



**Créer un groupe de travail pour développer et exploiter les recommandations existantes concernant la communication efficace sur les risques, ainsi que des recommandations relatives aux campagnes de sensibilisation sur les produits médicaux de qualité inférieure/faux/faussement étiquetés/falsifiés/contrefaits et les mesures, activités et comportements connexes**

**Document présenté par  
le Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord**

## **INTRODUCTION**

Ce rapport propose que, dans le cadre du dispositif des États Membres, le Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord dirige les travaux relatifs à l'activité prioritaire E,<sup>1</sup> à savoir :

*« Créer un groupe de travail pour développer et exploiter les recommandations existantes concernant la communication efficace sur les risques, ainsi que des recommandations relatives aux campagnes de sensibilisation sur les produits médicaux de qualité inférieure/faux/faussement étiquetés/falsifiés/contrefaits et les mesures, activités et comportements connexes. »*

### **Direction de l'axe de travail**

Un chef de projet chargé de la communication sera nécessaire à temps plein pour diriger cette activité. La Drug Regulatory Agency du Royaume-Uni financera ce poste pour la durée du projet, jusqu'à trois ans au maximum.

---

<sup>1</sup> Voir le document A/MSM/3/3, annexe 3.

Le chef de projet rédigera un plan de projet en bonne et due forme présentant le calendrier, les grandes étapes et les principaux résultats attendus. Un groupe de travail composé d'experts de la communication issus des Régions de l'OMS sera constitué sous sa direction pour la durée du projet. Les premières réunions du groupe de travail pourraient être virtuelles et précéder des réunions en présentiel. Il est proposé que le groupe de travail coordonne les actions et activités ci-dessous :

- définir le mandat, la portée et les objectifs du groupe ;
- établir un plan de projet complet ;
- définir le groupe de projet/les parties prenantes chargés de ces activités ;
- recenser les autres activités similaires menées au niveau mondial et évaluer les possibilités de coordination futures ;
- déterminer les publics concernés (par exemple groupes de patients ; groupes d'âge ; groupes culturels ; professionnels de la santé tels que médecins, pharmaciens ou infirmiers ; organes chargés d'assurer le respect des lois ; grossistes et distributeurs) ;
- recenser les circuits de communication adaptés ;
- développer l'utilisation de différents moyens de communication, y compris le support imprimé, le Web, la vidéo et les médias sociaux ;
- mettre au point des exemples, des modèles et des illustrations pouvant être utilisés dans différents pays ;
- recenser les bonnes pratiques existantes et les approches innovantes qui pourraient être utilisées à l'échelle mondiale.

### **Questions financières**

Le Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord financera le chef de projet et les dépenses connexes (notamment de voyage) pendant le cycle de vie du projet. Ces coûts sont estimés à US \$400 000. Le Secrétariat de l'OMS estime que des coûts supplémentaires devront être pris en compte pour ce projet. Ils concernent l'organisation des réunions, le recrutement d'interprètes et de traducteurs et la production des supports. Les ressources devront provenir des sources de financement de l'OMS.

### **Conclusion**

La communication, la sensibilisation et l'éducation sont essentielles pour réduire la demande en médicaments de qualité inférieure et protéger la santé publique à l'échelle mondiale. Le Royaume-Uni s'engage à travailler avec ses partenaires pour mettre en place un programme d'options complet sur lequel les États Membres pourront s'appuyer.

= = =