

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ

P R O J E T D E
B U D G E T
P R O G R A M M E

2006–2007

Les appellations employées dans ce document et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part du Secrétariat de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites.

Imprimé à Genève, 2005

TABLE DES MATIÈRES

Avant-propos du Directeur général 1

Notes sur les révisions apportées au projet de budget programme 2006-2007 depuis la cent quinzième session du Conseil exécutif 2

I. Introduction

Le contexte sanitaire mondial 4

Orientations stratégiques et priorités 4

Accroître l'efficacité et l'efficience pour améliorer l'exécution du programme 8

Réexamen régulier des orientations 9

Des méthodes de travail plus efficaces 9

Besoins en ressources 11

Financement du projet de budget programme 12

Exécution du projet de budget programme 15

Figure 1. Budget programme 2004-2005, 2006-2007, par bureau 11

Figure 2. Evolution des contributions volontaires et du budget ordinaire 13

Figure 3. Mise en oeuvre du projet de budget programme 15

Tableau 1. Besoins en ressources par groupe d'activités 12

Tableau 2. Budget programme 2004-2005, 2006-2007, par source de financement 14

II. Orientations 2006-2007 par domaine d'activité

Maladies transmissibles : prévention et lutte 17

Recherche sur les maladies transmissibles 21

Alerte et action en cas d'épidémie 25

Paludisme 29

Tuberculose 33

VIH/SIDA 37

Surveillance, prévention et prise en charge des maladies chroniques non transmissibles 41

Promotion de la santé 45

Santé mentale et toxicomanies 49

Tabac 53

Nutrition 57

Santé et environnement 61

Sécurité sanitaire des aliments 65

Violence, traumatismes et incapacités 69

Santé génésique 73

Pour une grossesse à moindre risque 77

Parité des sexes en matière de santé 81

Santé de l'enfant et de l'adolescent 85

Vaccination et mise au point de vaccins 89

Médicaments essentiels 93

Technologies de la santé essentielles 97

Elaboration de politiques pour la santé et le développement 101

Politiques relatives au système de santé et prestation des services 105

Ressources humaines pour la santé 109

Financement de la santé et protection sociale 113

Information sanitaire, bases factuelles et politique de recherche 117

Préparation aux situations d'urgence et organisation des secours 121

Présence essentielle de l'OMS dans les pays 125

Gestion du savoir et technologie de l'information 129

Planification, coordination des ressources et surveillance 133

Gestion des ressources humaines à l'OMS 137

Budget et gestion financière 141

Infrastructure et logistique	145
Organes directeurs	147
Relations extérieures	149
Direction	153
Divers	155

III. Annexes statistiques

1. Détail des allocations par domaine d'activité et par bureau (contributions au budget ordinaire et montant estimatif total des contributions volontaires), par Région, 2006-2007 160
2. Allocations par domaine d'activité et par bureau (contributions au budget ordinaire et montant estimatif total des contributions volontaires), tous niveaux, 2006-2007 172
3. Budget commun OMS/OPS : Estimation préliminaire de la partie de l'OPS, 2006-2007 (contributions au budget ordinaire et contributions volontaires 175

AVANT-PROPOS DU DIRECTEUR GÉNÉRAL

Les difficultés rencontrées sur le plan de la santé mondiale sont plus grandes que jamais. Malgré les progrès technologiques et l'allongement de l'espérance de vie du siècle dernier, des millions de personnes continuent de mourir prématurément et de souffrir d'incapacités : les causes en sont la pauvreté, les maladies et les traumatismes. L'épidémie de VIH/SIDA a eu un effet désastreux sur les sociétés et les économies, notamment en Afrique subsaharienne. Au cours des deux dernières années, les flambées de SRAS, de grippe aviaire et de poliomyélite ont à nouveau rappelé que les maladies infectieuses pouvaient se propager rapidement.

Ce n'est pas seulement la menace de maladies extrêmement contagieuses qui fait ressortir l'importance de la santé dans le développement socio-économique. Le fait que la santé soit placée au centre des objectifs du Millénaire pour le développement montre bien la priorité qui est désormais accordée par les pays à la santé de la mère et de l'enfant, et le besoin urgent qu'il y a à prévenir et à soigner le VIH, et à combattre la tuberculose et le paludisme. Par ailleurs, la croissance rapide de la charge des maladies chroniques non transmissibles est source de vive préoccupation, car cette charge dépasse désormais celle des maladies transmissibles dans toutes les Régions sauf en Afrique. On se rend également de plus en plus compte de la nécessité d'étudier les déterminants sociaux et environnementaux de la santé. Toutes ces difficultés constituent des obstacles majeurs dans de nombreux pays où les infrastructures de santé sont fragiles et les ressources humaines et financières insuffisantes.

Une action concertée et coordonnée menée par les Etats Membres avec l'appui du Secrétariat de l'OMS dans les pays, les Régions et au Siège peut permettre de surmonter ces difficultés.

Le projet de budget programme 2006-2007 a été préparé compte tenu des priorités des Etats Membres énoncées dans les résolutions adoptées par l'Assemblée de la Santé. Il est proposé d'augmenter considérablement les activités de l'Organisation dans les six domaines suivants : Alerte et action en cas d'épidémie ; Pour une grossesse à moindre risque ; Santé de l'enfant et de l'adolescent ; Surveillance, prévention et prise en charge des maladies chroniques non transmissibles ; Tabac ; et Planification, coordination des ressources et surveillance.

Au cours des trois exercices précédents, nous avons progressé en ce qui concerne la planification et la budgétisation fondées sur les résultats. Le projet de budget programme 2006-2007 tire parti de cette expérience. Les ressources nécessaires pour atteindre les résultats escomptés dans le cadre du projet de budget s'élèvent à US \$3,313 milliards – soit une augmentation du budget général de 17,3 % par rapport à l'exercice précédent.

La plus grande partie de notre budget et de l'augmentation proposée provient des contributions volontaires et je remercie sincèrement tous ceux qui soutiennent ainsi notre Organisation. Je propose également une augmentation des contributions dont les pays sont redevables. Les difficultés que nous rencontrons dans le domaine de la santé sont importantes, les attentes élevées et les exigences vis-à-vis de l'Organisation de plus en plus nombreuses. Les contributions sont la responsabilité conjointe de tous les Etats Membres ; elles reflètent la nécessité de disposer de fonds communs à objet non désigné pour assurer les fonctions normatives et statutaires, offrent une plus grande régularité et une meilleure prévisibilité des flux de ressources pour l'Organisation. L'augmentation du budget ordinaire qui est prévue est allouée à des domaines d'activité essentiels dans les Régions et les pays, ce qui est conforme à l'engagement que j'ai pris en ce qui concerne la décentralisation, et à la prise de mesures efficaces sur le terrain.

Les discussions qui ont eu lieu dans les comités régionaux et au Conseil exécutif au cours de ces derniers mois ont grandement facilité la préparation du présent budget programme, lequel intègre de nombreuses propositions faites par les Etats Membres.

J'ai le plaisir de proposer un budget programme qui reflète les priorités que nous partageons ainsi que l'engagement que nous avons pris en commun d'améliorer la santé de tous partout dans le monde.



LEE Jong-wook
Directeur général