

**9-13 octobre 2017
Brisbane (Australie)**

**WPR/RC68/DJ/2
10 octobre 2017**

Table des matières

I.	Programme de travail	2
II.	Compte rendu des séances	2
III.	Autres réunions	7

Autres informations

Lieu	Plaza Ballroom, étage Plaza, Brisbane Convention & Exhibition Centre (BCEC).
Distribution des documents	<p>Tous les documents sont enregistrés sur une clé USB qui sera remise à chaque représentant dans sa pochette de conférence à son arrivée. Conformément aux pratiques de protection de l'environnement qui régissent les réunions de l'OMS, les versions imprimées des documents seront disponibles uniquement sur demande au guichet d'information de l'OMS, situé dans le hall du Plaza Ballroom.</p> <p>Les représentants sont priés de retirer chaque jour dans leur casier les documents, messages et invitations qui leur sont destinés.</p>
Réunion des Rapporteurs	Les réunions se tiendront chaque jour (du lundi au jeudi) à 17 h 15, salle Board Room 1, après la séance de l'après-midi.
Accès à l'Internet	<p>Un accès Internet sans fil est disponible dans tout le bâtiment du BCEC. Pour connaître le nom du réseau et le mot de passe, veuillez vous adresser au guichet d'information de l'OMS situé dans le hall du Plaza Ballroom.</p> <p>Un cybercafé se trouve dans le foyer du Plaza Ballroom. Pour toute aide, veuillez contacter le personnel d'assistance informatique du cybercafé.</p>
Publications de l'OMS	Les publications relatives à l'ordre du jour du Comité régional seront exposées dans le hall du Plaza Ballroom. Un catalogue numérique enregistré sur une clé USB sera fourni à tous les représentants.
Sécurité	<p>Veuillez vous assurer de porter votre badge en permanence lorsque vous vous trouvez à l'intérieur du bâtiment. Pour tout renseignement, veuillez contacter la responsable des services de conférences et des services administratifs du Bureau régional, Mme Nguyen Thi Minh Ly, +63 920-963-5457 (portable philippin).</p> <p>Il est interdit de fumer dans toutes les réunions de l'OMS et manifestations connexes.</p>

I. PROGRAMME DE TRAVAIL (MARDI 10 OCTOBRE 2017)

Points de l'ordre du jour	08 h 30-12 h 00	
4	Allocution de la Présidente entrante	
9	Élimination de la rougeole et de la rubéole	WPR/RC68/4
10	Protection des enfants contre les effets néfastes de la commercialisation des produits alimentaires	WPR/RC68/5
Points de l'ordre du jour	14 h 00-17 h 00	
11	Promotion de la santé dans le cadre des objectifs de développement durable	WPR/RC68/6
12	Triple élimination de la transmission mère-enfant du VIH, de l'hépatite B et de la syphilis	WPR/RC68/7

II. COMPTE RENDU DES SÉANCES (LUNDI 9 OCTOBRE 2017)

Première séance

Président sortant : Dr S. Subramaniam, Ministre de la santé,
Ministère de la santé, Malaisie

Présidente entrante : Madame Glenys Beauchamp, Secrétaire, Département de la santé,
Gouvernement d'Australie

Point 1 Ouverture de la session

La cérémonie d'ouverture, qui s'est tenue dans la salle Plaza Auditorium du Brisbane Convention & Exhibition Centre (BCEC), a été l'occasion d'assister à une présentation du patrimoine culturel et d'écouter les allocutions du Ministre de la santé et des sports de l'Australie, du Directeur régional de l'OMS pour le Pacifique occidental et du Président sortant du Comité régional. Après la cérémonie d'ouverture, le Président sortant a déclaré ouverte la soixante-huitième session du Comité régional du Pacifique occidental.

Point 2 Allocution du Président sortant

Le Président sortant, le Dr S. Subramaniam, a remercié le Comité régional de lui avoir fait l'honneur de le choisir pour présider sa soixante-septième session, tenue à Manille. Il a remercié le Gouvernement de l'Australie pour l'accueil et la réception extraordinaires qu'il a réservés aux représentants invités à la session en cours. Il a passé en revue les évolutions majeures intervenues dans le domaine de la santé publique depuis la dernière session du Comité régional et appelé les États Membres à garder à l'esprit le noble objectif qui rassemble tous leurs représentants à Brisbane, à savoir, promouvoir la santé et le bien-être des pays de cette Région immense qui présente une grande diversité.

