

**OBJECTIF STRATÉGIQUE 9****Améliorer la nutrition, la sécurité sanitaire des aliments et la sécurité des approvisionnements alimentaires sur toute la durée de la vie et à l'appui de la santé publique et du développement durable****Portée**

Les activités entreprises au titre de cet objectif stratégique sont axées sur : la qualité nutritionnelle et la sécurité sanitaire des aliments ; la promotion d'habitudes alimentaires saines tout au long de la vie (et d'abord pendant la grossesse et l'allaitement et pour l'alimentation d'appoint) et la prise en compte des maladies chroniques liées à l'alimentation ; la prévention des troubles nutritionnels, y compris les carences en micronutriments, et la lutte contre ceux-ci, notamment parmi les groupes biologiquement et socialement vulnérables, l'accent étant mis sur les situations d'urgence, et dans le contexte de l'épidémie de VIH/sida ; la prévention des maladies d'origine alimentaire zoonotiques et non zoonotiques et la lutte contre celles-ci ; la promotion d'actions intersectorielles destinées à encourager la production et la consommation d'aliments de qualité et de sécurité adéquates et l'accès à ceux-ci ; et la promotion de niveaux plus élevés d'investissements dans la nutrition, la sécurité sanitaire des aliments et la sécurité des approvisionnements alimentaires aux niveaux national, régional et mondial.

**Liens avec d'autres objectifs stratégiques**

La réalisation de l'objectif stratégique exige des liens solides et une collaboration efficace avec d'autres objectifs stratégiques, en particulier :

- Objectif stratégique 1 : pour ce qui est de la prévention des zoonoses et des maladies d'origine alimentaire ;
- Objectif stratégique 2 : en particulier pour le développement et l'amélioration de la prévention, du traitement, des soins et du soutien en ce qui concerne le VIH/sida ;
- Objectif stratégique 4 : pour ce qui est des interventions de santé publique pour la santé de la mère, du nouveau-né, de l'enfant et de l'adolescent ;
- Objectif stratégique 5 : pour ce qui est de réduire l'impact des situations d'urgence sur l'état nutritionnel de la population ;
- Objectif stratégique 6 : pour ce qui est de promouvoir des habitudes alimentaires saines tout au long de la vie ;
- Objectif stratégique 8 : pour ce qui est des risques pour la santé liés à l'environnement.

**Principaux partenariats et accords de collaboration de l'OMS contribuant à la réalisation des résultats escomptés à l'échelle de l'Organisation, et figurant dans l'enveloppe budgétaire**

- Commission du Codex Alimentarius

**Budget total par localisation pour l'objectif stratégique pour 2010-2011 (en millions de US \$)**

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidentale	Siège	TOTAL
<u>40,1</u>	<u>12,5</u>	<u>11,0</u>	<u>5,8</u>	<u>9,0</u>	<u>13,9</u>	<u>29,9</u>	<u>122,2</u>

**Répartition des ressources pour l'objectif stratégique pour 2010-2011 (en millions de US \$)**

	Pays	Régions	Siège	TOTAL
Ensemble des fonds 2010-2011	<u>48,8</u>	<u>43,5</u>	<u>29,9</u>	<u>122,2</u>
Pourcentage par niveau	<u>39,9 %</u>	<u>35,6 %</u>	<u>24,5 %</u>	

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

<p><b>9.1</b> Formation de partenariats et d'alliances, développement du leadership et mise en place d'une coordination et de réseaux avec toutes les parties prenantes aux niveaux mondial, régional et des pays, afin de promouvoir la sensibilisation et la communication, d'encourager l'action intersectorielle, d'accroître les investissements en matière de nutrition, de sécurité sanitaire des aliments et de sécurité des approvisionnements alimentaires, et d'élaborer et de soutenir un programme de recherche.</p>	<b>INDICATEURS</b>	
	<p><b>9.1.1</b> <u>Nombre d'Etats Membres dotés de mécanismes de coordination fonctionnels et institutionnalisés pour promouvoir l'action et les approches intersectorielles dans le domaine de la sécurité sanitaire des aliments, de la sécurité des approvisionnements alimentaires ou de la nutrition</u></p>	<p><b>9.1.2</b> Nombre d'Etats Membres qui ont fait figurer la nutrition, la sécurité sanitaire des aliments et la sécurité des approvisionnements alimentaires, ainsi qu'un mécanisme en vue de leur financement, dans leurs approches sectorielles ou leurs documents stratégiques de réduction de la pauvreté</p>
	<b>BASE 2010</b>	
	<u>55</u>	<u>55</u>
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>		
<u>70</u>	<u>70</u>	

## Budget (en millions de US \$)

Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
<u>5.4</u>	<u>2.3</u>	<u>3.2</u>	<u>0.7</u>	<u>2.7</u>	<u>1.7</u>	<u>2.8</u>	<u>18.8</u>

<p><b>9.2</b> Elaboration et distribution aux Etats Membres de normes – y compris de références, critères, priorités de recherche, principes directeurs, manuels de formation – pour accroître leur capacité d'évaluer toutes les formes de malnutrition, les maladies d'origine alimentaire zoonotiques et non zoonotiques et y faire face, et promouvoir des habitudes alimentaires saines.</p>	<b>INDICATEURS</b>	
	<p><b>9.2.1</b> Nombre de normes, principes directeurs ou manuels de formation nouveaux en matière de nutrition et de sécurité sanitaire des aliments produits et distribués aux <u>Etats Membres</u> et dans la communauté internationale</p>	<p><b>9.2.2</b> Nombre de normes, principes directeurs, outils et matériels de formation nouveaux concernant la prévention et la prise en charge des maladies d'origine alimentaire zoonotiques et non zoonotiques</p>
	<b>BASE 2010</b>	
	<u>15 (+105 normes du Codex)</u>	<u>3</u>
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>		
<u>20 (+200 normes du Codex)</u>	<u>5</u>	

## Budget (en millions de US \$)

Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
<u>6.2</u>	<u>1.7</u>	<u>1.7</u>	<u>0.6</u>	<u>1.8</u>	<u>1.5</u>	<u>14.7</u>	<u>28.2</u>

<b>9.3</b> Amélioration du suivi et de la surveillance des besoins et évaluation des interventions dans le domaine de la nutrition et des maladies chroniques liées à l'alimentation et amélioration de l'aptitude à recenser les meilleures options politiques dans les situations stables comme dans les situations d'urgence.	<b>INDICATEURS</b>						
	9.3.1 Nombre d'Etats Membres qui ont adopté et mis en oeuvre les normes OMS de croissance de l'enfant				9.3.2 Nombre d'Etats Membres qui disposent de données de surveillance représentatives au niveau national sur les principales formes de malnutrition		
	<b>BASE 2010</b>						
	50				100		
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
70				120			
<b>Budget (en millions 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>
7,3	1,6	0,6	1,2	1,1	3,2	2,3	17,3

