

**OBJECTIF STRATEGIQUE 1****Réduire la charge sanitaire, sociale et économique due aux maladies transmissibles****Portée**

Les activités au titre de cet objectif stratégique sont axées sur la prévention, le dépistage précoce, le diagnostic et le traitement des maladies transmissibles qui affectent principalement les populations pauvres et marginalisées, et les mesures de lutte, d'élimination et d'éradication dirigées contre ces maladies. Les maladies visées sont notamment : les maladies évitables par la vaccination, les maladies tropicales, les zoonoses et les maladies potentiellement épidémiques, à l'exception du VIH/sida, de la tuberculose et du paludisme.

**Liens avec d'autres objectifs stratégiques**

- Objectifs stratégiques 2, 3, 4, 6 et 9 : pour ce qui est de la lutte intégrée contre les maladies, de la surveillance et des initiatives de recherche harmonisées.
- Objectif stratégique 5 : pour ce qui est de l'appui mutuel dans les opérations de terrain et la sécurité sanitaire.
- Objectif stratégique 8 : pour ce qui est de l'adoption de solutions adéquates pour la gestion des déchets biomédicaux.
- Objectif stratégique 9 : pour ce qui est des aspects des zoonoses relatifs à l'eau et à l'assainissement.
- Objectif stratégique 10 : pour ce qui est de la mise en oeuvre des programmes à travers une action financièrement viable des systèmes de santé.
- Objectif stratégique 11 : pour ce qui est de l'accès à des vaccins, des médicaments et des interventions sûrs et efficaces, et de l'assurance de la qualité des matériels diagnostiques et des services de laboratoire.

**Budget total par localisation pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
316 203	32 387	134 742	29 925	101 095	53 525	226 166	894 043

**Répartition des ressources pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

	Pays	Régions	Siège	TOTAL
Ensemble des fonds 2008-2009	378 634	289 243	226 166	894 043
Pourcentage par niveau	43	32	25	

## Budget par résultat escompté à l'échelle de l'Organisation et par localisation

<b>1.1</b> Fourniture aux Etats Membres d'un appui technique et stratégique pour accroître au maximum l'accès équitable de tous à des vaccins de qualité garantie, nouveaux produits et technologies de vaccination compris, et intégrer d'autres interventions essentielles de santé des enfants dans la vaccination.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>1.1.1</b> Nombre de pays en développement ayant réalisé une couverture vaccinale d'au moins 90 % au niveau national et d'au moins 80 % dans chaque unité administrative	<b>1.1.2</b> Nombre de pays en développement qui bénéficient d'une aide pour décider des changements appropriés et des activités à ajouter au programme de vaccination, y compris l'adoption de nouveaux vaccins et/ou de nouvelles technologies	<b>1.1.3</b> Nombre d'interventions essentielles de santé des enfants intégrées dans la vaccination pour lesquelles il existe des directives sur la gestion courante des programmes	<b>1.1.4</b> Nombre de pays qui ont pris des dispositions législatives ou établi un poste budgétaire national spécial pour assurer le financement durable de la vaccination			
	<b>BASE</b>						
	39 pays	25 pays	1 intervention	166 pays			
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
90/165 pays	60/165 pays	5 interventions	180/193 pays				
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
58 291	3 104	26 629	7 681	19 641	8 138	30 100	<b>153 584</b>

<b>1.2</b> Bonne coordination et appui aux Etats Membres pour la certification de l'éradication de la poliomyélite, et la destruction, ou le confinement approprié, des poliovirus, conduisant à l'arrêt simultané partout dans le monde de la vaccination antipoliomyélitique orale.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>1.2.1</b> Pourcentage de pays utilisant un vaccin antipoliomyélitique oral selon un calendrier et un processus convenus sur le plan international pour l'arrêt de la vaccination antipoliomyélitique orale	<b>1.2.2</b> Pourcentage de rapports finals ou sur l'état de la situation dans les pays communiqués aux commissions régionales de certification compétentes et examinés par ces commissions	<b>1.2.3</b> Nombre d'établissements dans le monde stockant ou manipulant des poliovirus après l'arrêt mondial de la vaccination antipoliomyélitique	<b>1.2.4</b> Nombre des pays les moins avancés dont les infrastructures de surveillance de la paralysie flasque aiguë sont financées par l'OMS et dont l'expérience contribue à renforcer leurs capacités nationales de base conformément au Règlement sanitaire international (2005)			
	<b>BASE</b>						
	0 %	63 % de rapports	Entre 1000 et 2000 établissements (estimations)	Aucun			
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
100 % de 135 pays	75 % de rapports	Environ 1000 établissements	20 pays				
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
135 137	3 089	59 542	2 993	24 650	7 253	29 951	<b>262 615</b>

<b>1.3</b> Bonne coordination et fourniture d'un appui aux Etats Membres pour assurer l'accès de toutes les populations aux interventions de prévention, de lutte, d'élimination et d'éradication des maladies tropicales négligées, y compris les zoonoses.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>1.3.1</b> Nombre de pays ayant certifié l'éradication de la dracunculose	<b>1.3.2</b> Nombre de pays ayant éliminé la lèpre aux niveaux national et infranational	<b>1.3.3</b> Population exposée à la filariose lymphatique dans les pays d'endémie devant faire l'objet d'une administration médicamenteuse ou d'une chimiothérapie préventive de masse	<b>1.3.4</b> Couverture par un traitement régulier contre la schistosomiase et les géohelminthiases des enfants d'âge scolaire exposés dans les pays d'endémie			
	<b>BASE</b>						
	3 pays	6 pays	700 millions	30 %			
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
10 pays	22 pays	900 millions	56 %				
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
54 472	7 396	8 677	299	24 127	7 790	28 908	<b>131 669</b>

<b>1.4</b> Fourniture d'un soutien technique et stratégique aux Etats Membres pour renforcer leur capacité à assurer la surveillance et le suivi de toutes les maladies transmissibles importantes pour la santé publique.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>1.4.1</b> Pourcentage de pays dotés d'un système de surveillance intégré de toutes les maladies transmissibles importantes pour la santé publique	<b>1.4.2</b> Nombre de pays bénéficiant d'une assistance technique de l'OMS pour adapter des instruments ou des protocoles génériques de surveillance et de suivi des maladies transmissibles à leur situation	<b>1.4.3</b> Pourcentage de pays pour lesquels des formulaires de déclaration communs sur la surveillance et le suivi de la vaccination ont été reçus au niveau mondial dans les délais fixés	<b>1.4.4</b> Pourcentage de pays recevant l'appui de l'OMS pour établir un système au niveau du district pour l'enregistrement, l'analyse et l'évaluation de la qualité et de la sécurité de l'administration des vaccins/des médicaments et de la mise en oeuvre des interventions, y compris en ce qui concerne la résistance aux antibiotiques et les infections associées aux soins de santé			
	<b>BASE</b>						
	30 % des pays	40 pays	50 % des pays	Pas de suivi actuellement			
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
50 % de 193 pays	65 pays	75 % de 193 pays	25 % de 193 pays				
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
23 486	3 049	18 252	5 087	8 674	5 365	15 755	<b>79 668</b>

## BUDGET PROGRAMME 2008-2009

<b>1.5</b> Mise au point et validation de connaissances, d'instruments et de stratégies d'intervention nouveaux répondant aux besoins prioritaires pour la lutte contre les maladies transmissibles, et augmentation du nombre des scientifiques de pays en développement à la tête de ces recherches.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>1.5.1</b> Nombre de rapports de consensus publiés sur les besoins et les priorités de la recherche mondiale concernant une maladie ou un type d'intervention	<b>1.5.2</b> Nombre d'instruments nouveaux ou améliorés (par exemple médicaments, vaccins ou produits diagnostiques) dont l'utilisation est approuvée au plan international	<b>1.5.3</b> Nombre d'interventions et de stratégies de mise en oeuvre nouvelles ou améliorées dont l'efficacité a été déterminée, les preuves à l'appui ayant été communiquées aux institutions appropriées pour la prise des décisions stratégiques	<b>1.5.4</b> Pourcentage des publications à comité de lecture basées sur des recherches soutenues par l'OMS dont l'auteur principal vient d'un établissement situé dans un pays en développement			
	<b>BASE</b>						
	Aucun	Aucun	Aucune	48 % des publications			
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
3 rapports	2 instruments	3 interventions	55 % des publications				
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
4 986	2 177	2 992	499	4 462	795	56 423	<b>72 334</b>

<b>1.6</b> Soutien fourni aux Etats Membres pour les aider à se doter des capacités de base minimales requises aux termes du Règlement sanitaire international (2005) pour l'établissement et le renforcement des systèmes d'alerte et d'action à utiliser en cas d'épidémie ou d'autres urgences de santé publique de portée internationale.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>1.6.1</b> Nombre de pays ayant achevé l'évaluation ou l'auto-évaluation des capacités essentielles de surveillance et d'action, conformément aux obligations que leur impose le Règlement sanitaire international (2005)	<b>1.6.2</b> Nombre de pays bénéficiant de l'appui de l'OMS pour concevoir des plans d'action ou stratégies nationaux au moyen desquels ils se doteront des capacités de base minimales requises pour la détection précoce et l'action conformément aux obligations que leur impose le Règlement sanitaire international (2005)	<b>1.6.3</b> Nombre de pays dont le système de laboratoire national travaille sur au moins un programme interne et un programme externe de contrôle de la qualité pour les maladies transmissibles potentiellement épidémiques	<b>1.6.4</b> Nombre de pays qui participent à des programmes de formation portant sur le renforcement des systèmes ou des mécanismes d'alerte précoce, des laboratoires de santé publique et des capacités d'intervention en cas de flambée			
	<b>BASE</b>						
	100 pays	80 pays	90 pays	100 pays			
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
150 pays	115 pays	135 pays	150 pays				
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
10 611	6 842	5 086	8 079	9 571	8 584	27 712	<b>76 485</b>

<b>1.7</b> Les Etats Membres et la communauté internationale sont équipés pour détecter, évaluer et combattre les grandes maladies épidémiques et potentiellement pandémiques (grippe, méningite, fièvre jaune, fièvres hémorragiques, peste et variole, notamment) moyennant la conception et la mise en oeuvre d'instruments, de méthodes, de pratiques, de réseaux et de partenariats pour la prévention, la détection, la préparation et l'intervention.	<b>INDICATEURS</b>		
	<b>1.7.1</b> Nombre de pays ayant mis en place des plans de préparation dotés d'un financement et des modes opératoires normalisés nationaux pour les principales maladies potentiellement épidémiques (telle la grippe pandémique)	<b>1.7.2</b> Nombre de mécanismes de soutien internationaux pour le diagnostic et les interventions de masse (par exemple réseaux internationaux de surveillance de laboratoire et mécanismes de stockage de vaccins)	<b>1.7.3</b> Nombre de pays dotés des capacités essentielles pour assurer dans de bonnes conditions de sécurité la manipulation au laboratoire d'agents pathogènes dangereux et l'isolement des patients contagieux
	<b>BASE</b>		
	90 pays	5 mécanismes	70 pays
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>			
135 pays	7 mécanismes	100 pays	

