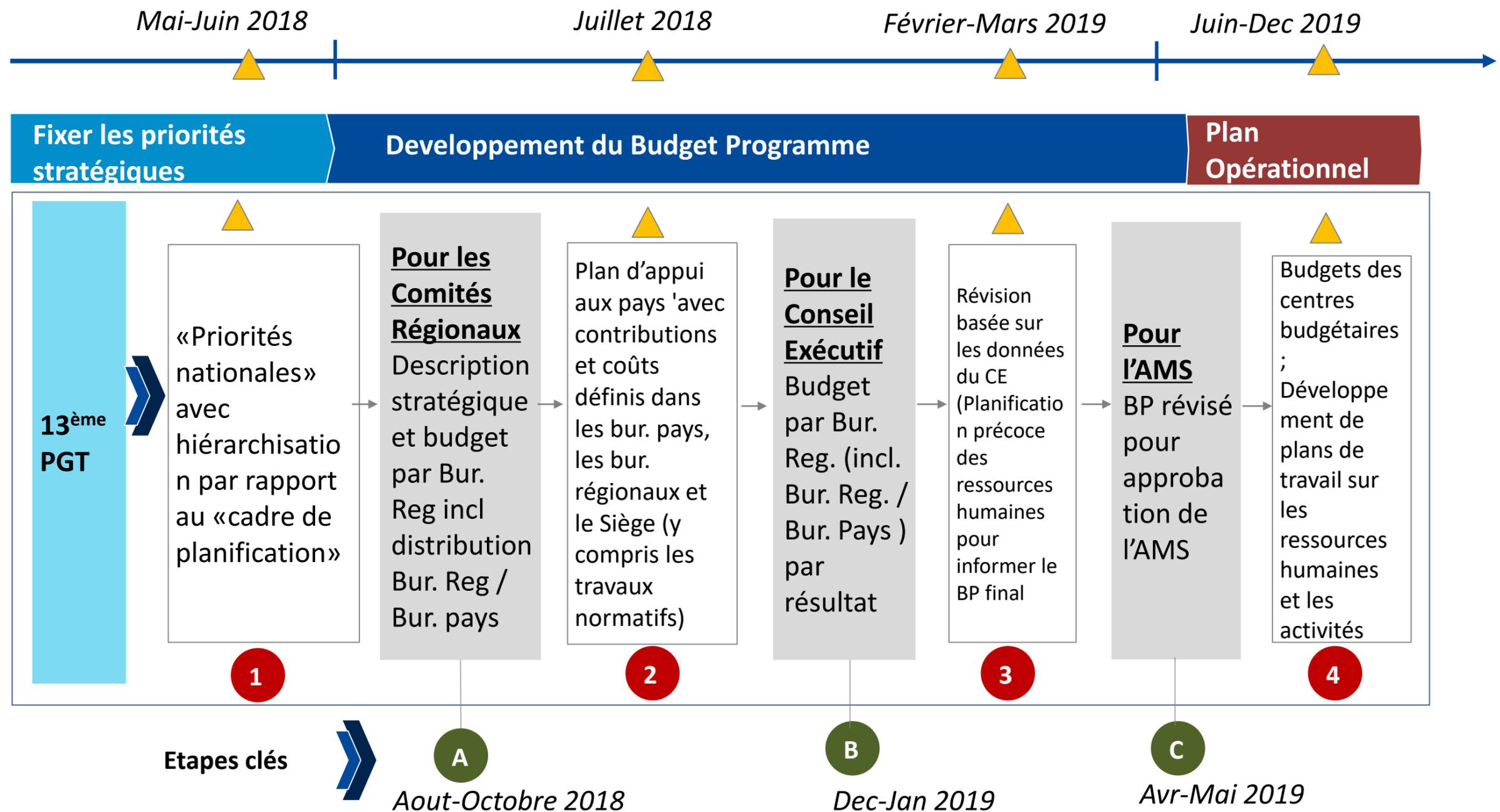
4. Un OMS plus efficace et plus efficient dans son soutien aux pays

Résultat 4.1. Renforcement des capacités des pays en matière de données et d'innovation

Résultat 4.2. Renforcement du leadership, de la gouvernance et du plaidoyer en faveur de la santé

Résultat 4.3. Amélioration de la gestion des ressources financières, humaines et administratives en vue de la transparence, utilisation efficace des ressources et obtention efficace des résultats

13ème PGT: Une nouvelle planification *“Priorité pour l’impact au niveau des pays”*



Les Priorités ont un horizon de 5 ans; une révision est effectuée tous les deux ans

Partenariats et engagement avec acteurs non-étatiques

- L'OMS s'engage beaucoup depuis sa création avec les acteurs non-étatiques
- Programmes conjoints:
 - TDR, HRP, UNAIDS, GPEI
- Incubateurs de multiples partenariats:
 - Fonds mondial, GAVI, RBM, StopTB, etc
- Partenariats hébergées
 - UNITAID, PMNCH, Observatoire européen
- Membre de >100 partenariats et arrangements collaboratifs
- >700 centres collaborateurs
- 214 Acteurs non-étatiques en relations officielles
- Des milliers d'engagements individuels