<b>9.4</b> Renforcement des capacités et fourniture d'un soutien aux Etats Membres visés pour l'élaboration, le renforcement et la mise en œuvre de plans, de politiques et de programmes destinés à améliorer la nutrition sur toute la durée de la vie, dans les situations stables comme dans les situations d'urgence.	<b>INDICATEURS</b>						
	9.4.1 Nombre d'Etats Membres qui ont mis en œuvre au moins 3 des mesures prioritaires recommandées dans la stratégie mondiale pour l'alimentation du nourrisson et du jeune enfant	9.4.2 Nombre d'Etats Membres qui ont mis en œuvre des stratégies pour lutter contre la malnutrition liée à des carences en micronutriments et la prévenir	9.4.3 Nombre d'Etats Membres qui ont mis en œuvre des stratégies pour promouvoir de bonnes habitudes alimentaires afin de prévenir les maladies chroniques liées à l'alimentation	9.4.4 Nombre d'Etats Membres qui ont intégré la nutrition dans leurs interventions face au VIH/sida	9.4.5 Nombre d'Etats Membres dotés de plans nationaux de préparation et d'intervention en cas d'urgences nutritionnelles		
	<b>BASE 2010</b>						
	90	70	70	65	45		
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
105	75	75	70	50			
<b>Budget (en millions 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>
9,0	2,8	1,9	1,3	2,4	2,1	1,8	21,3

<b>9.5</b> Renforcement des systèmes de surveillance, de prévention et de lutte pour les maladies d'origine alimentaire zoonotiques et non zoonotiques ; création et intégration dans les systèmes nationaux de surveillance existants de programmes de surveillance et d'évaluation des risques alimentaires, les résultats étant diffusés aux principaux intervenants.	<b>INDICATEURS</b>	
	9.5.1 Nombre d'Etats Membres qui ont établi ou renforcé la collaboration intersectorielle pour les zoonoses d'origine alimentaire : prévention, lutte et surveillance	9.5.2 Nombre d'Etats Membres qui ont mis en place un plan pour la réduction de l'incidence d'au moins une grande zoonose d'origine alimentaire
	<b>BASE 2010</b>	
	30	60
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>		
45	80	

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
<u>7,3</u>	<u>1,8</u>	<u>2,0</u>	<u>0,5</u>	<u>0,3</u>	<u>2,7</u>	<u>2,2</u>	<u>16,8</u>

<p><b>9.6</b> Renforcement des capacités et fourniture d'un soutien aux Etats Membres, y compris pour leur participation à l'élaboration de normes internationales afin d'accroître leur capacité d'évaluation des risques dans le domaine des maladies d'origine alimentaire zoonotiques et non zoonotiques et de la sécurité sanitaire des aliments, et pour élaborer et mettre sur pied des systèmes nationaux de contrôle des aliments reliés à des systèmes d'urgence internationaux.</p>	<b>INDICATEURS</b>	
	<p><b>9.6.1</b> Nombre d'Etats Membres sélectionnés recevant un soutien pour participer à des activités normatives internationales liées à l'alimentation, telles que celles de la Commission du Codex Alimentarius</p>	<p><b>9.6.2</b> Nombre d'Etats Membres sélectionnés qui ont mis sur pied des systèmes nationaux de sécurité sanitaire des aliments comportant des liens avec des systèmes d'urgence internationaux</p>
	<b>BASE 2010</b>	
	<u>90</u>	<u>40</u>
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>		
<u>90</u>	<u>60</u>	

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
<u>4,9</u>	<u>2,3</u>	<u>1,6</u>	<u>1,5</u>	<u>0,7</u>	<u>2,7</u>	<u>6,1</u>	<u>19,8</u>

**OBJECTIF STRATEGIQUE 10****Améliorer les services de santé en améliorant la gouvernance, le financement, le recrutement et la gestion, en s'appuyant sur des données factuelles et des recherches fiables et accessibles****Portée**

Au titre de cet objectif, on cherche à améliorer la gestion et l'organisation de la prestation des services de santé, conformément aux principes des soins de santé primaires intégrés, afin d'étendre la couverture et de renforcer l'équité et la qualité des services de santé et d'obtenir de meilleurs résultats sanitaires. L'action menée renforcera les capacités nationales de gouvernance et de direction, ainsi que les différents mécanismes de coordination (y compris l'assistance par les donateurs) soutenant les Etats Membres dans leurs efforts pour atteindre des objectifs nationaux. Elle contribuera aussi à consolider les systèmes nationaux d'information sanitaire et à améliorer les connaissances et données factuelles utiles à la prise de décision en matière de santé. Cela comprendra en particulier des activités à l'échelle mondiale et régionale en matière d'établissement, d'analyse comparative et de synthèse des statistiques sanitaires et des données factuelles issues de la recherche. Ce travail viendra à l'appui de la gestion au niveau national des savoirs issus de la recherche en santé et des stratégies de cybersanté axées sur le développement des systèmes de santé. L'information et la base de connaissance concernant les personnels de santé seront renforcées et un soutien technique sera apporté aux Etats Membres pour les aider à améliorer la formation du personnel de santé et sa répartition et sa palette de compétences, et à le fidéliser. Le financement des systèmes de santé sera amélioré par l'adoption de politiques et de normes et critères fondés sur des données factuelles et d'outils de mesure pertinents, ainsi que par la fourniture d'un appui technique, ce qui permettra d'augmenter les fonds disponibles, d'améliorer la protection contre les risques sociaux et financiers ainsi que l'équité et de garantir un meilleur accès aux services et une plus grande efficacité dans l'utilisation des ressources. Des mesures seront prises également pour inciter à consacrer, si nécessaire, davantage de fonds à la santé.

**Liens avec d'autres objectifs stratégiques**

- Tous les objectifs stratégiques liés à l'obtention de résultats sanitaires spécifiques, essentiellement les objectifs stratégiques 1 à 4.
- Tous les objectifs stratégiques liés à la santé et à la maladie : l'action menée fournira la base d'une collaboration étroite avec la composante données factuelles.
- Objectif stratégique 5 : compléter les activités destinées à répondre aux conditions particulières de prestation des services dans les contextes fragiles.
- Objectif stratégique 7 : l'action menée aidera à transposer sur le plan de la prestation des services les acquis en matière d'équité, de politiques sanitaires en faveur des populations défavorisées et de réalisation progressive du droit à la santé notamment.
- Objectif stratégique 12 : s'employer notamment à fournir des grandes orientations, à renforcer la gouvernance et à encourager les partenariats et la collaboration avec les pays.