**Budget (en milliers de US \$)**

Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
22 239	1 979	8 876	1 995	4 985	7 651	13 791	<b>61 516</b>

<b>1.8</b> Coordination et mise à disposition rapide des Etats Membres des capacités régionales et mondiales de détection, de vérification, d'évaluation des risques et d'action en cas d'épidémie et d'autres urgences de santé publique de portée internationale.	<b>INDICATEURS</b>			
	<b>1.8.1</b> Système mondial de gestion des événements mis en place pour aider à coordonner l'évaluation des risques, la communication et les opérations de terrain pour le Siège et les bureaux régionaux et de pays	<b>1.8.2</b> Nombre d'établissements partenaires participant au réseau mondial d'alerte et d'action en cas de flambée et à d'autres réseaux sous-régionaux pertinents	<b>1.8.3</b> Proportion de demandes d'assistance émanant d'Etats Membres pour lesquels l'OMS mobilise un appui international complet et coordonné pour les activités de lutte contre les maladies, les investigations et la caractérisation des événements et pour l'endiguement durable des flambées	<b>1.8.4</b> Délai moyen de vérification des flambées de portée internationale, y compris la confirmation au laboratoire de l'étiologie
	<b>BASE</b>			
	7 (Siège et tous les bureaux régionaux)	150 institutions	90 % des demandes	5 jours
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>				
60 (Siège, bureaux régionaux et certains bureaux de pays)	200 institutions	100 % des demandes	4 jours	

**Budget (en milliers de US \$)**

Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
6 981	4 751	4 688	3 292	4 985	7 949	23 526	<b>56 172</b>

**OBJECTIF STRATEGIQUE 2****Combattre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme****Portée**

Les activités au titre de cet objectif stratégique porteront sur l'intensification et l'amélioration des interventions en matière de prévention, de traitement, de soins et d'appui concernant le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme pour réaliser l'accès universel, notamment dans les groupes de population fortement touchés et les groupes vulnérables ; l'accélération des recherches connexes ; l'élimination des obstacles qui entravent l'accès aux interventions et leur utilisation et affectent leur qualité ; et les moyens de renforcer plus généralement les systèmes de santé.

**Liens avec d'autres objectifs stratégiques**

- Objectif stratégique 1 : en particulier les activités liées à la mise en oeuvre d'interventions ; au renforcement des capacités de recherche et à l'élargissement de l'accès aux nouveaux outils et stratégies, tels que les vaccins ; et au renforcement des systèmes de suivi et de surveillance des maladies transmissibles.
- Objectif stratégique 4 : en particulier les mesures déployées pour soutenir la recherche et le développement de nouveaux outils et interventions ; répondre aux besoins particuliers des enfants, des adolescents et des femmes en âge de procréer ; formuler et mettre en oeuvre des interventions sexospécifiques ; et lutter contre les infections sexuellement transmissibles.
- Objectif stratégique 6 : en particulier les activités liées à la prévention du tabagisme et à ses relations avec la tuberculose ; et la prévention des rapports sexuels à risque.
- Objectif stratégique 7 : en particulier les activités liées aux approches destinées à améliorer l'équité, favorables aux pauvres, sexospécifiques, éthiques et axées sur les droits de l'homme.
- Objectif stratégique 10 : en particulier les activités liées à l'organisation, la gestion et la prestation des services de santé ; les domaines du renforcement des capacités des ressources humaines, de la formation intégrée et de l'élargissement des réseaux de prestataires de services ; les activités visant à réduire au maximum le risque de catastrophe financière et d'appauvrissement dû au paiement direct des dépenses de santé.
- Objectif stratégique 11 : en particulier les activités liées aux médicaments essentiels, aux produits médicaux et aux technologies pour la prévention et le traitement du VIH/sida, de la tuberculose et du paludisme.

**Budget total par localisation pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
242 912	48 673	80 979	35 926	53 769	59 332	185 341	706 932

**Répartition des ressources pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

	Pays	Régions	Siège	TOTAL
Ensemble des fonds 2008-2009	344 780	176 811	185 341	706 932
Pourcentage par niveau	49	25	26	

## Budget par résultat escompté à l'échelle de l'Organisation et par localisation

<b>2.1</b> Elaboration de directives, politiques générales, stratégies et autres outils pour la prévention, le traitement et les soins liés au VIH/sida, au paludisme et à la tuberculose, y compris des méthodes novatrices pour étendre la couverture des interventions dans les populations pauvres, difficiles d'accès et vulnérables.	<b>INDICATEURS</b>							
	<b>2.1.1</b> Nombre de pays bénéficiant d'un soutien ayant réalisé les objectifs nationaux liés aux interventions pour le VIH/sida dans la perspective de l'accès universel à la prévention, au traitement et aux soins pour le VIH/sida		<b>2.1.2</b> Nombre de pays bénéficiant d'un soutien ayant réalisé les objectifs nationaux liés aux interventions pour le paludisme		<b>2.1.3</b> Nombre de pays bénéficiant d'un soutien ayant réalisé les objectifs pour le dépistage (70 % des cas) et le traitement (85 % de succès thérapeutique) de la tuberculose		<b>2.1.4</b> Pourcentage de pays à forte charge de morbidité ayant réalisé les objectifs pour la prévention et la lutte contre les infections sexuellement transmissibles (70 % des personnes qui présentent des infections sexuellement transmissibles bénéficient d'un diagnostic, d'un traitement et d'un conseil appropriés au niveau des soins primaires)	
	<b>BASE</b>							
	Aucun pays		5/107 pays		50/211 pays et territoires		30 % des pays à forte charge de morbidité	
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>								
193 pays		53/107 pays		100/211 pays et territoires		60 % des pays à forte charge de morbidité		
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>								
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>	
60 728	8 488	12 351	7 185	7 966	8 663	41 153	<b>146 534</b>	

<b>2.2</b> Fourniture d'un soutien stratégique et technique aux pays pour étendre la mise en oeuvre des interventions en matière de prévention, de traitement et de soins concernant le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme, y compris l'intégration de la formation et de la prestation des services ; l'élargissement des réseaux de prestataires de services ; et le renforcement des moyens de laboratoire et l'amélioration des liens avec d'autres services de santé, tels que les services de santé sexuelle et génésique, de santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant, de lutte contre les infections	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>2.2.1</b> Nombre de pays cibles ayant élaboré des politiques sexospécifiques intégrées/coordonnées sur le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme		<b>2.2.2</b> Nombre de pays dotés de plans stratégiques nationaux relatifs aux personnels de santé, y compris des politiques et pratiques gestionnaires concernant les incitations, la réglementation et la fidélisation du personnel, une attention particulière étant accordée aux problèmes soulevés par le VIH/sida, le paludisme et la tuberculose		<b>2.2.3</b> Nombre de pays surveillant l'accès à des services de santé sexospécifiques de qualité pour le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme		<b>2.2.4</b> Nombre de pays ayant élaboré des plans pour le suivi du dépistage du VIH et du conseil à l'initiative des dispensateurs de soins dans le cadre de la santé sexuelle et génésique (services chargés des infections sexuellement transmissibles et services de planification familiale)

sexuellement transmissibles, de nutrition, de traitement des toxicomanies, de soins aux personnes présentant des affections respiratoires, de lutte contre les maladies négligées et de salubrité de l'environnement.	<b>BASE</b>			
	VIH/sida : à établir Tuberculose : 63 pays Paludisme : 32/43 pays	La base sera établie en 2007 à l'issue d'une enquête visant à déterminer le nombre de pays qui se sont dotés de politiques/plans relatifs aux personnels de santé fondés sur des bases factuelles intégrant des mesures dirigées contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme	VIH/sida : 30 pays Tuberculose : 100/211 pays et territoires Paludisme : 43 pays	A établir
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>				
	VIH/sida : 74 pays Tuberculose : 74 pays Paludisme : 43/43 pays	Augmentation de 30 % (par rapport à la base qui sera établie en 2007) du nombre de pays dotés de politiques/plans relatifs aux personnels de santé fondés sur des bases factuelles intégrant des mesures dirigées contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme	VIH/sida : 75 % des pays Tuberculose : les 211 pays et territoires Paludisme : 43/43 pays	15 pays à forte charge de morbidité sur 49 (30 %)

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
97 165	17 522	39 044	14 370	23 898	17 265	48 868	258 132

<b>2.3</b> Fourniture d'un soutien technique et de conseils à l'échelle mondiale concernant les politiques et les programmes destinés à promouvoir un accès équitable à des médicaments essentiels, des outils diagnostiques et des technologies de qualité garantie pour la prévention et le traitement du VIH/sida, de la tuberculose et du paludisme, et leur utilisation rationnelle par les prescripteurs et les consommateurs ; et à assurer un approvisionnement ininterrompu en produits diagnostiques, sang	<b>INDICATEURS</b>				
	<b>2.3.1</b> Nombre de normes mondiales de qualité applicables aux médicaments et aux produits diagnostiques pour le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme mises au point ou actualisées	<b>2.3.2</b> Nombre de médicaments et outils diagnostiques prioritaires pour le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme évalués et présélectionnés pour les systèmes d'achat des Nations Unies	<b>2.3.3</b> Nombre de pays cibles bénéficiant d'un soutien pour accroître l'accès à des médicaments essentiels d'un prix abordable contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme, pour lesquels l'approvisionnement est intégré dans le système pharmaceutique national (le nombre de pays cibles est déterminé pour la période de six ans)	<b>2.3.4</b> Nombre cumulé de malades traités avec le soutien du Dispositif mondial pour l'approvisionnement en médicaments antituberculeux	<b>2.3.5</b> Nombre de pays mettant en oeuvre un dépistage du VIH de qualité pour tous les dons de sang et administrant toutes les injections médicales au moyen d'un matériel sûr dans le cadre de la stratégie visant à prévenir la transmission du VIH associée aux soins de santé



et produits sanguins sécurisés, matériel d'injection, et autres technologies et biens essentiels.	<b>BASE</b>						
	5 normes mondiales	150 produits	10 pays	10 millions	77 pays dotés d'un dépistage de VIH de qualité pour tous les dons de sang et 115 pays administrant toutes les injections médicales au moyen d'un matériel sûr		
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
10 nouvelles normes mondiales	225 produits	20 pays	14 millions	134 pays dotés d'un dépistage de VIH de qualité pour tous les dons de sang et 154 pays administrant toutes les injections médicales au moyen d'un matériel sûr			
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
23 463	5 825	5 080	3 094	1 991	8 543	10 288	<b>58 284</b>