Cadre d'engagement des acteurs non-étatiques (FENSA)

- Approuvé par consensus dans AMS69.10 en 2016 après 200 heures de négociations
- Cadre général pour tous les acteurs non-étatiques, 4 politiques d'engagement spécifique pour les ONG, les entités du secteur privé, les fondations philanthropiques et les institutions académiques
- Engagement plus fort ET meilleure protection des influences indues
- Protection du travail normatif de l'OMS
- Transparence par le registre des acteurs non-étatique
<https://publicspace.who.int/sites/GEM/default.aspx#>
- Sera complété par une stratégie d'engagement avec les acteurs non-étatiques
- Nouvelle directions va promouvoir l'engagement et une prise mesurée de risques

Les personnels de santé sont essentielles pour atteindre la Couverture Sanitaire Universelle (CSU)

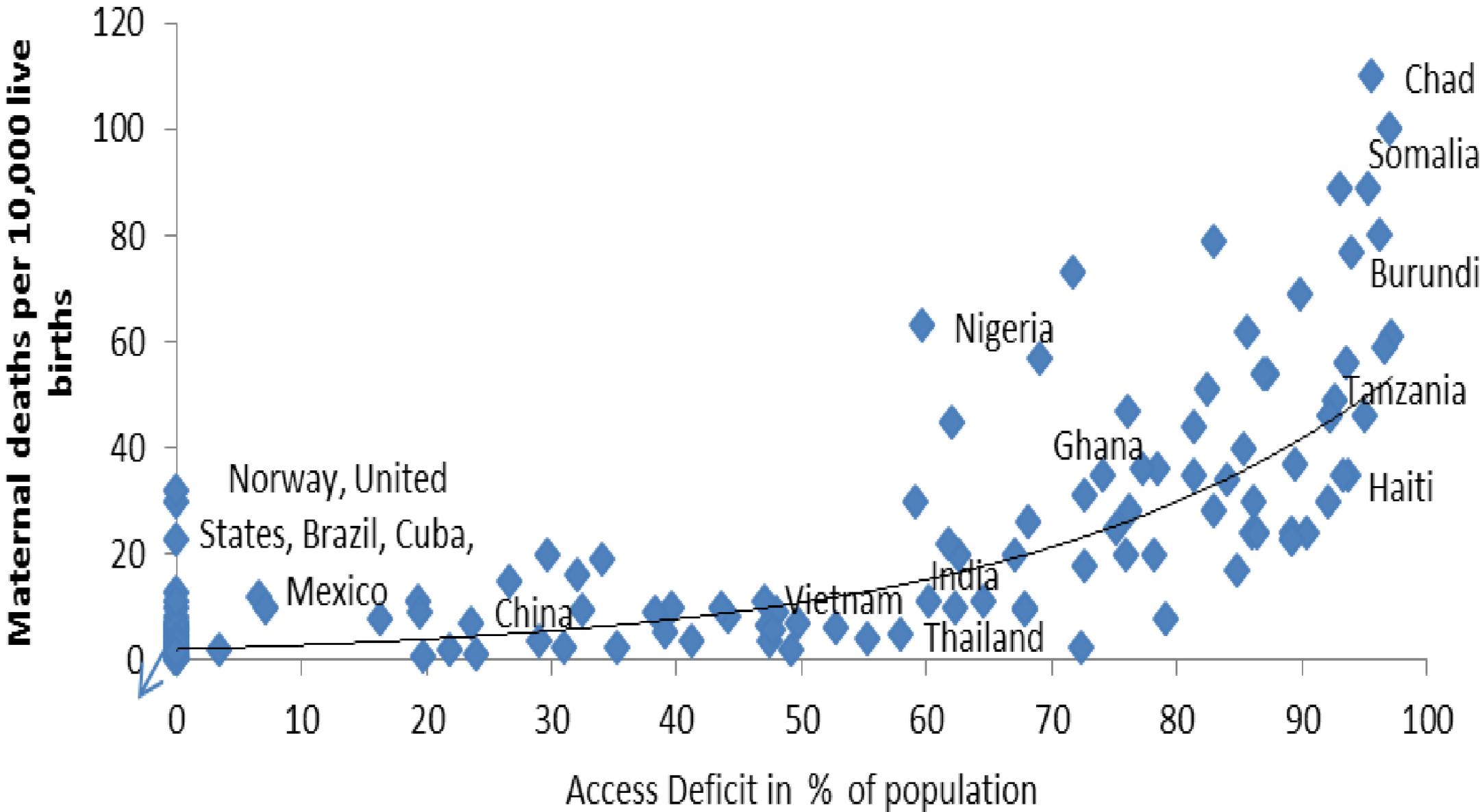
Le but de la CSU est de s'assurer que tout individu puisse accéder à des soins de qualité (OMS 2010).

Les ressources humaines de la santé sont des intrants essentiels pour tout pays qui souhaite atteindre la CSU.

Les professionnels de la santé sont la colonne vertébrale de tout système de soins puisque ce sont eux qui offrent leurs services aux patients.