**Principaux partenariats et accords de collaboration de l'OMS contribuant à la réalisation des résultats escomptés à l'échelle de l'Organisation, et figurant dans l'enveloppe budgétaire**

- Programme spécial de recherche, de développement et de formation à la recherche en reproduction humaine
- Alliance mondiale pour la sécurité des patients
- Observatoire européen des systèmes et des politiques de santé

**Budget total par localisation pour l'objectif stratégique pour 2010-2011 (en millions de US \$)**

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidentale	Siège	TOTAL
<u>141,5</u>	<u>38,5</u>	<u>60,7</u>	<u>51,9</u>	<u>74,2</u>	<u>46,9</u>	<u>145,7</u>	<u>559,4</u>

## Répartition des ressources pour l'objectif stratégique pour 2010-2011 (en millions de US \$)

	Pays	Régions	Siège	TOTAL
<b>Ensemble des fonds 2010-2011</b>	<b><u>263,7</u></b>	<b><u>150,0</u></b>	<b><u>145,7</u></b>	<b><u>559,4</u></b>
Pourcentage par niveau	<u>47,2 %</u>	<u>26,8 %</u>	<u>26,0 %</u>	

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

<p><b>10.1</b> Amélioration de la gestion et de l'organisation de la prestation des services de santé intégrés basés sur la population par des dispensateurs et des réseaux publics et non publics, reflétant la stratégie des soins de santé primaires, le renforcement de la couverture, l'équité, la qualité et la sécurité des services de santé individuels et dans la population, ainsi que le renforcement des résultats sanitaires.</p>	<b>INDICATEURS</b>						
	<p><b>10.1.1</b> Nombre d'Etats Membres où le nombre de centres de soins/de points de prestation de services pour 10 000 habitants a progressé et leur répartition s'est améliorée</p>		<p><b>10.1.2</b> Nombre d'Etats Membres où le nombre de consultations externes pour 10 000 habitants par année (ventilées en fonction de la zone, rurale ou urbaine, et du sexe) a augmenté</p>			<p><b>10.1.3</b> Nombre d'Etats Membres qui ont enregistré une augmentation des consultations externes pour les enfants âgés de moins de cinq ans, pour 10 000 enfants, s'il y a lieu, et qui ventilent ces données en fonction de la zone, rurale ou urbaine, et du sexe</p>	
	<b>BASE 2010</b>						
	<u>29</u>		<u>14</u>			<u>14</u>	
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
<u>40</u>		<u>21</u>			<u>21</u>		
<b>Budget (en millions 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>
<u>38,9</u>	<u>4,5</u>	<u>18,5</u>	<u>15,7</u>	<u>33,6</u>	<u>7,0</u>	<u>10,9</u>	<u>129,1</u>

<p><b>10.2</b> Amélioration des capacités nationales de gouvernance et d'orientation par un dialogue politique fondé sur des bases factuelles, un renforcement de la capacité institutionnelle pour l'analyse et l'élaboration des politiques, une évaluation des résultats des systèmes de santé reposant sur une stratégie, une plus grande transparence et une responsabilité accrue en matière de résultats, et une collaboration intersectorielle plus efficace.</p>	<b>INDICATEURS</b>						
	<p><b>10.2.1</b> Nombre d'Etats Membres qui ont au cours des cinq dernières années mis au point ou actualisé un plan sanitaire national complet après consultation avec les parties prenantes</p>				<p><b>10.2.2</b> Nombre d'Etats Membres qui effectuent une évaluation régulière ou périodique des progrès accomplis, y compris dans la mise en œuvre de leur plan sanitaire national, sur la base d'une évaluation des résultats de leur système de santé décidée d'un commun accord</p>		
	<b>BASE 2010</b>						
	<u>88</u>				<u>45</u>		
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
<u>103</u>				<u>56</u>			
<b>Budget (en millions 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>
<u>15,7</u>	<u>4,6</u>	<u>5,7</u>	<u>11,8</u>	<u>5,2</u>	<u>3,9</u>	<u>9,7</u>	<u>56,6</u>

<b>10.3</b> Amélioration de la coordination des différents mécanismes (y compris l'aide des donateurs) permettant d'appuyer les efforts des Etats Membres visant à atteindre les cibles nationales pour le développement de leur système de santé et les buts sanitaires mondiaux.	<b>INDICATEURS</b>
	<b>10.3.1</b> Nombre d' <u>Etats Membres</u> dans lesquels les contributions apportées par les principales parties prenantes sont harmonisées avec les politiques nationales, mesuré en fonction de la Déclaration de Paris sur l'efficacité de l'aide
	<b>BASE 2010</b>
	<u>16</u>
	<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>
	<u>23</u>

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
<u>6,2</u>	<u>2,4</u>	<u>3,9</u>	<u>0,4</u>	<u>0,7</u>	<u>2,4</u>	<u>3,8</u>	<u>19,8</u>

<b>10.4</b> Renforcement des systèmes d'information sanitaire dans les pays apportant et utilisant des informations de haute qualité et récentes pour la planification sanitaire pour suivre les progrès vers la réalisation des buts nationaux et des principaux buts internationaux.	<b>INDICATEURS</b>
	<b>10.4.1</b> Proportion des pays à revenu faible ou intermédiaire disposant de statistiques sanitaires adéquates et d'un suivi des objectifs du Millénaire pour le développement liés à la santé qui satisfont aux normes adoptées
	<b>BASE 2010</b>
	<u>35 %</u>
	<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>
	<u>45 %</u>

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
<u>9,6</u>	<u>2,8</u>	<u>4,3</u>	<u>1,1</u>	<u>3,1</u>	<u>3,0</u>	<u>6,3</u>	<u>30,2</u>

<b>10.5</b> Amélioration des connaissances et des bases factuelles permettant de prendre des décisions en matière de santé grâce à une consolidation et à la publication des bases factuelles existantes, à un encouragement de la production de connaissances dans les domaines prioritaires et à une orientation mondiale de la politique de recherche sanitaire et de la coordination dans ce domaine, y compris en ce qui concerne le comportement éthique.	<b>INDICATEURS</b>		
	<b>10.5.1</b> <u>Proportion des pays pour lesquels des profils de grande qualité comportant des statistiques sanitaires essentielles sont disponibles à partir de bases de données en libre accès</u>	<b>10.5.2</b> Nombre de pays dans lesquels l'OMS joue un rôle clé pour appuyer la production et l'utilisation d'informations et de connaissances, y compris la collecte de données primaires <u>au moyen d'enquêtes, des registres d'état civil ou de l'amélioration ou de l'analyse et de la synthèse des données des établissements sanitaires en vue de l'élaboration des politiques et de la planification</u>	<b>10.5.3</b> Mise en place et maintien aux niveaux mondial et régional d'une recherche effective de mécanismes de coordination et d'orientation sanitaires
	<b>BASE 2010</b>		
	<u>80 %</u>	<u>30</u>	<u>Mécanismes fonctionnant au niveau mondial et partout au niveau régional</u>
	<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>		
<u>85 %</u>	<u>35</u>	<u>Mécanismes fonctionnant au niveau mondial et partout au niveau régional</u>	

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
7,0	2,7	2,1	6,0	2,6	2,2	22,8	45,4

**10.6** Renforcement de la recherche nationale en santé pour le développement des systèmes sanitaires dans le contexte de la recherche régionale et internationale et de l'engagement de la société civile.