Point 3 Élection du Bureau : Présidente, Vice-Président et Rapporteurs

Le Comité régional a élu le Bureau suivant :

Présidente : Mme Glenys Beauchamp, Secrétaire, Département de la santé, Gouvernement de l'Australie

Vice-Président : Tautai Kaitu'U, Ministre de la santé et des services médicaux, Îles Salomon

Rapporteurs :

Anglais : Dr Caroline McElnay, Directrice, Division de la santé publique, Ministère de la santé, Nouvelle-Zélande

Français : Dr Jean-Paul Grangeon, médecin inspecteur et Vice-Directeur de la Direction des affaires sanitaires et sociales, Nouvelle-Calédonie

Point 5 Adoption de l'ordre du jour

Aucune objection n'ayant été formulée, le Comité régional a adopté l'ordre du jour provisoire (WPR/RC68/1).

Point 7 Allocution et rapport du Directeur régional

Le Directeur régional a présenté son rapport au Comité régional, soulignant les travaux accomplis par l'OMS dans la Région du Pacifique occidental du 1^{er} juillet 2016 au 30 juin 2017. Il a déclaré que les réformes menées par l'Organisation et les nouvelles méthodes de travail adoptées dans la Région au cours des dernières années s'inscrivaient dans le droit fil de l'orientation stratégique qui sous-tend les objectifs de développement durable, en particulier l'objectif n° 3 sur la santé et le bien-être. Il a mis en lumière trois domaines d'intervention de la Région qui ont enregistré des succès importants : 1) les efforts consacrés à la mise en place de mécanismes reliant les divers secteurs et sociétés dans l'optique d'agir sur les déterminants de la santé ; 2) l'attention accrue portée aux partenariats qui obtiennent des résultats mesurables à l'échelle des pays ; et 3) les mesures concrètes prises pour que les États Membres collaborent ensemble à la sauvegarde de la sécurité sanitaire mondiale.

Pour conclure, le Directeur régional a remercié le Comité régional pour ses conseils et son appui. Il s'est dit honoré d'avoir pu diriger l'Organisation au cours d'une période de réformes et de réalisations importantes dans la Région du Pacifique occidental. Il a ajouté que l'ambition de la Région de « *Maintenir les pays au centre de l'action* » avait guidé les réformes menées par l'Organisation et abouti à des résultats mesurables à l'échelle des pays. Enfin, le Directeur régional a promis qu'au cours des 18 derniers mois de son mandat, son personnel et lui-même, soucieux de ne laisser personne de côté, continueraient de travailler sans relâche pour améliorer la santé et le bien-être des quelque 1,9 milliard de personnes qui vivent dans la Région du Pacifique occidental.

Les représentants des États Membres suivants sont intervenus (dans l'ordre) : Chine, Îles Cook, Samoa, Singapour, Cambodge, Brunéi Darussalam, Japon, Australie, Viet Nam, République de Corée, Malaisie, Philippines et République démocratique populaire lao.

En réponse, le Directeur régional a remercié les États Membres pour leur soutien et leurs encouragements au cours de l'année écoulée. Il a ajouté que le personnel du Bureau régional de l'OMS pour le Pacifique occidental ainsi que des bureaux de pays de l'OMS, qui compte plus de 600 membres, continueraient de maintenir les pays au centre de l'action en renforçant la collaboration et la coopération avec les États Membres.

En réponse à certaines interventions, le Directeur régional a déclaré qu'il appréciait l'enthousiasme que les États Membres ont manifesté à l'égard des évaluations extérieures conjointes, qui contribuent à accélérer la mise en place des capacités essentielles au titre du Règlement sanitaire international (2005), conformément à la *Stratégie Asie-Pacifique pour la maîtrise des maladies émergentes et la gestion des urgences de santé publique*. Il a fait observer que les évaluations extérieures conjointes avaient permis d'identifier les secteurs de programme qui avaient besoin d'être renforcés.

Le Directeur régional s'est dit particulièrement sensible, en tant qu'ancien professeur de santé publique, aux observations qui ont souligné la nécessité de former la prochaine génération de responsables de la santé publique. Il a attiré l'attention des États Membres sur un programme du Bureau régional destiné aux jeunes employés des ministères de la santé de la Région, qui leur offre des cours intensifs en anglais ainsi qu'une formation en santé publique. Il a indiqué que les diplômés de ce programme assument des fonctions de plus en plus importantes au sein de leurs ministères.