Le nombre des travailleurs de la santé est important pour les résultats du secteur de la santé

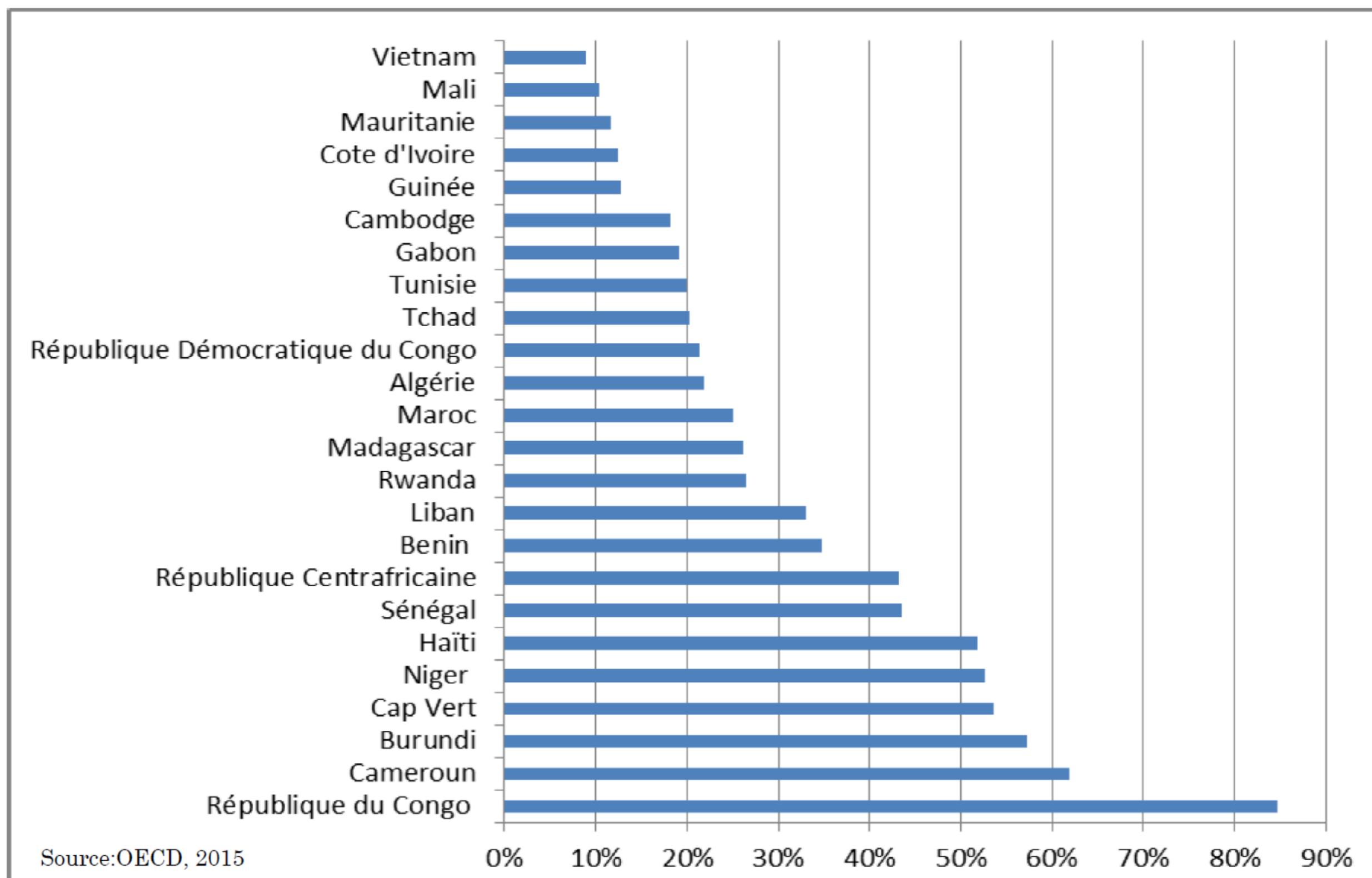
Lien entre la mortalité maternelle et l'insuffisance des RHS



Source: Scheil-Adlung et al, 2015 (ILO)

MIGRATION ET PERSONNELS DE SANTE

- Taux d'expatriation des médecins est important dans un grand nombre de pays francophones



La stratégie mondiale des personnels de la santé: 2030

Optimiser l'utilisation du personnel en situation d'emploi dans la poursuite des objectifs de développement durable et de la Couverture Sanitaire Universelle

Anticiper les besoins futurs en main-d'œuvre d'ici 2030 et planifier les changements nécessaires

Renforcer les capacités individuelles et institutionnelles pour mettre en oeuvre la politique, la planification et gérer les RHS

Renforcer les systèmes d'information, les données factuelles et les connaissances nécessaires pour formuler des décisions stratégiques coûts efficaces



Dr Tedros Adhanom Ghebreyesus, Directeur général de l'OMS
« La santé est un droit humain. Personne ne devrait contracter une maladie ou en mourir du simple fait qu'il/elle est pauvre ou ne peut avoir accès aux services dont il/elle a besoin. »