**INDICATEURS**

**10.6.1** Proportion des pays à revenu faible ou intermédiaire dans lesquels le système de recherche en santé satisfait à des normes minimales fixées au niveau international

**10.6.2** Nombre d'Etats Membres qui satisfont à la recommandation de consacrer au moins 2 % de leur budget de la santé à la recherche (Commission sur la Recherche en Santé pour le Développement, 1990)

**BASE 2010**

25 %

10 % d'augmentation par rapport à la base 2008

**CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011**

33 %

8 % d'augmentation par rapport à la base 2009

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
5,7	2,3	1,3	2,4	2,5	1,7	4,1	20,0

**10.7** Mise au point et application de politiques et de stratégies de gestion des savoirs et de cybersanté en vue d'un renforcement des systèmes de santé.

**INDICATEURS**

**10.7.1** Nombre d'Etats Membres adoptant des politiques de gestion des savoirs afin de combler le fossé entre les connaissances et leur application concrète, en particulier pour réduire la fracture numérique

**10.7.2** Nombre d'Etats Membres ayant accès à des revues scientifiques internationales par voie électronique et à des archives sur les connaissances en sciences médicales conformément à l'enquête semestrielle de l'Observatoire mondial de la cybersanté de l'OMS

**10.7.3** Proportion des Etats Membres disposant de politiques, de stratégies et de cadres réglementaires de cybersanté conformément à l'enquête semestrielle de l'Observatoire mondial de la cybersanté de l'OMS

**BASE 2010**

30

90

30

**CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011**

45

100

50

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
7,6	2,4	1,6	0,7	3,7	0,2	14,2	30,4

**10.8** Renforcement de l'information et des bases de données sur les personnels de santé et renforcement des capacités des pays en matière d'analyse, de planification et d'application des politiques, d'échange d'informations et de recherche.

**INDICATEURS**

**10.8.1** Nombre de pays notifiant au moins deux séries de données sur les ressources humaines pour la santé au niveau national au cours des cinq dernières années, figurant dans le Global Atlas of the Health Workforce

**10.8.2** Nombre d'Etats Membres dotés d'une unité nationale chargée des politiques et de la planification concernant les ressources humaines pour la santé

**BASE 2010**

75

50

**CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011**

85

55

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
9,2	6,5	5,5	3,2	6,2	6,2	8,3	45,1

10.9 Appui technique fourni aux Etats Membres, tout particulièrement à ceux confrontés à de graves difficultés en matière de personnel de santé, afin d'améliorer la production et la répartition du personnel de santé, le dosage des compétences et la fidélisation.	<b>INDICATEURS</b>	
	10.9.1 Proportion des 57 pays confrontés à de graves difficultés en matière de personnel de santé, recensés dans le <i>Rapport sur la santé dans le monde, 2006</i> , qui sont dotés d'un plan pluriannuel relatif aux ressources humaines pour la santé	10.9.2 Proportion des 57 pays confrontés à de graves difficultés en matière de personnel de santé, recensés dans le <i>Rapport sur la santé dans le monde, 2006</i> , qui sont dotés d'un plan d'investissement pour améliorer la formation et l'éducation du personnel soignant
	<b>BASE 2010</b>	
	Au moins 10 %	
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>		
Au moins 20 %		

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
20,3	3,4	6,4	2,4	10,3	11,8	9,3	63,9

10.10 Appui technique et politique fondé sur des bases factuelles apporté aux Etats Membres afin d'améliorer le financement du système de santé, en ce qui concerne la disponibilité des fonds, la protection contre les risques financiers et sociaux, l'équité, l'accès aux services et l'efficacité de l'utilisation des ressources.	<b>INDICATEURS</b>	
	10.10.1 Nombre d'Etats Membres bénéficiant d'un appui technique et politique pour obtenir des fonds supplémentaires destinés à la santé ; réduire les obstacles financiers à l'accès, l'incidence des catastrophes financières et de l'appauvrissement liés aux frais de santé ; ou améliorer la protection sociale et l'efficacité et l'équité de l'utilisation des ressources	10.10.2 Nombre d'exposés politiques fondamentaux établis, diffusés et appliqués grâce à un appui, décrivant les meilleures pratiques concernant l'augmentation des recettes, le regroupement et les achats, y compris les contrats, la fourniture d'interventions et de services et la réaction face à la fragmentation dans les systèmes liée aux programmes verticaux et à l'acheminement des fonds internationaux
	<b>BASE 2010</b>	
	40	
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>		
75		

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
9,3	3,7	2,8	4,7	2,7	5,2	4,2	32,6

10.11 Elaboration de normes, de critères et d'outils de mesure pour suivre l'utilisation des ressources, estimer les conséquences économiques de la maladie et les coûts et les effets des interventions, les frais catastrophiques, la paupérisation et l'exclusion sociale, et appui et suivi concernant leur utilisation.	<b>INDICATEURS</b>	
	10.11.1 Outils, normes et critères essentiels élaborés, diffusés et préconisés pour orienter l'élaboration et la mise en oeuvre des politiques, conformément au besoin exprimé, portant notamment sur le suivi et l'affectation des ressources, la budgétisation, la gestion financière, les conséquences économiques de la maladie et de l'exclusion sociale, l'organisation et l'efficacité de la prestation de services, y compris par sous-traitance, ou l'incidence des frais catastrophiques et de la paupérisation	10.11.2 Nombre d'Etats Membres ayant bénéficié d'un appui technique à l'utilisation des outils de l'OMS pour suivre et évaluer l'adéquation et l'utilisation des fonds, estimer les besoins financiers futurs, gérer et surveiller les fonds disponibles ou suivre l'impact de la politique financière sur les ménages
	<b>BASE 2010</b>	
	30	
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>		
40		

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
<u>5,0</u>	<u>3,2</u>	<u>1,2</u>	<u>1,9</u>	<u>1,1</u>	<u>1,1</u>	<u>6,2</u>	<u>19,7</u>