Le Directeur régional a également déclaré que le Bureau régional avait entretenu une coopération active avec d'autres régions de l'OMS, en particulier celle de l'Asie du Sud-Est. Il a mentionné la récente mission que plusieurs membres de la direction et du personnel avaient menée à ses côtés, en collaboration avec la Région africaine de l'OMS, en vue d'échanger leurs meilleures pratiques. Il a indiqué aux représentants qu'une formation en gestion de programme avait été dispensée au personnel de la Région africaine de l'OMS dans les locaux du Bureau régional du Pacifique occidental, à Manille.

Le Directeur régional a fait savoir que le Directeur général s'adresserait au Comité régional dans le courant de la semaine. Il a déclaré que l'OMS devrait s'attendre à des changements au niveau de l'Organisation dans les années à venir compte tenu de cette alternance à sa tête.

Point 8 Budget programme 2016-2017 : exécution du budget (rapport intérimaire)

Le Directeur de la gestion des programmes a présenté le rapport intérimaire sur l'exécution du budget pour l'exercice 2016-2017 (document WPR/RC68/3). Il a indiqué que le budget programme de l'OMS pour l'exercice 2016-2017 était le deuxième des trois budgets biennaux devant être établis dans le cadre du Douzième Programme général de travail (2014-2019).

Il a fait savoir que le budget programme initialement approuvé pour la Région du Pacifique occidental pour l'exercice 2016-2017 était de US \$285,6 millions. Il a en outre signalé que le plafond budgétaire des programmes de la Région avait fait l'objet d'un relèvement net de US \$6,2 millions, portant ainsi l'allocation effective à US \$291,8 millions.

Le Directeur de la gestion des programmes a indiqué que le montant total des ressources disponibles, toutes sources confondues, était de US \$231,2 millions. Il a précisé qu'au total, 74,9 % des ressources disponibles avaient été utilisées au cours de l'exercice 2016-2017, contre 69,5 % au cours de la même période durant l'exercice biennal précédent.

Il a en outre mentionné les activités d'audit internes menées dans les bureaux de pays de l'OMS au Cambodge et en Papouasie-Nouvelle-Guinée au cours de l'exercice 2016-2017 et fait observer que toutes les recommandations d'audit pour la Région avaient été appliquées et les rapports d'audit clôturés.

Le Directeur de la gestion des programmes a mis en lumière les efforts déployés en vue de renforcer la responsabilisation, la transparence et la gestion des risques dans la Région, citant à titre d'exemple la création du Groupe consultatif sur l'engagement de responsabilité dans la Région du Pacifique occidental.

Il a également souligné que le Secrétariat avait amélioré les contrôles moyennant le renforcement de la gestion, de la formation, de la communication et du suivi des opérations potentiellement à haut risque dans la Région, notamment pour ce qui concerne les rapports destinés aux donateurs, les activités d'achat de biens et services et les contrats de coopération financière directe ; aucun rapport à l'intention des donateurs ou de coopération financière directe n'a été soumis en retard dans la Région.

Pour ce qui est de la gestion des services du personnel, le Pacifique occidental a été la seule région de l'OMS à atteindre 100 % de conformité en ce qui concerne la soumission dans les délais impartis des évaluations au titre du Système de gestion et de développement des services du personnel.

Pour conclure, le Directeur de la gestion des programmes a indiqué qu'en dépit de la réduction du financement à laquelle la Région a été confrontée au cours des deux derniers exercices biennaux, 85 des 89 produits escomptés au titre du budget programme sont en bonne voie.

Les représentants des États Membres suivants sont intervenus (dans l'ordre) : Philippines, République de Corée, Australie, Chine, Japon, Viet Nam, États-Unis d'Amérique et Nouvelle-Zélande.

Le Directeur de la gestion des programmes a remercié les représentants pour leurs interventions. En réponse aux préoccupations exprimées par plusieurs États Membres, le Directeur de la gestion des programmes a énuméré les raisons qui expliquent la faible disponibilité ou le déficit de ressources dans la Région : 1) l'augmentation de l'enveloppe allouée à la Région ; 2) la distribution plus faible des contributions volontaires de base, qui découle du fait que l'Organisation en général mobilise moins de ressources ; et 3) la diminution des contributions volontaires à objet désigné, certains pays de la Région étant en train de passer du statut de pays à faible revenu à celui de pays à revenu intermédiaire, ce qui entraîne des retraits ou des changements de politiques de financement de la part des donateurs.