2.4 Renforcement et extension des systèmes mondiaux, régionaux et nationaux de surveillance, d'évaluation et de suivi pour contrôler les progrès sur la voie de la réalisation des cibles et les ressources allouées aux activités de lutte contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme, et pour déterminer les effets des activités de lutte et l'évolution de la pharmacorésistance.	<b>INDICATEURS</b>		
	2.4.1 Nombre de pays qui recueillent, analysent et communiquent régulièrement des données sur la couverture, les résultats et les effets de la surveillance au moyen des méthodes normalisées de l'OMS, y compris une ventilation appropriée par âge et par sexe	2.4.2 Nombre de pays cibles qui communiquent à l'OMS des données annuelles sur la surveillance, le suivi et les allocations financières à inclure dans les rapports mondiaux annuels sur la lutte contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme et la réalisation de ces objectifs	2.4.3 Nombre de pays qui communiquent des données ventilées par âge et par sexe sur la surveillance et le suivi de la résistance aux médicaments contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme
	<b>BASE</b>		
	VIH/sida : 48/132 pays à revenu faible et intermédiaire Tuberculose : 100/211 pays et territoires Paludisme : 30/107 pays	VIH/sida : tous les pays Tuberculose : 211/211 pays et territoires Paludisme : 107/107 pays	VIH/sida : 8 pays (janvier 2006) et 16 pays (janvier 2007) Tuberculose : 133/211 pays et territoires Paludisme : 107/107 pays
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>			
VIH/sida : 65/132 pays Tuberculose : 150/211 pays et territoires Paludisme : 107/107 pays	VIH/sida : tous les pays Tuberculose : 211/211 pays et territoires Paludisme : 107/107 pays	VIH/sida : tous les pays à forte charge de morbidité ayant établi des systèmes de surveillance de la pharmacorésistance au moyen de la méthodologie OMS Tuberculose : 152/211 pays et territoires Paludisme : tous les pays d'endémie palustre ayant établi des systèmes de surveillance de la pharmacorésistance au moyen de la méthodologie OMS	

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
33 141	8 488	10 957	5 489	10 953	9 850	25 720	<b>104 598</b>

<p><b>2.5</b> Maintien de l'engagement politique et mobilisation des ressources assurée par des activités de sensibilisation et l'entretien de partenariats pour la lutte contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme aux niveaux national, régional et mondial ; fourniture d'un appui aux pays, le cas échéant, pour élaborer/renforcer et mettre en oeuvre des mécanismes pour la mobilisation et l'utilisation des ressources et accroître la capacité d'absorption des ressources disponibles ; et accroissement de la participation des communautés et des personnes touchées pour étendre au maximum la couverture et les résultats de la lutte contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme.</p>	<b>INDICATEURS</b>		
	<p><b>2.5.1</b> Nombre de pays cibles engagés dans des partenariats fonctionnels pour la lutte contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme</p>	<p><b>2.5.2</b> Pourcentage de pays cibles qui reçoivent un soutien de l'OMS pour accéder à des ressources financières ou accroître l'absorption des fonds pour le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme</p>	<p><b>2.5.3</b> Pourcentage de pays qui ont associé les communautés, les personnes touchées par les maladies, les organisations de la société civile et le secteur privé à la planification, la conception, la mise en oeuvre et l'évaluation des programmes de lutte contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme</p>
	<b>BASE</b>		
	<p>VIH/sida : 85 % de 126 pays à revenu faible et moyen communiquant des données en 2005 dotés de mécanismes nationaux de coordination de l'action contre le VIH/sida Tuberculose : 30 pays cibles Paludisme : 10/46 pays cibles</p>	<p>VIH/sida : 70 pays d'ici septembre 2006 Tuberculose : ensemble des pays à forte charge de morbidité Paludisme : 30 % des pays sollicitant une aide</p>	<p>VIH/sida : tous les pays Tuberculose : 30/87 pays Paludisme : 30 % des pays cibles</p>
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>			
<p>VIH/sida : tous les pays Tuberculose : 43/87 pays Paludisme : 33/46 pays cibles</p>	<p>VIH/sida : tous les pays à forte charge de morbidité sollicitant une aide Tuberculose : tous les pays à forte charge de morbidité et les pays à forte incidence sollicitant une aide Paludisme : 50 % des pays cibles sollicitant une aide</p>	<p>VIH/sida : tous les pays Tuberculose : 43/87 pays Paludisme : 50 % des pays cibles</p>	

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
6 459	2 396	5 877	4 291	1 991	8 485	6 431	<b>35 930</b>

<p><b>2.6</b> Mise au point et validation de nouvelles connaissances, de nouveaux outils d'intervention et de nouvelles stratégies qui répondent aux besoins prioritaires en matière de prévention et de lutte contre le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme, les scientifiques des pays en développement étant de plus en plus nombreux à conduire ces recherches.</p>	<b>INDICATEURS</b>						
	<p><b>2.6.1</b> Nombre d'outils nouveaux ou améliorés (par exemple médicaments, vaccins et produits diagnostiques) dont l'utilisation dans les domaines du VIH/sida, de la tuberculose et du paludisme est approuvée au niveau international</p>		<p><b>2.6.2</b> Nombre d'interventions et de stratégies de mise en oeuvre nouvelles ou améliorées pour le VIH/sida, la tuberculose et le paludisme, dont l'efficacité a été établie, les preuves à l'appui ayant été communiquées aux établissements compétents pour la prise des décisions</p>			<p><b>2.6.3</b> Proportion des publications à comité de lecture issues de recherches qui bénéficient du soutien de l'OMS sur le VIH/sida, la tuberculose ou le paludisme, et dont l'auteur principal travaille dans un établissement situé dans un pays en développement</p>	
	<b>BASE</b>						
	1		2			48 % des publications à comité de lecture	
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
2 (chiffre cumulé)		4 (chiffre cumulé)			55 % des publications à comité de lecture		
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
21 956	5 954	7 670	1 497	6 970	6 526	52 881	<b>103 454</b>

## OBJECTIF STRATEGIQUE 3

**Prévenir et réduire la charge de morbidité, d'incapacité et de mortalité prématurée liée aux affections chroniques non transmissibles, aux troubles mentaux, à la violence et aux traumatismes, et à la déficience visuelle**

## Portée

L'action entreprise dans le cadre de cet objectif stratégique est axée sur les activités suivantes : l'élaboration de politiques, la mise en oeuvre de programmes, le suivi et l'évaluation, le renforcement des systèmes et services de santé et de réadaptation, la mise en oeuvre de programmes de prévention et le renforcement des capacités dans le domaine des affections chroniques non transmissibles (ce qui recouvre les maladies cardio-vasculaires, le cancer, les maladies respiratoires chroniques, le diabète, les déficiences visuelles et auditives, cécité comprise ; les troubles génétiques, les troubles mentaux, comportementaux et neurologiques, et ceux dus à l'usage de substances psychoactives ; et les traumatismes dus aux accidents de la circulation routière, aux noyades, aux brûlures, aux empoisonnements, aux chutes, à la violence au sein de la famille, de la communauté ou entre groupes organisés ; et les incapacités, toutes causes confondues).

## Liens avec d'autres objectifs stratégiques

- Objectif stratégique 6 : pour ce qui est des approches à l'échelle de la population concernant la lutte contre le tabagisme, la consommation nocive d'alcool, la mauvaise alimentation et la sédentarité ; et pour ce qui est des approches axées sur les individus très exposés à ces facteurs de risque, et des approches destinées à prévenir d'autres facteurs de risque.

## Budget total par localisation pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidentale	Siège	TOTAL
20 723	9 848	17 679	15 909	19 808	21 735	52 402	158 104

## Répartition des ressources pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)

	Pays	Régions	Siège	TOTAL
Ensemble des fonds 2008-2009	68 316	37 386	52 402	158 104
Pourcentage par niveau	43	24	33	

## Budget par résultat escompté à l'échelle de l'Organisation et par localisation

3.1 Sensibilisation et soutien visant à accroître l'engagement politique, financier et technique dans les Etats Membres afin de traiter le problème des affections chroniques non transmissibles, des troubles mentaux et comportementaux, de la violence, des traumatismes et des incapacités, ainsi que de la déficience visuelle, y compris la cécité.	INDICATEURS							
	3.1.1 Nombre de pays cibles dont le ministère de la santé est doté d'un point focal ou d'une unité chargée de la prévention des traumatismes et de la violence possédant son propre budget	3.1.2 Publication et présentation du <i>Rapport mondial sur les incapacités et la réadaptation</i> en application de la résolution WHA58.23	3.1.3 Nombre de pays cibles dont le ministère de la santé est doté d'une unité chargée de la santé mentale ayant son propre budget	3.1.4 Proportion des pays cibles dont le ministère de la santé est doté d'une unité ou d'un département chargé des affections chroniques non transmissibles ayant son propre budget				
	BASE							
	80 pays cibles	Pas de rapport		90 pays cibles	10 % des pays cibles			
CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009								
120 pays cibles	Projet de rapport établi		120 pays cibles	30 % des pays cibles				
Budget (en milliers de US \$)								
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidentale	Siège	TOTAL	
3 108	1 516	4 616	1 989	1 981	4 347	8 280	25 837	

<b>3.2</b> Fourniture de conseils et d'un soutien aux Etats Membres pour l'élaboration et la mise en oeuvre de politiques, de stratégies et de réglementations applicables aux affections chroniques non transmissibles, aux troubles mentaux et comportementaux, à la violence, aux traumatismes et aux incapacités, ainsi qu'à la déficience visuelle, y compris la cécité	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>3.2.1</b> Nombre de pays cibles qui ont élaboré et sont en train de mettre en oeuvre des plans nationaux pour prévenir les traumatismes involontaires et la violence	<b>3.2.2</b> Nombre de pays cibles qui ont élaboré et sont en train de mettre en oeuvre des plans nationaux de prise en charge des incapacités et de réadaptation	<b>3.2.3</b> Nombre de pays recevant et appliquant des conseils concernant les politiques, les stratégies et les réglementations applicables aux troubles mentaux, comportementaux et neurologiques et dus à l'usage de substances psychoactives	<b>3.2.4</b> Proportion des pays cibles qui ont élaboré et sont en train de mettre en oeuvre un document politique approuvé au niveau national pour la lutte contre les affections chroniques non transmissibles	<b>3.2.5</b> Proportion des pays cibles qui ont élaboré et sont en train de mettre en oeuvre des plans nationaux complets de prévention des déficiences visuelles et auditives, cécité comprise		
	<b>BASE</b>						
	40 pays cibles	35 pays cibles	70 pays	10 % des pays cibles	10 % des pays cibles		
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
70 pays cibles	60 pays cibles	72 pays	30 % des pays cibles	30 % des pays cibles			
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
4 560	1 872	3 536	3 977	4 951	3 260	8 284	<b>30 440</b>

<b>3.3</b> Amélioration de la capacité des Etats Membres à recueillir, analyser, diffuser et utiliser des données sur l'ampleur, les causes et les conséquences des affections chroniques non transmissibles, des troubles mentaux et comportementaux, de la violence, des traumatismes et des incapacités, ainsi que de la déficience visuelle, y compris la cécité.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>3.3.1</b> Nombre de pays cibles qui ont publié une compilation nationale des données sur l'ampleur, les causes et les conséquences de la violence et des traumatismes	<b>3.3.2</b> Nombre de pays cibles qui ont publié une compilation nationale des données sur la prévalence et l'incidence des incapacités	<b>3.3.3</b> Nombre de pays cibles mettant en place ou renforçant substantiellement les systèmes d'information nationaux ou régionaux concernant l'ampleur, les causes et les conséquences des troubles mentaux, comportementaux, neurologiques et dus à l'usage de substances psychoactives	<b>3.3.4</b> Proportion des pays cibles dotés d'un système national de notification sanitaire et présentant des rapports annuels comportant des indicateurs sur les affections chroniques non transmissibles	<b>3.3.5</b> Proportion des pays cibles attestant de la charge des déficiences visuelles et auditives, cécité comprise		
	<b>BASE</b>						
	40 pays cibles	60 pays cibles	24 pays cibles	10 % des pays cibles	10 % des pays cibles		
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
70 pays cibles	90 pays cibles	36 pays cibles	30 % des pays cibles	30 % des pays cibles			
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
3 730	1 754	2 750	994	3 962	2 174	8 623	<b>23 987</b>