<p><b>10.12</b> Mesures prises pour préconiser l'affectation de fonds supplémentaires à la santé lorsqu'ils sont nécessaires ; renforcer les capacités de mettre au point une politique de financement de la santé et l'interprétation et l'utilisation de l'information financière ; et stimuler la production et la concrétisation des connaissances pour la mise au point d'une politique de soutien.</p>	<b>INDICATEURS</b>	
	<p><b>10.12.1</b> Présence et rôle de chef de file de l'OMS dans les partenariats internationaux, régionaux et nationaux et l'utilisation de ses données pour accroître le financement de la santé dans les pays à faible revenu <u>ou</u> fournir un appui aux pays en ce qui concerne la conception et le suivi des documents de stratégie pour la réduction de la pauvreté, les approches sectorielles, les cadres de dépenses à moyen terme et d'autres mécanismes de financement à long terme <u>capables de fournir une protection sociale compatible avec les soins de santé primaires</u></p>	<p><b>10.12.2</b> Nombre d'<u>Etats Membres</u> ayant bénéficié d'un soutien pour renforcer la capacité de formulation des politiques et stratégies de financement de la santé et l'interprétation des données financières, <u>ou</u> d'informations fondamentales sur les dépenses de santé, le financement, l'efficacité et l'équité afin d'orienter le processus</p>
	<b>BASE 2010</b>	
	<p>Participation de l'OMS à 4 partenariats : <u>appui sur les options de financement à long terme</u> fourni à 16 pays</p>	<p><u>Appui technique</u> fourni à 55 pays et mises à jour <u>annuelles des dépenses de santé concernant tous les Etats Membres, et information sur l'incidence des frais catastrophiques dans 90 pays supplémentaires</u></p>
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>		
<p>Participation de l'OMS à 6 partenariats : <u>appui sur les options de financement à long terme</u> fourni à 28 pays</p>	<p><u>Appui technique</u> fourni à 75 pays, mises à jour <u>annuelles des dépenses de santé concernant tous les Etats Membres, et nouvelles informations sur l'incidence des frais catastrophiques dans 20 pays supplémentaires</u></p>	

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
<u>6,0</u>	<u>0,0</u>	<u>5,1</u>	<u>1,6</u>	<u>1,1</u>	<u>1,2</u>	<u>8,2</u>	<u>23,2</u>

<p><b>10.13</b> <u>Elaboration de normes, critères et outils de mesure pour aider les Etats Membres à quantifier et à réduire le niveau des soins dispensés présentant un risque.</u></p>	<b>INDICATEURS</b>	
	<p><b>10.13.1</b> <u>Outils, normes et critères clés pour orienter l'élaboration, l'évaluation et la mise en oeuvre des politiques diffusés et dont l'utilisation a été appuyée</u></p>	<p><b>10.13.2</b> <u>Nombre d'Etats Membres participant aux défis mondiaux sur la sécurité des patients et à d'autres initiatives mondiales sur la sécurité, incluant recherche et évaluation</u></p>
	<b>BASE 2010</b>	
	<p><u>1 norme mondiale en matière de sécurité et 10 outils d'appui essentiels</u></p>	30
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>		
<p><u>2 normes mondiales en matière de sécurité et 20 outils d'appui essentiels</u></p>	45	

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
<u>1,0</u>	<u>0,0</u>	<u>2,3</u>	<u>0,0</u>	<u>1,4</u>	<u>1,0</u>	<u>37,7</u>	<u>43,4</u>

**OBJECTIF STRATEGIQUE 11****Elargir l'accès aux technologies et produits médicaux et en améliorer la qualité et l'utilisation****Portée**

Les produits médicaux englobent les médicaments d'origine chimique et biologique, les vaccins, le sang et les produits sanguins, les cellules et tissus d'origine principalement humaine, les produits biotechnologiques, les remèdes traditionnels et les dispositifs médicaux. Les technologies englobent les tests diagnostiques, l'imagerie et les tests de laboratoire. Les activités à entreprendre au titre de cet objectif stratégique consisteront à rendre plus équitable (en termes de disponibilité, de prix et d'accessibilité économique) l'accès aux technologies et produits médicaux essentiels dont la qualité, la sécurité, l'efficacité et le rapport coût/avantages sont garantis et à faire en sorte qu'ils soient utilisés de façon rationnelle et rentable. Les éléments à privilégier pour le bon usage des produits et technologies sont la mise en place de systèmes de réglementation appropriés ; la sélection sur la base de données probantes ; l'information du prescripteur et du patient ; les procédures diagnostiques, cliniques et chirurgicales adéquates ; les politiques en matière de vaccination ; les systèmes d'approvisionnement, les modalités de distribution et la sécurité des injections ; enfin, les transfusions sanguines. L'information englobe les directives cliniques, l'information indépendante sur les produits et la promotion conforme à l'éthique. Les activités décrites ci-dessus contribueront à la mise en oeuvre, sous l'égide de l'OMS, de mesures spécifiques prévues dans la stratégie et plan d'action mondiaux pour la santé publique, l'innovation et la propriété intellectuelle. En outre, des mesures précises seront prises, en collaboration avec d'autres organisations intergouvernementales concernées – dont l'OMPI, l'OMC et la CNUCED –, concernant l'application et la gestion de la propriété intellectuelle en faveur de l'innovation liée à la santé et pour la promotion de la santé publique.

**Liens avec d'autres objectifs stratégiques**

- Objectifs stratégiques 1 à 5 (résultats sanitaires) : aucun d'entre eux ne peut être atteint sans recours aux produits médicaux essentiels, aux médicaments et aux technologies de santé. En ce qui concerne l'accès, les activités relevant de cet objectif stratégique porteront sur des éléments « horizontaux » comme les systèmes complets d'approvisionnement, les enquêtes sur les prix et les politiques nationales de tarification. Concernant le soutien dans les domaines de l'assurance de la qualité et de la réglementation, toutes les activités de l'OMS sont regroupées sous cet objectif stratégique. Les activités concernant l'usage rationnel porteront sur des questions d'ordre général comme la sélection des médicaments essentiels sur la base de données probantes, l'élaboration de directives cliniques, la pharmacovigilance et la sécurité des patients, l'observance des traitements à longue échéance et la lutte contre la résistance aux antimicrobiens.
- Objectif stratégique 10 : les activités contribuent également à la prestation des services de santé et au financement durable des produits et des technologies, dont dépend aussi l'accès. Une approche intégrée des systèmes de santé favorisant les soins de santé primaires sera privilégiée.
- Objectif stratégique 7 : bonne gouvernance.
- Objectif stratégique 12 : politique publique mondiale.
- Objectifs stratégiques 1 et 2 : stratégie et plan d'action mondiaux pour la santé publique, l'innovation et la propriété intellectuelle.