Il a ajouté que la diminution des contributions volontaires de base était la raison principale pour laquelle quatre produits escomptés au titre du budget programme n'étaient pas en bonne voie. Il a indiqué que l'Organisation continuerait de faire de son mieux sur ces points. L'un de ces produits, la prise en compte de la problématique hommes-femmes, fait désormais l'objet d'une approche mettant à contribution tous les programmes, plutôt que d'être traité dans le cadre d'une action isolée.

Le Directeur de la gestion des programmes a en outre indiqué que le Bureau régional palliait la disponibilité réduite de ressources de deux façons : en mobilisant des fonds et en augmentant l'efficience et l'efficacité. La Région coopère avec le Siège et d'autres régions de l'OMS pour mobiliser des ressources à l'échelle mondiale et étendre la base de donateurs à tous les niveaux, a-t-il précisé.

Le Directeur de la gestion des programmes a fait savoir que l'efficience et l'efficacité s'amélioreraient grâce à la définition d'un ordre de priorité pour les activités ayant des répercussions importantes ainsi qu'au suivi de la mise en œuvre exercé par le biais de réunions mensuelles du Comité du Programme et des réseaux de spécialistes de la gestion des programmes. Cette approche permet de maîtriser les risques qui découlent de la diminution attendue des contributions volontaires. Les améliorations de l'efficience se traduisent par des économies de dépenses importantes, réalisées grâce à l'organisation de visioconférences plutôt que de réunions en face à face pour élaborer les plans d'action régionaux qui figurent à l'ordre du jour.

Le Directeur de l'administration et des finances a souligné qu'une attention sérieuse avait été accordée aux questions liées à la mise en œuvre des programmes, à la dotation en personnel et aux autres activités afin d'améliorer constamment l'efficacité. Pour ce qui est de la parité entre les sexes, il a indiqué qu'environ 32 % des membres du personnel de la catégorie professionnelle de la Région étaient des femmes en 2010, contre 46 % aujourd'hui. Plus de 50 % des membres du Bureau du Directeur régional sont des femmes, a-t-il ajouté.

S'agissant de l'équilibre géographique, le Directeur de l'administration et des finances a indiqué que plus de 50 % des membres du personnel de la catégorie professionnelle du Pacifique occidental ne sont pas originaires de la Région, ce qui permet de lui apporter des idées et des perspectives nouvelles. Il a mentionné l'organisation d'ateliers ciblés destinés aux États Membres qui ne sont pas représentés ou qui sont sous-représentés au sein du personnel, dont un à l'intention du Pacifique visant à aider les personnes de la sous-région à présenter leurs candidatures à des postes. Il a conclu en ajoutant que la Région met à profit ses réseaux de représentants de l'OMS, de responsables des bureaux de liaison, d'administrateurs de programmes et de membres du personnel des bureaux de pays pour maintenir une étroite communication en vue d'enregistrer des améliorations dans tous les domaines d'activité.

Pour conclure, le Directeur régional a remercié les États Membres pour leurs interventions. Il a relevé que la réduction substantielle du financement découlait des décisions prises par l'Assemblée mondiale de la Santé. Les difficultés ont commencé lorsque l'Assemblée mondiale de la Santé a associé les contributions fixées et volontaires et que des décisions sur la répartition de ces contributions de base ont été prises au Siège.

Le Directeur régional a mentionné que 47 % des dépenses dans la Région sont associées aux ressources humaines, car l'Organisation cherche à attirer le meilleur personnel possible. Il a conclu en indiquant que le nouveau Directeur général présenterait une nouvelle vision pour la gestion de l'Organisation, qui se reflétera sur l'activité de toutes les régions.

III. AUTRES RÉUNIONS

Mardi 10 octobre 2017

12 h 45-13 h 45 Rôle du secteur de la santé à l'appui de la sécurité routière (salle M3, étage Mezzanine)

Mercredi 11 octobre 2017

12 h 45-13 h 45 Poliomyélite (salle M3, étage Mezzanine)

Dès 17 h 15 Consultation informelle privée avec les États Membres (Plaza Ballroom, étage Plaza)

Gavi, l'Alliance du Vaccin (Plaza Ballroom, étage Plaza)

Jeudi 12 octobre 2017

12 h 45-13 h 45 Activité de l'OMS dans les pays (Plaza Ballroom, étage Plaza)

Vendredi 13 octobre 2017

12 h 45-13 h 45 Répondre aux besoins en soins tertiaires spécialisés des petits États insulaires (Salle M3, étage Mezzanine)