## BUDGET PROGRAMME 2008-2009

<b>3.4</b> Amélioration des données factuelles réunies par l'OMS sur la rentabilité des interventions visant à prendre en charge les affections chroniques non transmissibles, les troubles mentaux et comportementaux, la violence, les traumatismes et les incapacités ainsi que la déficience visuelle, y compris la cécité.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>3.4.1</b> Existence de données factuelles sur la rentabilité des interventions largement disponibles pour la prise en charge de certains troubles mentaux, comportementaux et neurologiques et des troubles dus à l'usage de substances psychoactives				<b>3.4.2</b> Existence de données récapitulatives sur la rentabilité d'un ensemble d'interventions essentielles contre les affections chroniques non transmissibles et d'une estimation du coût global de mise en oeuvre		
	<b>BASE</b>						
	Pas de données disponibles				Données disponibles sur certaines interventions		
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>							
Données disponibles sur 4 interventions				Ensemble d'interventions essentielles mis au point			
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
2 694	1 491	2 357	1 989	3 962	3 260	7 947	<b>23 700</b>

<b>3.5</b> Fourniture de conseils et d'un soutien aux Etats Membres pour la préparation et la mise en oeuvre de programmes multisectoriels à l'échelle de la population pour promouvoir la santé mentale et prévenir les troubles mentaux et comportementaux, la violence et les traumatismes, ainsi que la déficience visuelle, y compris la cécité.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>3.5.1</b> Nombre de lignes directrices applicables aux interventions multisectorielles pour prévenir la violence et les traumatismes involontaires publiées et largement diffusées			<b>3.5.2</b> Mise à disposition de lignes directrices applicables à la promotion de la santé mentale et à la prévention et à la prise en charge de certains troubles mentaux, comportementaux et neurologiques, et des troubles dus à l'usage de substances psychoactives		<b>3.5.3</b> Proportion des pays cibles mettant en oeuvre les stratégies recommandées par l'OMS pour la prévention dans la population des déficiences visuelles et auditives, cécité comprise	
	<b>BASE</b>						
	4 lignes directrices publiées et diffusées			Pas de lignes directrices disponibles		10 % des pays	
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>							
12 lignes directrices publiées et diffusées			Lignes directrices concernant 2 troubles disponibles		30 % des pays		
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
2 694	1 573	1 768	1 989	1 981	2 174	9 297	<b>21 476</b>

<b>3.6</b> Fourniture de conseils et d'un soutien aux Etats Membres pour améliorer les capacités de leurs systèmes de santé et systèmes sociaux à prévenir et prendre en charge les affections chroniques non transmissibles, les troubles mentaux et comportementaux, la violence, les traumatismes et les incapacités, ainsi que la déficience visuelle, y compris la cécité.	<b>INDICATEURS</b>							
	<b>3.6.1</b> Nombre de pays cibles dont les systèmes de soins de santé sont mieux en mesure de faire face aux traumatismes involontaires et à la violence, grâce à l'application des lignes directrices de l'OMS		<b>3.6.2</b> Nombre de pays qui ont renforcé leurs services de réadaptation en appliquant les recommandations contenues dans le <i>Rapport mondial sur les incapacités et la réadaptation</i> et les lignes directrices de l'OMS		<b>3.6.3</b> Nombre de pays procédant à une évaluation systématique de leurs systèmes de santé mentale en utilisant l'instrument d'évaluation OMS pour les systèmes de santé mentale, puis en exploitant les informations pour renforcer les systèmes nationaux de santé mentale		<b>3.6.4</b> Proportion des pays cibles mettant en oeuvre les stratégies intégrées de soins de santé primaires recommandées par l'OMS pour la prise en charge des affections chroniques non transmissibles	<b>3.6.5</b> Nombre de pays ayant renforcé leurs services de santé pour le traitement de la dépendance tabagique par suite de l'application des recommandations formulées par l'OMS
	<b>BASE</b>							
	12 pays cibles		Aucun pays		48 pays		10 % des pays cibles	Aucun pays
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>							
30 pays cibles		10 pays		72 pays		30 % des pays cibles	10 pays	
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>								
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>	
3 937	1 642	2 652	4 971	2 971	6 520	9 971	<b>32 664</b>	

**OBJECTIF STRATEGIQUE 4**

**Réduire la morbidité et la mortalité et améliorer la santé aux principaux stades de la vie (grossesse, accouchement, période néonatale, enfance et adolescence compris), tout en améliorant la santé sexuelle et génésique et en permettant à tous les individus de vieillir en restant actifs et en bonne santé**

**Portée**

Les activités entreprises au titre de cet objectif stratégique viseront principalement à assurer l'accès universel à des interventions de santé publique efficaces pour la mère, le nouveau-né, l'enfant et l'adolescent, et à la santé sexuelle et génésique. Seront privilégiées : la réduction des inégalités entre les sexes et des inégalités en matière de santé ; l'élaboration d'approches fondées sur des données factuelles, tenant compte de l'appartenance sexuelle, coordonnées et cohérentes, destinées à répondre aux besoins aux principaux stades de la vie et à améliorer la santé sexuelle et génésique au moyen d'une approche qui prenne en compte toute la durée de la vie ; les synergies entre les interventions en santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent, la santé sexuelle et génésique et d'autres programmes de santé publique, et les mesures destinées à renforcer les systèmes de santé ; et la formulation et la mise en oeuvre de politiques et de programmes qui permettent à tous les individus de vieillir en restant actifs et en bonne santé.

**Liens avec d'autres objectifs stratégiques**

- Objectifs stratégiques 1 et 2 : en ce qui concerne la mise en place efficace et intégrée d'interventions comme la vaccination et d'autres mesures de lutte contre les grandes maladies infectieuses à travers les services de santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent et les services de santé sexuelle et génésique.
- Objectifs stratégiques 6-9, en particulier les objectifs 6, 7 et 9 : une attention suffisante doit être portée a) aux déterminants sociaux et économiques des problèmes de santé qui limitent les progrès dans le cadre de cet objectif stratégique ; b) aux facteurs de risque majeurs tels qu'une mauvaise alimentation ; et c) aux approches fondées sur les droits de l'homme et respectueuses des différences entre les sexes pour assurer un accès équitable aux services essentiels.
- Objectifs stratégiques 10 et 11 : pour ce qui est des mesures spécifiques nécessaires pour renforcer les systèmes de santé de façon à ce que l'on puisse rapidement élargir l'accès à des interventions efficaces en santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant, de l'adolescent, et en santé sexuelle et génésique tout en assurant la continuité des soins tout au long de la vie et aux différents niveaux du système de santé, y compris dans la communauté.

**Budget total par localisation pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
115 695	27 414	50 614	14 418	39 815	25 216	86 661	359 833

**Répartition des ressources pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

	Pays	Régions	Siège	TOTAL
Ensemble des fonds 2008-2009	159 034	114 138	86 661	359 833
Pourcentage par niveau	44	32	24	



## Budget par résultat escompté à l'échelle de l'Organisation et par localisation

<p><b>4.1</b> Appui aux Etats Membres pour les aider à élaborer une politique, un plan et une stratégie complets en vue d'accélérer l'instauration de l'accès universel à des interventions efficaces en collaboration avec d'autres programmes, en prêtant particulièrement attention aux inégalités entre les sexes et aux inégalités en matière de santé, en assurant la continuité des soins tout au long de la vie, en intégrant la prestation de services aux différents niveaux du système de santé et en améliorant la coordination avec la société civile et le secteur privé.</p>	<b>INDICATEURS</b>						
	<p><b>4.1.1</b> Nombre de pays cibles dotés d'une politique intégrée visant à instaurer l'accès universel à des interventions efficaces pour améliorer la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant</p>		<p><b>4.1.2</b> Nombre de pays dotés d'une politique visant à instaurer l'accès universel à la santé sexuelle et génésique</p>		<p><b>4.1.3</b> Nombre de pays dotés d'une politique visant à aider les gens à vieillir en restant actifs et en bonne santé</p>		
	<b>BASE</b>						
	10 pays		20 pays		Aucun		
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>							
20 pays		30 pays		25 pays			
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
8 656	2 051	13 272	3 603	5 972	1 986	492	<b>36 032</b>

<p><b>4.2</b> Renforcement des capacités de recherche nationales selon les besoins et mise à disposition de données factuelles, de produits, de technologies, d'interventions et de méthodes d'exécution nouveaux présentant un intérêt aux niveaux national et/ou mondial afin d'améliorer la santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent, de permettre aux gens de vieillir en restant actifs et en bonne santé, et d'améliorer la santé sexuelle et génésique.</p>	<b>INDICATEURS</b>						
	<p><b>4.2.1</b> Nombre de nouveaux centres de recherche renforcés grâce à un appui et un développement institutionnels complets</p>		<p><b>4.2.2</b> Nombre d'études sur des questions prioritaires dans le domaine pertinent de la santé achevées</p>		<p><b>4.2.3</b> Nombre d'études systématiques nouvelles ou actualisées portant sur les meilleures pratiques, les politiques et les normes de soins</p>		
	<b>BASE</b>						
	Aucun		Aucune		Aucune		
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>							
4 centres		12 études		15 études			
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
15 703	3 721	3 764	515	3 982	496	44 316	<b>72 497</b>

## BUDGET PROGRAMME 2008-2009

<p><b>4.3</b> Lignes directrices, approches et outils destinés à améliorer la santé maternelle utilisés dans les pays, et notamment fourniture d'un appui technique aux Etats Membres afin d'intensifier l'action pour faire en sorte que des soins qualifiés soient prodigués à toutes les femmes enceintes et tous les nouveau-nés, pendant l'accouchement et les périodes post-partum et postnatale, en particulier pour les populations pauvres et défavorisées, les progrès étant suivis.</p>	<b>INDICATEURS</b>						
	<p><b>4.3.1</b> Nombre de pays dans lesquels au moins 50 % des districts cibles mettent en oeuvre des stratégies visant à garantir des soins qualifiés pour tout accouchement</p>	<p><b>4.3.2</b> Nombre de pays qui adaptent et utilisent les normes et principes directeurs généraux, techniques et gestionnaires de la prise en charge intégrée de la grossesse et de l'accouchement</p>					
	<b>BASE</b>						
	10 pays	10 pays					
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>							
25 pays	25 pays						
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
30 182	5 315	7 825	1 854	6 967	6 353	6 893	<b>65 389</b>