**Budget total par localisation pour l'objectif stratégique pour 2010-2011 (en millions de US \$)**

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
23,0	9,1	14,6	6,5	17,5	14,9	76,9	162,5

**Répartition des ressources pour l'objectif stratégique pour 2010-2011 (en millions de US \$)**

	Pays	Régions	Siège	TOTAL
Ensemble des fonds 2010-2011	58,0	27,6	76,9	162,5
Pourcentage par niveau	35,7 %	17,0 %	47,3 %	

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

11.1 Plaidoyer et soutien en faveur de la formulation et du suivi de politiques nationales complètes concernant l'accès aux technologies et produits médicaux essentiels, leur qualité et leur utilisation.	<b>INDICATEURS</b>						
	11.1.1 Nombre d' <u>Etats Membres</u> bénéficiant d'un soutien pour élaborer et mettre en oeuvre des politiques nationales officielles concernant l'accès aux technologies <u>ou</u> produits médicaux essentiels, leur qualité et leur utilisation		11.1.2 Nombre d' <u>Etats Membres</u> bénéficiant d'un soutien pour élaborer des systèmes nationaux complets d'achat <u>ou</u> d'approvisionnement, ou pour les renforcer		11.1.3 Nombre d' <u>Etats Membres</u> bénéficiant d'un soutien pour élaborer et mettre en oeuvre des stratégies nationales et des mécanismes de réglementation concernant le sang et les produits sanguins <u>ou</u> la lutte contre l'infection		11.1.4 Publication d'un rapport mondial biennal sur les prix, la disponibilité et l'accessibilité financière des médicaments
	<b>BASE 2010</b>						
	<u>68</u>		<u>25</u>		<u>52</u>		<u>Publication d'un rapport</u>
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
<u>73</u>		<u>30</u>		<u>58</u>		<u>Publication d'un rapport</u>	
<b>Budget (en millions 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>
<u>12,3</u>	<u>2,7</u>	<u>5,2</u>	<u>3,8</u>	<u>7,7</u>	<u>7,4</u>	<u>26,7</u>	<u>65,8</u>

11.2 Elaboration de lignes directrices, normes et critères internationaux concernant la qualité, la sécurité, l'efficacité et l'utilisation d'un bon rapport coût/efficacité des technologies et produits médicaux, et plaidoyer et soutien en faveur de leur application au niveau national et/ou régional.	<b>INDICATEURS</b>						
	11.2.1 Nombre de normes de qualité, de préparations de référence, de lignes directrices et d'outils élaborés ou actualisés en vue d'améliorer la fourniture, la gestion, l'utilisation, la qualité <u>ou</u> la réglementation des technologies et produits médicaux		11.2.2 Nombre de désignations communes internationales attribuées à des produits médicaux		11.2.3 Nombre de médicaments, vaccins, produits diagnostiques et matériels prioritaires présélectionnés en vue de leur achat par le système des Nations Unies		11.2.4 Nombre d' <u>Etats Membres pour lesquels la fonctionnalité des autorités nationales de réglementation a été évaluée ou a bénéficié d'un appui</u>
	<b>BASE 2010</b>						
	<u>30 de plus</u>		<u>9 100</u>		<u>250</u>		<u>30</u>
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
<u>45 de plus</u>		<u>9 300</u>		<u>375</u>		<u>55</u>	
<b>Budget (en millions 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>
<u>6,7</u>	<u>4,6</u>	<u>5,9</u>	<u>1,9</u>	<u>7,7</u>	<u>3,7</u>	<u>40,8</u>	<u>71,3</u>

<b>11.3</b> Au Secrétariat, ainsi que dans les programmes régionaux et nationaux, élaboration – sur la base de données factuelles – et promotion d’orientations politiques pour inciter les agents de santé et les patients à faire un usage scientifiquement rationnel et économiquement efficace des technologies et produits médicaux.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>11.3.1</b> Nombre de programmes nationaux ou régionaux bénéficiant d’un appui pour promouvoir l’usage scientifiquement rationnel et économiquement efficace des technologies <u>ou</u> produits médicaux	<b>11.3.2</b> Nombre d’ <u>Etats Membres</u> ayant mis à jour leur liste de médicaments, vaccins <u>ou</u> technologies essentiels au cours des cinq dernières années et qui l’utilisent pour les achats <u>ou</u> pour les remboursements dans le secteur public					
	<b>BASE 2010</b>						
	<u>10</u>	<u>90</u>					
<b>CIBLES À ATTEINDRE D’ICI 2011</b>							
<u>15</u>	<u>95</u>						
<b>Budget (en millions 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>
<u>4.0</u>	<u>1.8</u>	<u>3.5</u>	<u>0.8</u>	<u>2.1</u>	<u>3.8</u>	<u>9.4</u>	<u>25.4</u>

**OBJECTIF STRATEGIQUE 12**

**Jouer un rôle de chef de file, renforcer la gouvernance et encourager les partenariats et la collaboration avec les pays, le système des Nations Unies et d'autres partenaires pour que l'OMS s'acquitte de la tâche qui lui incombe dans la réalisation du programme mondial d'action sanitaire énoncé dans le onzième programme général de travail**

**Portée**

Le présent objectif stratégique facilite les activités de l'OMS au titre de tous les autres objectifs stratégiques. En réponse aux priorités établies dans le onzième programme général de travail, il tient compte de l'évolution sensible du contexte dans lequel s'inscrit la santé internationale. Cet objectif couvre trois grands domaines complémentaires : rôle directeur et gouvernance de l'Organisation ; soutien de l'OMS aux divers Etats Membres, présence de l'OMS dans les Etats Membres et dialogue avec les Etats Membres ; enfin, rôle mobilisateur de l'Organisation pour faire en sorte que l'énergie et l'expérience collectives des Etats Membres et d'autres acteurs agissent sur les questions de santé importantes aux niveaux mondial et régional.

La principale innovation qui sous-tend cet objectif réside dans l'influence qu'il tente d'exercer sur les débats mondiaux et régionaux en mettant à profit l'étendue de l'expérience que l'OMS a des pays – et ce afin d'exercer une influence positive sur l'environnement dans lequel travaillent les responsables politiques nationaux, et de contribuer à la réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement liés à la santé et d'autres objectifs convenus au niveau international en matière de santé.

**Liens avec d'autres objectifs stratégiques**

Cet objectif stratégique est intrinsèquement lié à tous les autres en ce sens qu'il se fonde sur toutes les activités de l'OMS et les appuie. En tant que tel, il est étroitement dépendant et complémentaire de l'objectif stratégique 13, à savoir faire en sorte que l'OMS soit et demeure une Organisation souple, en apprentissage constant, qui s'acquitte de façon plus efficace et plus efficiente de son mandat. Ce dernier objectif est davantage axé sur la structure interne puisqu'il concerne les questions de gestion et d'administration tandis que l'objectif stratégique 12 est plus tourné vers l'extérieur puisqu'il est axé sur les questions liées au rôle directeur et à la gouvernance de l'OMS, sur l'action dans les Etats Membres et sur la collaboration avec les partenaires aux niveaux mondial, régional et des pays, y compris le système des Nations Unies.