<p><b>4.4</b> Lignes directrices, approches et outils destinés à améliorer la survie et la santé néonatales appliqués au niveau des pays, et soutien technique fourni aux Etats Membres pour intensifier l'action en vue de l'instauration de la couverture universelle, la mise en place d'interventions efficaces et le suivi des progrès.</p>	<b>INDICATEURS</b>						
	<p><b>4.4.1</b> Nombre de pays dans lesquels au moins 50 % des districts cibles mettent en oeuvre des stratégies pour la survie et la santé du nouveau-né</p>	<p><b>4.4.2</b> Nombre de pays qui ont adapté, et où 50 % ou plus des districts cibles utilisent, les modules d'intervention pour la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant, de la grossesse et de l'accouchement, qui couvrent toute la période néonatale</p>					
	<b>BASE</b>						
	20 pays	20 pays					
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>							
40 pays	40 pays						
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
21 789	5 163	6 141	1 545	6 967	3 276	5 909	<b>50 790</b>

<b>4.5</b> Lignes directrices, approches et outils destinés à améliorer la santé et le développement de l'enfant appliqués au niveau des pays, et appui technique fourni aux Etats Membres pour intensifier l'action en vue de l'instauration de la couverture universelle de la population par des interventions efficaces, et le suivi des progrès, en prenant en considération les normes internationales et normes relatives aux droits de l'homme, notamment les dispositions de la Convention relative aux droits de l'enfant.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>4.5.1</b> Nombre de pays mettant en oeuvre des stratégies visant à accroître la couverture par des interventions de santé et développement de l'enfant	<b>4.5.2</b> Nombre de pays qui ont élargi la couverture géographique de la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant à plus de 75 % des districts cibles					
	<b>BASE</b>						
	20 pays	10 pays					
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
50 pays	30 pays						
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
12 180	2 886	7 627	1 854	3 982	6 354	6 893	<b>41 776</b>

<b>4.6</b> Fourniture d'un appui technique aux Etats Membres pour la mise en oeuvre de politiques et de stratégies fondées sur des données factuelles en matière de santé et développement de l'adolescent et pour l'extension d'un ensemble d'interventions efficaces en matière de prévention, de traitement et de soins conformément aux normes établies.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>4.6.1</b> Nombre de pays dotés d'un programme de santé et développement de l'adolescent fonctionnel <sup>1</sup>						
	<b>BASE</b>						
	15 pays						
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
50 pays							
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
11 539	2 734	5 051	1 545	3 982	3 872	5 909	<b>34 632</b>

<sup>1</sup> Un pays doté d'un « programme de santé et développement de l'adolescent » a officiellement établi un programme axé sur la santé des adolescents ou des jeunes, qu'il s'agisse d'un programme indépendant ou d'éléments clairement démarqués d'un programme concernant un problème de santé particulier tel que le VIH. Pour être défini comme « fonctionnel », le programme doit avoir mis en place a) un plan d'action au niveau national, b) un budget pour les activités, et c) un compte rendu des activités entreprises au cours de l'année écoulée.

## BUDGET PROGRAMME 2008-2009

<p><b>4.7</b> Mise à disposition de lignes directrices, d'approches et d'outils et fourniture d'un appui technique aux Etats Membres pour accélérer l'action en vue de la mise en oeuvre de la stratégie pour accélérer les progrès en vue de la réalisation des objectifs et cibles de développement internationaux liés à la santé génésique, l'accent étant mis en particulier sur l'instauration d'un accès équitable à des services de santé sexuelle et génésique de qualité, en particulier là où les besoins ne sont pas satisfaits, et dans le respect des droits de l'homme pour ce qui touche à la santé sexuelle et génésique.</p>	<b>INDICATEURS</b>	
	<p><b>4.7.1</b> Nombre de pays mettant en oeuvre la stratégie pour accélérer les progrès en vue de la réalisation des objectifs et cibles de développement internationaux liés à la santé génésique</p>	<p><b>4.7.2</b> Nombre de pays cibles ayant passé en revue leurs législations, réglementations ou politiques nationales en matière de santé sexuelle et génésique</p>
	<b>BASE</b>	
	20 pays	3 pays
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>		
30 pays	8 pays	

## Budget (en milliers de US \$)

Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidentale	Siège	TOTAL
11 154	4 479	5 844	2 472	5 972	2 879	15 264	48 064

<p><b>4.8</b> Fourniture aux Etats Membres de lignes directrices, d'approches et d'outils, ainsi que d'une assistance technique afin d'accroître la sensibilisation pour que le vieillissement en bonne santé soit considéré comme une question de santé publique, d'élaborer et de mettre en oeuvre des politiques et des programmes visant à maintenir une capacité fonctionnelle maximale tout au long de la vie et à former les dispensateurs de soins de santé aux méthodes qui permettent aux gens de vieillir en restant en bonne santé.</p>	<b>INDICATEURS</b>	
	<p><b>4.8.1</b> Nombre de pays cibles qui ont mis en oeuvre des politiques à base communautaire axées sur le renforcement des capacités des soins de santé primaires à traiter des questions de vieillissement</p>	<p><b>4.8.2</b> Nombre de pays cibles qui ont mis en oeuvre des politiques multisectorielles reflétant le cadre de la politique du Secrétariat : Vieillir en restant actif</p>
	<b>BASE</b>	
	Aucun	Aucun
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>		
10 pays	15 pays	

## Budget (en milliers de US \$)

Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidentale	Siège	TOTAL
4 492	1 065	1 090	1 030	1 991	0	985	10 653

**OBJECTIF STRATEGIQUE 5****Réduire les effets sur la santé des situations d'urgence, des catastrophes, des crises et des conflits, ainsi que leurs effets sociaux et économiques****Portée**

Les efforts conjoints des Etats Membres et du Secrétariat concernant cet objectif stratégique recouvrent les aspects suivants : préparation du secteur de la santé aux situations d'urgence ; action intersectorielle pour la réduction des risques et de la vulnérabilité dans le cadre de la stratégie internationale pour la prévention des catastrophes ; réponse aux besoins de santé dans les situations d'urgence et les crises (y compris en matière de nutrition, d'eau et d'assainissement) ; évaluation des besoins des populations touchées ; mesures sanitaires pendant les phases de transition et de relèvement après un conflit ou une catastrophe ; exécution du mandat de l'OMS dans le cadre de la réforme de l'action humanitaire dans le système des Nations Unies ; système mondial d'alerte et d'action pour les urgences de santé publique liées à l'environnement et à la sécurité sanitaire des aliments dans le cadre du Règlement sanitaire international (2005) ; réduction des risques dus à des menaces particulières ; et programmes de préparation et d'intervention pour les urgences de santé publique liées à l'environnement et à la sécurité sanitaire des aliments. L'OMS apporte ainsi une importante contribution à la sécurité sanitaire, qui a également des incidences déterminantes pour les efforts de promotion de la paix.

**Liens avec d'autres objectifs stratégiques**

- Objectif stratégique 1 : pour ce qui est du Règlement sanitaire international (2005) et de l'action en cas d'urgences de santé publique liées à des épidémies.
- Objectif stratégique 3 : pour ce qui est de la violence à l'égard des femmes, des besoins psychosociaux des populations touchées, des besoins de santé des personnes handicapées, de la prise en charge d'un grand nombre de victimes et des soins aux malades chroniques.
- Objectif stratégique 4 : pour ce qui est de répondre aux besoins de santé des populations vulnérables, en particulier des mères et des enfants dans les situations d'urgence.
- Objectif stratégique 8 : pour ce qui est de l'action intersectorielle pour la préparation aux situations d'urgence et la réduction des risques et l'action face à des urgences environnementales, chimiques ou radiologiques.
- Objectif stratégique 9 : pour ce qui est de la nutrition dans les situations d'urgence.

**Budget total par localisation pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
66 021	19 931	24 356	20 914	40 912	16 722	29 557	218 413

**Répartition des ressources pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

	Pays	Régions	Siège	TOTAL
<b>Ensemble des fonds 2008-2009</b>	<b>137 926</b>	<b>50 930</b>	<b>29 557</b>	<b>218 413</b>
Pourcentage par niveau	63	23	14	

## Budget par résultat escompté à l'échelle de l'Organisation et par localisation

<b>5.1</b> Elaboration de normes et de critères, renforcement des capacités et fourniture d'un soutien technique aux Etats Membres pour la mise au point et le renforcement de plans et de programmes nationaux de préparation aux situations d'urgence.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>5.1.1</b> Proportion des pays dotés de plans nationaux de préparation aux situations d'urgence portant sur des risques multiples		<b>5.1.2</b> Proportion de pays où des plans complets de prise en charge d'un grand nombre de victimes ont été mis en place		<b>5.1.3</b> Proportion de pays en situation d'urgence humanitaire ayant élaboré des normes, des principes directeurs et des stratégies pour réduire les effets des urgences sanitaires sur les mères, les nouveau-nés et les enfants		<b>5.1.4</b> Nombre de pays élaborant et mettant en oeuvre des programmes visant à réduire la vulnérabilité des infrastructures sanitaires, d'approvisionnement en eau et d'assainissement
	<b>BASE</b>						
	25 % des pays		15 % des pays		40 % des pays		20 pays
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
60 % des pays		40 % des pays		80 % des pays		40 pays	
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
8 178	4 485	8 052	4 979	11 974	3 512	4 434	<b>45 614</b>

<b>5.2</b> Elaboration de normes et de critères, renforcement des capacités et fourniture d'un appui technique aux Etats Membres pour l'organisation rapide des secours en cas de catastrophes associées à des risques naturels et de crises liées à des conflits.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>5.2.1</b> Proportion de situations d'urgence où des bilans sanitaires et nutritionnels et des exercices de suivi sont effectués			<b>5.2.2</b> Nombre de programmes de formation régionaux et mondiaux concernant les opérations sanitaires en situation d'urgence		<b>5.2.3</b> Proportion de situations d'urgence pour lesquelles des interventions en faveur de la santé de la mère, du nouveau-né et de l'enfant ont été mises en place	
	<b>BASE</b>						
	15 % des situations d'urgence			5 programmes de formation		30 % des situations d'urgence	
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
60 % des situations d'urgence			16 programmes de formation		75 % des situations d'urgence		
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
18 549	3 986	5 269	4 979	20 955	5 684	8 374	<b>67 796</b>

<b>5.3</b> Elaboration de normes et de critères, renforcement des capacités et fourniture d'un soutien technique aux Etats Membres pour l'évaluation des besoins et pour la planification et la mise en oeuvre des interventions pendant les phases de transition et de relèvement après un conflit ou une catastrophe.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>5.3.1</b> Nombre d'évaluations des besoins consécutives à un conflit ou à une catastrophe effectuées comportant un élément sanitaire tenant compte des différences entre les sexes			<b>5.3.2</b> Nombre de plans d'action humanitaire pour les situations d'urgence complexes et d'appels globaux interinstitutions comportant des éléments stratégiques et opérationnels en faveur de la santé formulés		<b>5.3.3</b> Nombre de pays en situation de transition ou de relèvement bénéficiant d'une évaluation des besoins et d'un appui technique dans les domaines de la santé maternelle et néonatale, de la santé mentale ou de la nutrition	
	<b>BASE</b>						
	2 évaluations des besoins			8 plans		5 pays	
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
6 évaluations des besoins			20 plans		15 pays		

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
14 561	3 986	4 076	2 988	7 983	3 512	9 359	46 465

<b>5.4</b> Fourniture aux Etats Membres d'un soutien technique coordonné en matière de lutte contre les maladies transmissibles dans les situations de catastrophes naturelles et de conflits.	<b>INDICATEURS</b>	
	<b>5.4.1</b> Proportion des pays confrontés à des situations d'urgence où une évaluation complète du risque de maladies transmissibles a été effectuée et un profil épidémiologique et un instrument ont été mis au point et distribués aux organismes partenaires	<b>5.4.2</b> Proportion des situations de catastrophes naturelles aiguës ou de conflits pour lesquels un système d'alerte rapide/surveillance des maladies a été mis en place et des interventions de lutte contre les maladies transmissibles ont été mises en oeuvre
	<b>BASE</b>	
	50 % des pays	60 % des situations
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>	
100 % des pays	100 % des situations	

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
9 674	1 993	2 187	2 988	0	1 672	4 434	22 948

<b>5.5</b> Fourniture aux Etats Membres d'un appui pour le renforcement de la préparation nationale et la mise en place des mécanismes d'alerte et d'action pour les urgences sanitaires liées à l'environnement et à la sécurité sanitaire des aliments.	<b>INDICATEURS</b>				
	<b>5.5.1</b> Nombre de réseaux d'experts mis en place pour répondre aux urgences de santé publique liées à l'environnement et à la sécurité sanitaire des aliments	<b>5.5.2</b> Proportion de pays dotés de plans nationaux de préparation, d'alerte et d'intervention en cas d'urgences chimiques, radiologiques et environnementales	<b>5.5.3</b> Nombre de pays dotés de points focaux pour le Réseau international des autorités de sécurité sanitaire des aliments et pour les urgences liées à l'environnement	<b>5.5.4</b> Proportion des urgences liées à la sécurité sanitaire des aliments et à l'environnement bénéficiant d'une assistance et d'une collaboration intersectorielles	<b>5.5.5</b> Proportion de pays préparés et ayant stocké les articles nécessaires pour assurer une intervention rapide en cas d'urgences chimiques et radiologiques
	<b>BASE</b>				
	10 réseaux	30 % des pays	50 pays	25 % des urgences	20 % des pays
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>				
20 réseaux	60 % des pays	75 pays	65 % des urgences	50 % des pays	

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
9 175	2 491	1 690	2 988	0	1 171	1 675	19 190

## BUDGET PROGRAMME 2008-2009

<b>5.6</b> Etablissement d'une communication, de partenariats et d'une coordination efficaces avec les autres organisations du système des Nations Unies, les gouvernements, les organisations non gouvernementales locales et internationales, les universités et les associations professionnelles aux niveaux national, régional et mondial.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>5.6.1</b> Proportion de pays touchés ou de pays pilotes où le Groupe Santé du Comité permanent interorganisations des Nations Unies est opérationnel (outre le Groupe Santé fonctionnant au niveau mondial) et dotés de plans d'action annuels		<b>5.6.2</b> Nombre de mécanismes interorganisations liés aux situations d'urgence et de groupes de travail auxquels l'OMS est activement associée			<b>5.6.3</b> Proportion de catastrophes et de crises faisant l'objet d'une stratégie complète de communication	
	<b>BASE</b>						
	60 % des pays		8 mécanismes			35 % des catastrophes et crises	
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
100 % des pays		16 mécanismes			100 % des catastrophes et crises		
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
5 884	2 990	3 082	1 992	0	1 171	1 281	<b>16 400</b>



**OBJECTIF STRATEGIQUE 6****Promouvoir la santé et le développement, et prévenir ou réduire les facteurs de risque pour la santé associés au tabac, à l'alcool, aux drogues et à l'usage d'autres substances psychoactives, à une alimentation déséquilibrée, à la sédentarité et aux rapports sexuels à risque****Portée**

Les activités entreprises au titre de cet objectif stratégique sont axées sur des méthodes et processus intégrés, complets, multisectoriels et multidisciplinaires de promotion de la santé et de prévention recoupant l'ensemble des programmes OMS pertinents, et sur la prévention et la réduction de six facteurs de risque majeurs : le tabagisme, l'alcoolisme, la consommation de drogues et d'autres substances psychoactives, une alimentation déséquilibrée et la sédentarité, ainsi que les rapports sexuels à risque.

Les principales activités comprennent le renforcement des capacités de promotion de la santé dans tous les programmes pertinents, la surveillance des facteurs de risque, l'élaboration de politiques, stratégies, interventions, recommandations, normes et principes directeurs éthiques et fondés sur des données factuelles pour la promotion de la santé, et la prévention et la réduction des facteurs de risque majeurs.

**Liens avec d'autres objectifs stratégiques**

- Objectifs stratégiques 2, 3, 4, 7, 8 et 9 : tandis que ces derniers portent sur les déterminants de la mauvaise santé et visent à renforcer la prestation de services, l'objectif stratégique 6 vise en particulier à créer des environnements sains qui permettent aux individus de faire des choix favorables à la santé.

**Budget total par localisation pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
25 566	13 862	14 590	9 959	24 809	31 729	41 542	162 057

**Répartition des ressources pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

	Pays	Régions	Siège	TOTAL
Ensemble des fonds 2008-2009	73 864	46 651	41 542	162 057
Pourcentage par niveau	45	29	26	

**Budget par résultat escompté à l'échelle de l'Organisation et par localisation**

<b>6.1</b> Fourniture aux Etats Membres d'avis et d'un soutien pour qu'ils puissent renforcer leur capacité de promotion de la santé dans tous les programmes pertinents et établir des collaborations multisectorielles et multidisciplinaires efficaces pour promouvoir la santé et prévenir ou réduire les facteurs de risque majeurs.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>6.1.1</b> Nombre de pays recevant un soutien pour développer des activités ou des stratégies de promotion de la santé orientées sur les résultats et destinées à élargir la base de financement de la promotion de la santé	<b>6.1.2</b> Type de mécanismes ou de réseaux multisectoriels renforcés pour la promotion de la santé et la prévention des facteurs de risque majeurs au niveau national					
	<b>BASE</b>						
	24 pays	Pas de partenariat établi					
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>							
50 pays	Partenariat pour la promotion de la santé dans le monde constitué						
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
6 596	3 962	4 042	1 693	5 954	7 932	9 700	39 879

## BUDGET PROGRAMME 2008-2009

<b>6.2</b> Fourniture de conseils et d'un soutien pour renforcer les systèmes nationaux de surveillance des facteurs de risque majeurs par l'élaboration, la validation et la diffusion de cadres, d'outils et de méthodes d'exploitation dans les Etats Membres à forte charge ou à charge croissante de mortalité et d'incapacité imputable à ces facteurs de risque.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>6.2.1</b> Proportion de pays visés bénéficiant d'un soutien qui ont ainsi mis en place un système national de surveillance des facteurs de risque majeurs chez l'adulte ou qui font rapport régulièrement sur ces facteurs de risque				<b>6.2.2</b> Proportion de pays visés bénéficiant d'un soutien qui ont ainsi élaboré un système national de surveillance des facteurs de risque majeurs chez les jeunes ou font rapport régulièrement sur ces facteurs de risque		
	<b>BASE</b>						
	10 % des pays visés				10 % des pays visés		
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>							
35 % des pays visés				35 % des pays visés			
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
4 917	1 980	2 070	2 091	4 962	3 966	3 821	<b>23 807</b>

<b>6.3</b> Elaboration de politiques, de stratégies, de recommandations, de normes et de principes directeurs éthiques et fondés sur des données factuelles, et fourniture d'un soutien technique aux Etats Membres à forte charge ou à charge croissante de morbidité et de mortalité associées au tabagisme, afin de renforcer les institutions pour les aider à traiter/prévenir les problèmes de santé publique connexes. Une aide sera également fournie à la Conférence des Parties à la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac pour mettre en oeuvre les dispositions de la Convention et élaborer des protocoles et des principes directeurs.	<b>INDICATEURS</b>							
	<b>6.3.1</b> Nombre de pays qui ont adopté des textes législatifs ou équivalents dans les domaines suivants : interdiction de fumer dans les établissements de santé et d'enseignement, interdiction de la publicité directe et indirecte en faveur des produits du tabac dans les médias nationaux et avertissements sur les produits du tabac répondant aux articles pertinents de la Convention-cadre de l'OMS pour la lutte antitabac		<b>6.3.2</b> Nombre de pays disposant de données nationales comparables sur la prévalence du tabagisme, ventilées par âge et par sexe		<b>6.3.3</b> Nombre de pays qui ont établi ou renforcé un mécanisme national de coordination ou point focal pour la lutte antitabac		<b>6.3.4</b> Nombre de principes directeurs convenus et nombre de protocoles adoptés par la Conférence des Parties	
	<b>BASE</b>							
	10 pays		10 pays		20 pays		1	
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>								
30 pays		35 pays		40 pays		2		
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>								
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>	
3 933	2 970	2 859	2 191	5 954	6 941	13 618	<b>38 466</b>	

<p><b>6.4</b> Elaboration de politiques, de stratégies, de recommandations, de normes et de principes directeurs éthiques et fondés sur des données factuelles, et fourniture d'un soutien technique aux Etats Membres à forte charge ou à charge croissante de morbidité et mortalité associées à la consommation d'alcool, de drogues et d'autres substances psychoactives, afin de renforcer les établissements pour combattre/prévenir les problèmes de santé publique connexes.</p>	<b>INDICATEURS</b>						
	<p><b>6.4.1</b> Nombre de pays ayant, grâce au soutien reçu, élaboré des politiques, des plans et des programmes pour prévenir les problèmes de santé publique entraînés par la consommation d'alcool, de drogues et d'autres substances psychoactives</p>	<p><b>6.4.2</b> Nombre de politiques, de stratégies, de recommandations, de normes et de principes directeurs élaborés conformément aux procédures de l'OMS pour aider les Etats Membres à prévenir ou réduire les problèmes de santé publique entraînés par la consommation d'alcool, de drogues et d'autres substances psychoactives</p>					
	<b>BASE</b>						
	25 pays	5					
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>							
50 pays	15						
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
3 597	1 980	1 183	1 494	2 977	3 966	5 781	<b>20 978</b>

<p><b>6.5</b> Elaboration de politiques, de stratégies, de recommandations, de normes et de principes directeurs éthiques et fondés sur des données factuelles, et fourniture d'un soutien technique aux Etats Membres à forte charge ou à charge croissante de morbidité et de mortalité associées à une alimentation déséquilibrée et au manque d'exercice physique, afin de renforcer les établissements et de combattre ou prévenir les problèmes de santé publique connexes.</p>	<b>INDICATEURS</b>						
	<p><b>6.5.1</b> Nombre de pays bénéficiant d'un soutien qui ont élaboré et mis en oeuvre des politiques, des plans et des programmes pour améliorer les habitudes alimentaires et développer l'activité physique, y compris la Stratégie mondiale pour l'alimentation, l'exercice physique et la santé</p>	<p><b>6.5.2</b> Nombre de politiques, de stratégies, de recommandations, de normes et de principes directeurs élaborés conformément aux procédures de l'OMS pour aider les Etats Membres à promouvoir une meilleure alimentation et l'exercice physique</p>					
	<b>BASE</b>						
	20 pays	4					
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>							
50 pays	15						
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
3 548	1 980	2 760	1 295	2 977	3 966	3 821	<b>20 347</b>