**Budget total par localisation pour l'objectif stratégique pour 2010-2011 (en millions de US \$)**

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidental	Siège	TOTAL
<u>54,0</u>	<u>16,7</u>	<u>16,4</u>	<u>36,4</u>	<u>31,8</u>	<u>15,1</u>	<u>95,5</u>	<u>265,9</u>

**Répartition des ressources pour l'objectif stratégique pour 2010-2011 (en millions de US \$)**

	Pays	Régions	Siège	TOTAL
Ensemble des fonds 2010-2011	<u>94,1</u>	<u>76,3</u>	<u>95,5</u>	<u>265,9</u>
Pourcentage par niveau	35,4 %	28,7 %	35,9 %	

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

<b>12.1</b> Bon encadrement et ferme direction de l'Organisation assurés moyennant un renforcement de la gouvernance, de la cohérence, de la responsabilité et de la synergie des activités de l'OMS.	<b>INDICATEURS</b>						
	<u>12.1.1 Proportion des documents soumis aux organes directeurs dans les six langues officielles de l'OMS, dans les délais constitutionnels</u>	<u>12.1.2 Niveau de compréhension par les principaux acteurs concernés du rôle, des priorités et des messages essentiels de l'OMS, déterminé à l'issue d'une enquête auprès de ces acteurs</u>					
	<b>BASE 2010</b>						
	75 %	86 % des acteurs connaissent bien/très bien le rôle et les priorités de l'OMS					
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
85 %	96 % des acteurs connaissent bien/très bien le rôle et les priorités de l'OMS						
<b>Budget (en millions 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>
40,2	5,8	11,7	27,3	22,0	13,3	53,4	173,7

<b>12.2</b> Présence effective de l'OMS <sup>1</sup> établie dans les pays pour appliquer des stratégies de coopération de l'OMS avec les pays alignées sur le programme national de santé et de développement des Etats Membres, et harmonisées avec l'équipe des Nations Unies dans le pays et les autres partenaires de l'action de développement.	<b>INDICATEURS</b>						
	<u>12.2.1 Nombre d'Etats Membres où l'OMS aligne ses stratégies de coopération avec les pays avec les priorités et le cycle de développement du pays et harmonise ses activités avec les Nations Unies et les autres partenaires de l'action en développement dans les cadres pertinents, tels que le Plan-cadre des Nations Unies pour l'aide au développement, les documents de stratégie pour la réduction de la pauvreté et les approches sectorielles</u>	<u>12.2.2 Proportion de bureaux de l'OMS dans les pays qui ont revu et ajusté leurs capacités fondamentales en tenant compte de leur stratégie de coopération avec le pays</u>					
	<b>BASE 2010</b>						
	80	40 %					
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
115	60 %						
<b>Budget (en millions 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>
9,4	7,2	1,2	2,3	1,9	0,2	7,4	29,6

<sup>1</sup> La présence de l'OMS dans les pays lui permet de collaborer effectivement avec ces derniers pour faire progresser l'action de santé mondiale, contribuer à l'application des stratégies nationales et inscrire les réalités et les perspectives des pays dans les politiques et priorités mondiales.

<p><b>12.3</b> Les mécanismes mondiaux de l'action de santé et du développement apportent des ressources techniques et financières plus durables et prévisibles pour la santé, conformément à un programme commun d'action sanitaire tenant compte des besoins et des priorités sanitaires des Etats Membres.</p>	<b>INDICATEURS</b>						
	<u>12.3.1</u> Nombre de partenariats pour la santé auxquels l'OMS est associée et qui appliquent les principes des meilleures pratiques pour les partenariats mondiaux en faveur de la santé			<u>12.3.2</u> Proportion des partenariats pour la santé gérés par l'OMS et conformes aux grandes orientations de l'Organisation en matière de partenariats		<u>12.3.3</u> Proportion des pays où l'OMS encadre les partenariats pour la santé et le développement (officiels ou non), ou est étroitement associée à leur activité, y compris dans le contexte des réformes du système des Nations Unies	
	<b>BASE 2010</b>						
	10			14 %		Plus de 50 %	
	<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>						
30			50 %		70 %		
<b>Budget (en millions 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>
<u>2,9</u>	<u>1,2</u>	<u>2,1</u>	<u>5,2</u>	<u>1,7</u>	<u>1,1</u>	<u>16,5</u>	<u>30,7</u>

<p><b>12.4</b> Connaissances dans le domaine de la santé et matériels de sensibilisation essentiels multilingues mis à la disposition des Etats Membres, des partenaires de l'action de santé et des autres acteurs concernés moyennant l'échange et la communication des connaissances.</p>	<b>INDICATEURS</b>						
	<u>12.4.1</u> Nombre moyen de consultations/visites mensuelles du site Web du Siège de l'OMS				<u>12.4.2</u> Nombre de pages dans des langues autres qu'en anglais disponibles sur les sites Web des bureaux de pays, des bureaux régionaux et du Siège de l'OMS		
	<b>BASE 2010</b>						
	48 millions/5 millions				22 000		
	<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>						
65 millions/6 millions				30 000			
<b>Budget (en millions 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>
<u>1,5</u>	<u>2,5</u>	<u>1,4</u>	<u>1,6</u>	<u>6,2</u>	<u>0,5</u>	<u>18,2</u>	<u>31,9</u>

**OBJECTIF STRATÉGIQUE 13**

**Faire en sorte que l'OMS soit et demeure une organisation souple, en apprentissage constant, qui s'acquitte de façon plus efficace et plus efficiente de son mandat**

**Portée**

Cet objectif couvre les fonctions qui sous-tendent l'action du Secrétariat dans les pays, dans les bureaux régionaux et au Siège. Les activités s'organisent en fonction des éléments suivants : ensemble du cadre et des méthodes de gestion fondée sur les résultats, depuis la planification et la budgétisation stratégiques et opérationnelles jusqu'au suivi et à l'évaluation des résultats ; gestion des ressources financières moyennant le suivi, la mobilisation et la coordination à l'échelle de l'Organisation, en veillant à ce que les ressources disponibles soient réparties rationnellement dans l'ensemble de l'Organisation ; gestion des ressources humaines, y compris la planification, le recrutement, le perfectionnement et l'apprentissage du personnel, la gestion de l'exécution des tâches, les conditions d'emploi et les prestations ; soutien opérationnel, depuis la gestion de l'infrastructure et la logistique, les services linguistiques, la sécurité du personnel et des locaux et les services médicaux jusqu'à la gestion des technologies de l'information ; mise en place de bons mécanismes de responsabilisation et de gouvernance dans tous les domaines.

Cet objectif stratégique couvre en outre un vaste programme de réformes institutionnelles visant à renforcer en permanence les fonctions ci-dessus afin d'apporter un soutien à la fois plus efficace et plus économique à l'Organisation. Ce programme est étroitement lié aux réformes générales entreprises dans le système des Nations Unies au niveau des pays et au niveau mondial.

**Liens avec d'autres objectifs stratégiques**

Cet objectif ne doit pas être envisagé isolément des autres objectifs stratégiques, car il concerne les besoins de l'Organisation dans son ensemble. Il doit notamment être envisagé parallèlement à l'objectif stratégique 12, à savoir jouer un rôle de chef de file, renforcer la gouvernance, encourager les partenariats et la collaboration avec les pays, le système des Nations Unies et d'autres partenaires pour que l'OMS s'acquitte de la tâche qui lui incombe dans la réalisation du programme mondial d'action sanitaire. Alors que l'objectif stratégique 13 concerne davantage les questions internes (gestion et administration), l'objectif stratégique 12 est plus tourné vers l'extérieur, car il porte sur le rôle directeur et la gouvernance de l'OMS, ainsi que sur sa collaboration avec les Etats Membres et les partenaires aux niveaux mondial, régional et des pays.

**Budget total par localisation pour l'objectif stratégique pour 2010-2011 (en millions de US \$)**

Budget (en millions de US \$)							
Afrique	Amériques	Asie du Sud-Est	Europe	Méditerranée orientale	Pacifique occidentale	Siège	TOTAL
<u>122,9</u>	<u>29,8</u>	<u>45,0</u>	<u>47,5</u>	<u>31,0</u>	<u>34,1</u>	<u>229,2</u>	<u>539,5</u>

**Répartition des ressources pour l'objectif stratégique pour 2010-2011 (en millions de US \$)**

	Pays	Régions	Siège	TOTAL
Ensemble des fonds 2010-2011	<u>115,6</u>	<u>194,7</u>	<u>229,2</u>	<u>539,5</u>
Pourcentage par niveau	<u>21,4 %</u>	<u>36,1 %</u>	<u>42,5 %</u>	

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

<b>13.1</b> Activités de l'Organisation guidées par des plans stratégiques et opérationnels qui s'appuient sur l'expérience acquise, tiennent compte des besoins des pays, sont élaborés en commun à tous les niveaux de l'Organisation et servent à mesurer la performance et évaluer les résultats.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>13.1.1</b> <u>Proportion des plans de travail nationaux qui ont fait l'objet d'un examen collégial en ce qui concerne la qualité technique, qui tiennent compte de l'expérience acquise et des besoins du pays</u>	<b>13.1.2</b> <u>Résultats escomptés par bureau dont l'état d'avancement a été actualisé selon les modalités établies pour la présentation des rapports périodiques</u>					
	<b>BASE 2010</b>						
	75 %	80 %					
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
90 %	85 %						
<b>Budget (en millions 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>
10,1	2,0	4,8	5,7	2,7	7,4	4,8	37,5

<b>13.2</b> Pratiques financières saines et, par un effort de mobilisation et un suivi constants, gestion judicieuse des ressources afin qu'elles correspondent aux budgets programmes.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>13.2.1</b> Degré d'application des normes comptables internationales pour le secteur public	<b>13.2.2</b> <u>Montant des contributions volontaires classées comme « contributions entièrement et extrêmement flexibles »</u>					
	<b>BASE 2010</b>						
	<u>Application des normes comptables internationales du secteur public</u>	US \$200 millions					
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
Non disponibles	US \$300 millions						
<b>Budget (en millions 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>
18,1	5,1	11,1	4,8	6,2	3,4	24,3	73,0

<b>13.3</b> Adoption, dans le domaine des ressources humaines, de politiques et pratiques propres à attirer et fidéliser les meilleurs éléments, à promouvoir l'apprentissage et le perfectionnement du personnel, à faciliter la gestion de l'exécution des tâches et à inciter au respect des règles d'éthique.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>13.3.1</b> Proportion des bureaux qui ont un plan de ressources humaines approuvé pour un exercice	<b>13.3.2</b> Nombre de membres du personnel qui occupent un nouveau poste ou changent de lieu d'affectation pendant un exercice ( <u>reporté jusqu'à l'exercice 2010-2011</u> )	<b>13.3.3</b> <u>Proportion des membres du personnel ayant suivi le cycle du système de gestion et de développement des services</u>				
	<b>BASE 2010</b>						
	75 %	300	75 %				
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
85 %	300	85 %					
<b>Budget (en millions 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>
9,4	3,2	3,9	4,3	2,2	2,3	14,0	39,3

## AVANT-PROJET DE BUDGET PROGRAMME 2010-2011

<b>13.4</b> Adoption de stratégies, politiques et pratiques en matière de gestion des systèmes d'information pour offrir des solutions fiables, sûres et d'un bon rapport coût/efficacité tout en tenant compte de l'évolution des besoins de l'Organisation.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>13.4.1</b> Nombre de services informatiques assurés dans l'ensemble de l'Organisation conformément aux <u>meilleures pratiques de référence du secteur</u>	<b>13.4.2</b> Proportion des bureaux qui utilisent en temps réel des données cohérentes sur la gestion					
	<b>BASE 2010</b>						
	<u>3</u>	<u>Le Siège, 5 bureaux régionaux et les bureaux de pays qui en relèvent</u>					
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
<u>5</u>	<u>Le Siège, 5 bureaux régionaux et les bureaux de pays qui en relèvent</u>						
<b>Budget (en millions 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>
<u>14,5</u>	<u>7,7</u>	<u>8,7</u>	<u>10,9</u>	<u>7,6</u>	<u>4,6</u>	<u>66,1</u>	<u>120,1</u>

<b>13.5</b> Prestation des services gestionnaires et administratifs <sup>1</sup> nécessaires au bon fonctionnement de l'Organisation conformément à des accords sur la qualité de service qui privilégient notamment la réactivité.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>13.5.1</b> Proportion des services assurés par le Centre mondial de services conformément aux critères définis par les accords sur la qualité de service						
	<b>BASE 2010</b>						
	<u>40 %</u>						
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
<u>75 %</u>							
<b>Budget (en millions 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>
<u>41,4</u>	<u>6,1</u>	<u>2,7</u>	<u>5,1</u>	<u>0,8</u>	<u>2,4</u>	<u>71,4</u>	<u>129,9</u>

<sup>1</sup> Englobent les technologies de l'information, les ressources humaines, les ressources financières, la logistique et les services linguistiques.

<b>13.6</b> Cadre de travail contribuant au bien-être et à la sécurité du personnel dans tous les lieux d'affectation.	<b>INDICATEURS</b>						
	<b>13.6.1</b> <u>Proportion de projets planifiés du plan-cadre d'équipement achevés pour un exercice donné</u>	<b>13.6.2</b> Proportion des lieux d'affectation où <u>sont appliquées</u> les normes minimales de sécurité opérationnelle					
	<b>BASE 2010</b>						
	<u>100 %</u>	<u>100 %</u>					
<b>CIBLES À ATTEINDRE D'ICI 2011</b>							
<u>100 %</u>	<u>100 %</u>						
<b>Budget (en millions 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>
<u>29,4</u>	<u>5,7</u>	<u>13,8</u>	<u>16,7</u>	<u>11,5</u>	<u>14,0</u>	<u>48,6</u>	<u>139,7</u>