## BUDGET PROGRAMME 2008-2009

<b>6.6</b> Elaboration de politiques, de stratégies, d'interventions, de recommandations, de normes et de principes directeurs éthiques et fondés sur des données factuelles, et fourniture d'un soutien technique aux Etats Membres pour promouvoir une sexualité à moindre risque et renforcer les établissements afin de prendre en charge les conséquences sociales et individuelles des rapports sexuels à risque.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>6.6.1</b> Nombre de pays disposant de données sur les déterminants et les conséquences des rapports sexuels à risque permettant de recenser les interventions efficaces et d'élaborer des principes directeurs	<b>6.6.2</b> Nombre de pays bénéficiant d'un soutien qui ont mis en place des interventions nouvelles ou améliorées aux niveaux individuel, familial et communautaire pour promouvoir des comportements sexuels à moindre risque					
	<b>BASE</b>						
	5 pays	5 pays					
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>							
Recherches sur les déterminants et les conséquences des rapports sexuels à risque effectuées, afin d'élaborer 3 guides fondés sur des données factuelles pour promouvoir les comportements sexuels à moindre risque	10 pays ayant reçu un soutien pour mettre au point des interventions fondées sur des données factuelles et évaluer la mise en oeuvre des interventions visant à promouvoir les comportements sexuels à moindre risque aux niveaux individuel, familial et communautaire						
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
2 975	990	1 676	1 195	1 985	4 958	4 801	<b>18 580</b>

**OBJECTIF STRATEGIQUE 7****Traiter les déterminants sociaux et économiques de la santé à travers des politiques et des programmes qui accroissent l'équité en santé et intègrent des approches favorables aux pauvres, respectueuses des différences entre les sexes et fondées sur les droits de l'homme****Portée**

Les activités entreprises au titre de cet objectif stratégique sont axées sur : un rôle directeur dans l'action intersectorielle concernant les déterminants sociaux et économiques de la santé au sens large ; l'amélioration de la santé de la population et de l'équité en santé en répondant mieux aux besoins des groupes sociaux pauvres, vulnérables et exclus ; les liens entre la santé et divers facteurs sociaux et économiques (travail, logement et éducation ; facteurs commerciaux et macroéconomiques ; et condition sociale de divers groupes tels que les femmes, les enfants, les personnes âgées et les minorités ethniques) ; l'élaboration de politiques et de programmes éthiques, tenant compte des inégalités entre les sexes, et qui parviennent à répondre aux besoins des pauvres et autres groupes vulnérables tout en étant conformes aux droits de l'homme.

**Liens avec d'autres objectifs stratégiques**

L'équité en santé, les normes éthiques, l'égalité hommes-femmes, ainsi que les approches favorables aux pauvres et les droits de l'homme intéressent tous les autres objectifs stratégiques.

- Objectifs stratégiques 1-5 : malgré la complexité technique de la question, il est fermement établi que les déterminants sociaux et économiques, de même que l'offre et la qualité des services cliniques se répercutent très largement sur l'état de santé.
- Objectifs stratégiques 6, 8 et 9 : l'objectif stratégique 7 porte principalement sur les déterminants et les facteurs structurels (tels que le marché du travail, le système éducatif et les inégalités entre les sexes) qui définissent la position des individus dans la hiérarchie sociale, et qui se répercutent sur les déterminants intermédiaires tels que l'environnement, y compris l'alimentation (objectifs stratégiques 8 et 9) et des facteurs individuels tels que les comportements (objectif stratégique 6).
- Objectifs stratégiques 10 et 11 : les politiques et systèmes de santé doivent comporter une action intersectorielle sur les déterminants de la santé. La prise de mesures cohérentes pour s'attaquer aux inégalités en matière de santé dépend également de l'existence de données sanitaires convenablement ventilées et de la capacité de les analyser et de les utiliser pour élaborer des politiques et mettre en place des services qui répondent aux besoins des différents groupes sociaux et traitent les facteurs structurels.

**Budget total par localisation pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
9 116	6 937	4 838	5 975	11 975	2 496	24 568	65 905

**Répartition des ressources pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

	Pays	Régions	Siège	TOTAL
Ensemble des fonds 2008-2009	26 300	15 037	24 568	65 905
Pourcentage par niveau	40	23	37	

## Budget par résultat escompté à l'échelle de l'Organisation et par localisation

<b>7.1</b> Importance des déterminants sociaux et économiques de la santé reconnue dans toute l'Organisation et intégrée dans l'action normative de l'OMS et sa collaboration technique avec les Etats Membres et d'autres partenaires.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>7.1.1</b> Nombre de pays ayant mis en oeuvre les principales recommandations de la Commission sur les Déterminants sociaux de la Santé		<b>7.1.2</b> Nombre de pays dont les documents stratégiques de coopération avec les pays (CCS) couvrent l'action sur les déterminants sociaux et économiques de la santé			<b>7.1.3</b> Nombre de Régions OMS dotées d'une stratégie d'action sur les déterminants sociaux et économiques de la santé	
	<b>BASE</b>						
	8 pays		7 pays			2 Régions	
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
12 pays		14 pays			5 Régions		
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
1 535	2 204	1 185	1 195	4 491	624	6 580	<b>17 814</b>

<b>7.2</b> Prise par l'OMS d'une initiative destinée à fournir des possibilités et des moyens de collaboration intersectorielle aux niveaux national et international afin de traiter les déterminants sociaux et économiques de la santé et d'encourager la réduction de la pauvreté et le développement durable.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>7.2.1</b> Nombre de pays dont les politiques de santé visent les déterminants sociaux et économiques de la santé sur une base intersectorielle		<b>7.2.2</b> Nombre de forums mondiaux, régionaux et sous-régionaux organisés (par l'OMS seule ou avec d'autres organisations internationales) à l'intention des décideurs, des administrateurs de programme et de la société civile, concernant l'action intersectorielle axée sur les déterminants sociaux et économiques de la santé et la réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement			<b>7.2.3</b> Nombre d'outils mis au point et diffusés pour évaluer l'impact des secteurs autres que la santé sur la santé et l'équité en matière de santé	
	<b>BASE</b>						
	2 pays		1 forum			Aucun	
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
10 pays		2 forums			1 outil		
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
972	1 549	1 086	2 489	4 091	374	5 938	<b>16 499</b>

7.3 Collecte, synthèse et analyse de données économiques et sociales intéressant la santé ventilées par sexe, âge, appartenance ethnique, revenu et état de santé (maladie ou incapacité, par exemple).	<b>INDICATEURS</b>						
	7.3.1 Nombre de pays munis de données sanitaires de qualité suffisante pour évaluer et suivre la situation de l'équité en santé dans les principaux groupes de population			7.3.2 Nombre de pays dotés d'au moins une politique nationale sur l'équité en santé tenant compte d'une analyse des données ventilées		7.3.3 Nombre de pays dotés d'au moins un programme national sur l'équité en santé qui utilise des données ventilées	
	<b>BASE</b>						
	39 pays			Aucun		Aucun	
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
45 pays			27 pays		27 pays		
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
3 752	1 092	790	1 693	2 395	374	3 314	<b>13 410</b>

7.4 Promotion d'approches de la santé fondées sur l'éthique et les droits de l'homme à l'OMS et aux niveaux national et mondial.	<b>INDICATEURS</b>						
	7.4.1 Nombre d'outils et de documents d'orientation mis au point à l'intention des Etats Membres et autres partenaires sur la façon d'utiliser les droits de l'homme pour faire progresser la santé et réduire les écarts en matière de santé				7.4.2 Nombre d'outils et de documents d'orientation élaborés pour les Etats Membres et autres partenaires sur la façon d'utiliser l'analyse éthique pour améliorer les politiques de santé		
	<b>BASE</b>						
	20				8		
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
28				12			
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
1 235	864	790	0	100	499	3 935	<b>7 423</b>

7.5 Intégration de l'analyse des sexospécificités et de mesures réactives dans l'action normative de l'OMS et soutien aux Etats Membres pour l'élaboration de politiques et de programmes tenant compte des différences entre les sexes.	<b>INDICATEURS</b>						
	7.5.1 Nombre de publications qui contribuent à développer les connaissances sur l'impact de l'égalité hommes-femmes sur la santé et de stratégies efficaces pour traiter cette question			7.5.2 Nombre d'outils et de documents d'orientation sur l'analyse des sexospécificités en santé élaborés pour les Etats Membres		7.5.3 Nombre de membres du personnel de l'OMS et de leurs partenaires qui ont participé aux cours de développement des capacités sur sexospécificité et santé	
	<b>BASE</b>						
	50			20		446	
	<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>						
56			25		991		
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
1 622	1 228	987	598	898	625	4 801	<b>10 759</b>

**OBJECTIF STRATEGIQUE 8****Promouvoir un environnement plus sain, développer la prévention primaire et infléchir les politiques publiques dans tous les secteurs de façon à s'attaquer aux causes sous-jacentes des menaces pour la santé liées à l'environnement****Portée**

Cet objectif stratégique vise à réduire tout un éventail de risques sanitaires et environnementaux classiques, actuels et émergents. Les activités viseront à encourager une mobilisation forte du secteur de la santé en faveur de la prévention primaire des maladies par l'aménagement de l'environnement et à donner une orientation stratégique et expliquer aux partenaires des secteurs autres que la santé comment faire en sorte que leurs politiques et leurs investissements soient bénéfiques pour la santé.

Les activités seront axées sur l'évaluation et la gestion des risques liés à la salubrité de l'environnement et à la santé au travail, notamment : une qualité de l'eau et un assainissement inadéquats ; la pollution de l'air à l'intérieur des locaux et l'utilisation des combustibles solides ; et la transmission vectorielle des maladies. Elles porteront également sur les risques pour la santé liés aux changements intervenant dans l'environnement mondial (changement climatique et perte de biodiversité, par exemple), la mise au point de nouveaux produits et technologies (nanotechnologies, par exemple), la production et la consommation d'énergie de sources nouvelles et le nombre et l'utilisation croissants de produits chimiques ; et les risques pour la santé liés aux changements dans les modes de vie, à l'urbanisation et aux conditions de travail (par exemple dérèglementation du travail, élargissement du secteur informel et exportation de pratiques professionnelles dangereuses vers les pays pauvres).

**Liens avec d'autres objectifs stratégiques**

- Objectif stratégique 5 : la préparation aux situations d'urgence liées à l'environnement et l'organisation des secours, essentielles pour atteindre l'objectif stratégique 8, sont liées à d'autres aspects de l'action en situation d'urgence.
- Objectifs stratégiques 2 à 4 : l'élimination des risques pour la santé liés à l'environnement pouvant éviter jusqu'à un quart de la charge mondiale de morbidité, les activités contribueront particulièrement à réduire la charge de morbidité parmi les enfants (objectif stratégique 4), la charge de morbidité due aux maladies à transmission vectorielle (objectif stratégique 2) et celle due aux maladies non transmissibles (objectif stratégique 3).
- Objectif stratégique 10 : les services de salubrité de l'environnement et de médecine du travail font partie intégrante de la fonction préventive des services de santé.
- Objectifs stratégiques 5, 6, 7, 9 et 12 : il est essentiel d'inciter les secteurs de l'économie à réduire les risques et à promouvoir la santé à travers leurs investissements et leurs décisions politiques, s'agissant de l'action sur les déterminants de la santé (objectifs stratégiques 5, 6, 7 et 9) et pour établir des partenariats visant à promouvoir l'action sanitaire mondiale (objectif stratégique 12).

**Budget total par localisation pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
18 749	12 057	13 827	17 951	16 358	12 364	39 150	130 456

**Répartition des ressources pour l'objectif stratégique pour 2008-2009 (en milliers de US \$)**

	Pays	Régions	Siège	TOTAL
Ensemble des fonds 2008-2009	56 585	34 721	39 150	130 456
Pourcentage par niveau	43	27	30	



## Budget par résultat escompté à l'échelle de l'Organisation et par localisation

<b>8.1</b> Réalisation d'évaluations et élaboration et actualisation de normes et de recommandations fondées sur des données factuelles concernant les principaux risques pour la santé liés à l'environnement (par exemple qualité de l'air, substances chimiques, champs électromagnétiques, radon, qualité de l'eau de boisson et recyclage des eaux usées) ; fourniture d'un appui technique pour la mise en oeuvre des accords internationaux en matière d'environnement et pour le suivi des progrès et de la réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>8.1.1</b> Nombre d'évaluations des risques et/ou de la charge de morbidité environnementale nouvelles ou actualisées		<b>8.1.2</b> Nombre de normes et de guides de bonnes pratiques nouveaux ou actualisés		<b>8.1.3</b> Nombre d'indicateurs relatifs aux objectifs du Millénaire pour le développement portant sur les risques environnementaux faisant l'objet d'un suivi		<b>8.1.4</b> Nombre d'accords internationaux en matière d'environnement dont l'application est soutenue par l'OMS
	<b>BASE</b>						
	3 évaluations par an		5 par an		3 indicateurs OMD suivis/faisant l'objet d'un rapport chaque année		2 accords bénéficiant d'un soutien technique
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>							
10 évaluations par an		10 par an		3 indicateurs OMD suivis/faisant l'objet d'un rapport chaque année		4 conventions ou cadres politiques internationaux bénéficiant d'un soutien technique	
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>							
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>
493	3 272	3 457	1 995	7 435	1 236	15 072	<b>32 960</b>

## BUDGET PROGRAMME 2008-2009

<b>8.2</b> Fourniture d'un soutien et de conseils techniques aux Etats Membres pour la mise en oeuvre d'interventions de prévention primaire destinées à réduire les risques pour la santé liés à l'environnement, à accroître la sécurité et à promouvoir la santé publique, y compris dans des cadres particuliers et dans les groupes de population vulnérables.	<b>INDICATEURS</b>			
	<b>8.2.1</b> Mise en place d'initiatives mondiales ou régionales pour la prévention primaire des risques pour la santé liés à l'environnement dans des cadres particuliers (lieux de travail, habitations, écoles, établissements humains et établissements de santé) dans les pays visés avec un appui technique et logistique de l'OMS	<b>8.2.2</b> Nombre d'initiatives mondiales ou régionales nouvelles ou existantes pour prévenir les maladies professionnelles et liées à l'environnement (par exemple cancers dus aux rayonnements ultraviolets ou à une exposition à l'amiante, et intoxication par les pesticides ou les fluorures) mises en oeuvre avec l'appui technique et logistique de l'OMS	<b>8.2.3</b> Nombre d'études évaluant les coûts et les avantages des interventions de prévention primaire dans des cadres particuliers conduites et dont les résultats ont été diffusés	<b>8.2.4</b> Nombre de pays cibles utilisant les lignes directrices de l'OMS pour prévenir et atténuer les risques émergents en matière de santé au travail et de salubrité de l'environnement, promouvoir l'équité dans ces domaines et protéger les populations vulnérables
	<b>BASE</b>			
	Elaboration d'une stratégie mondiale visant à réduire le risque dans un contexte	3 initiatives régionales en médecine du travail	Résultats de 2 études coûts-avantages diffusés	Aucun pays cible ; activités à l'appui de la salubrité de l'environnement pour les enfants mises en place dans 1 Région
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>				
Elaboration de stratégies mondiales visant à réduire les risques dans au moins 3 contextes établies avec un appui aux pays dans au moins 20 sites	2 interventions mondiales (concernant l'asbestose et l'hépatite B) et 2 initiatives régionales (concernant la médecine du travail et la silicose) mises en place avec l'appui de l'OMS	5 études coûts-avantages effectuées et résultats diffusés	5 pays ; activités à l'appui de la salubrité de l'environnement pour les enfants mises en place dans 2 Régions	

## Budget (en milliers de US \$)

Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
11 841	2 178	6 122	4 986	694	3 710	5 677	<b>35 208</b>

<b>8.3</b> Fourniture d'une assistance technique et d'un soutien aux Etats Membres pour renforcer l'élaboration de politiques de santé au travail et de salubrité de l'environnement, la planification d'interventions préventives, la prestation de services et la surveillance.	<b>INDICATEURS</b>	
	<b>8.3.1</b> Nombre de pays hautement prioritaires bénéficiant d'un soutien technique et logistique pour l'élaboration et la mise en oeuvre de politiques visant à renforcer la prestation de services de santé au travail et de salubrité de l'environnement ainsi que la surveillance	<b>8.3.2</b> Nombre d'organisations nationales ou d'universités mettant en oeuvre des initiatives dirigées par l'OMS pour réduire les risques professionnels (par exemple parmi les travailleurs du secteur informel, pour mettre en oeuvre la stratégie mondiale pour la santé au travail pour tous, ou éliminer la silicose)
	<b>BASE</b>	
Aucun pays ne recevant de conseils particuliers pour le renforcement des services de salubrité de l'environnement ; 5 pays recevant des conseils pour le renforcement de la surveillance	2 organisations	
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>		
10 pays recevant des conseils pour le renforcement des services de santé au travail et de salubrité de l'environnement ; 10 pays recevant des conseils pour le renforcement de la surveillance	10 organisations	

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
1 974	2 442	1 877	1 995	2 082	3 709	7 145	<b>21 224</b>

<p><b>8.4</b> Mise en place de principes directeurs, d'outils et d'initiatives destinés à aider le secteur de la santé à infléchir les politiques dans les secteurs prioritaires, évaluer les effets sur la santé, déterminer les coûts et avantages des différentes politiques dans ces secteurs, et investir dans des secteurs autres que la santé pour améliorer la santé, l'environnement et la sécurité.</p>	<b>INDICATEURS</b>			
	<p><b>8.4.1</b> Elaboration d'initiatives visant à concevoir et à mettre en oeuvre, aux niveaux national et mondial, des politiques dans d'autres secteurs qui prennent en compte la santé, en faisant appel au soutien technique et logistique de l'OMS</p>	<p><b>8.4.2</b> Production et promotion dans les pays cibles d'outils et d'orientations spécifiques au secteur pour évaluer les effets sur la santé ainsi que les coûts et les avantages économiques, et promouvoir la santé et la sécurité</p>	<p><b>8.4.3</b> Etablissement de réseaux et de partenariats afin de conduire le changement dans des secteurs ou cadres particuliers, y compris une stratégie d'information et de communication</p>	<p><b>8.4.4</b> Nombre de manifestations nationales ou régionales organisées avec l'appui technique de l'OMS dans le but de renforcer les capacités et les établissements des secteurs de la santé et autres afin d'améliorer les politiques en matière de santé au travail et de salubrité de l'environnement dans au moins 3 secteurs économiques</p>
	<b>BASE</b>			
	<p>Initiatives mises en oeuvre au niveau mondial pour 1 secteur et au niveau national dans 2 pays</p>	<p>Outils et orientations établis pour 1 secteur</p>	<p>Réseaux établis pour 1 secteur</p>	<p>Une manifestation régionale organisée</p>
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>				
<p>Initiatives mises en oeuvre au niveau mondial pour 3 secteurs et au niveau national dans au moins 10 pays</p>	<p>Outils et orientations établis pour 3 secteurs</p>	<p>Réseaux établis pour 3 secteurs, et stratégie de communication mise en oeuvre</p>	<p>10 manifestations régionales ou nationales organisées avec l'appui technique de l'OMS</p>	

Budget (en milliers de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
987	2 424	1 383	2 992	5 651	2 473	5 090	<b>21 000</b>

## BUDGET PROGRAMME 2008-2009

<b>8.5 Renforcer le rôle mobilisateur du secteur de la santé afin de favoriser un environnement plus sain et d'infléchir les politiques dans tous les secteurs de façon à s'attaquer aux causes sous-jacentes des menaces environnementales pour la santé, y compris en traitant les effets émergents et réémergents du développement sur la salubrité de l'environnement, le changement climatique et les modes de consommation et de production, et en réagissant à l'évolution des technologies.</b>	<b>INDICATEURS</b>							
	<b>8.5.1</b> Création d'un institut de recherche traitant des préoccupations émergentes et réémergentes en matière de développement, de santé au travail et de salubrité de l'environnement		<b>8.5.2</b> Impact, en termes de couverture médiatique, de la stratégie d'information et de communication portant sur les questions de santé au travail et de salubrité de l'environnement mise en oeuvre au niveau mondial et dans le cadre de partenariats		<b>8.5.3</b> Rapport biennal analysant les tendances et les scénarios possibles, ainsi que les grands problèmes de développement et leur impact sur la santé		<b>8.5.4</b> Organisation d'un forum régulier de haut niveau sur la santé et l'environnement à l'intention des décideurs et de partenaires mondiaux et régionaux	
	<b>BASE</b>							
	Pas d'institut		Citations dans les médias des travaux de l'OMS ou de ses partenaires sur les questions prioritaires de santé au travail et de salubrité de l'environnement en 2007		Pas de rapport		Pas de forum mondial ; 3 forums régionaux organisés	
<b>CIBLES A ATTEINDRE D'ICI 2009</b>								
Institut en voie de création		Augmentation de 5 % des citations		Premier rapport sur la salubrité de l'environnement dans le monde publié		Premier forum mondial et 4 forums régionaux organisés		
<b>Budget (en milliers de US \$)</b>								
<b>Afrique</b>	<b>Amériques</b>	<b>Asie du Sud-Est</b>	<b>Europe</b>	<b>Méditerranée orientale</b>	<b>Pacifique occidental</b>	<b>Siège</b>	<b>TOTAL</b>	
3 454	1 741	988	5 983	496	1 236	6 166	<b>20 064</b>	