



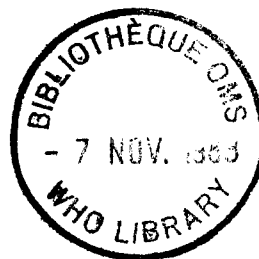
CONSEIL EXECUTIF

Soixante-treizième session

Comité du Programme du Conseil exécutif

21-24 novembre 1983

Point 4 de l'ordre du jour provisoire



METHODOLOGIE ET CONTENU DU RAPPORT
"EVALUATION DE LA STRATEGIE DE LA SANTE POUR TOUS D'ICI L'AN 2000
- SEPTIEME RAPPORT SUR LA SITUATION SANITAIRE DANS LE MONDE"

Rapport du Directeur général

Le présent rapport contient, à l'intention du Comité du Programme, un résumé des différents aspects de la préparation du rapport "Evaluation de la stratégie de la santé pour tous d'ici l'an 2000 - septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde" qui sera publié en 1986 conformément à la résolution WHA36.35.

Ce document fait le point de l'expérience acquise lors du premier rapport concernant la surveillance des progrès réalisés dans la mise en oeuvre des stratégies de la santé pour tous et de ses incidences sur le processus d'évaluation de 1985-1986 et la préparation du septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde, esquisse le contenu du septième rapport et propose des mécanismes et un plan d'action pour sa préparation. Le Comité du Programme est invité à faire part des observations et des suggestions que lui suggérera ce document.

Table des matières

	<u>Pages</u>
I. Introduction	2
II. Premier rapport sur la surveillance des progrès réalisés dans la mise en oeuvre des stratégies de la santé pour tous et ses incidences sur le rapport "Evaluation de la stratégie - septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde"	3
III. Contenu du rapport "Evaluation de la stratégie - septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde"	4
IV. Mécanisme et plan d'action pour la préparation du rapport "Evaluation de la stratégie - septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde"	6
V. Autres questions relatives à la préparation du rapport "Evaluation de la stratégie - septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde"	7
Liens avec d'autres publications de l'OMS	7
Collaboration avec l'Organisation des Nations Unies, ses institutions spécialisées et d'autres organisations	7
VI. Mesures que pourrait prendre le Comité du Programme	7

I. INTRODUCTION

1. La Trente-Sixième Assemblée mondiale de la Santé (mai 1983) a décidé, par sa résolution WHA36.35,¹ que : "1) le septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde sera préparé sur la base du premier rapport mondial sur l'évaluation de la stratégie de la santé pour tous qui sera examiné par l'Assemblée de la Santé en mai 1986; 2) qu'un rapport mondial ainsi que six rapports régionaux sur la situation sanitaire, basés sur les premiers rapports concernant l'évaluation des stratégies régionales de la santé pour tous, y compris des exposés par pays, seront publiés dans les six langues officielles au cours du deuxième semestre de 1986 sous le titre "Evaluation de la stratégie de la santé pour tous d'ici l'an 2000 - septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde"; 3) qu'il sera donné suite aux autres propositions figurant dans le rapport du Directeur général, notamment en ce qui concerne le contenu du septième rapport".

2. Les Etats Membres ont été invités par la même résolution à élaborer ou améliorer des mécanismes pour la surveillance continue et l'évaluation² de leur stratégie de la santé pour tous. Les comités régionaux, pour leur part, ont été invités à évaluer l'action entreprise aux niveaux national et régional pour la surveillance continue et l'évaluation des stratégies à ces niveaux. Enfin, le Directeur général a été prié d'assurer la préparation du septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde conformément à la résolution et de soutenir les Etats Membres dans leurs efforts pour assurer la surveillance continue et l'évaluation de leur

¹ Document WHA36/1983/REC/1, page 33.

² La surveillance continue et l'évaluation sont des composantes essentielles de la stratégie de la santé pour tous. La surveillance continue des activités mises en oeuvre permet de s'assurer que ces dernières progressent selon les plans et le calendrier prévus. L'évaluation est un moyen systématique de tirer les leçons de l'expérience et de s'en servir pour améliorer les activités en cours et promouvoir une planification plus efficace par un choix judicieux entre les actions ultérieures possibles. Elle aide à rendre les activités sanitaires plus pertinentes, adéquates, efficaces et efficaces. Tout comme la surveillance continue, l'évaluation fait partie intégrante du processus gestionnaire national pour le développement sanitaire et ne doit pas être considérée comme une activité distincte.

stratégie de la santé pour tous. Par ailleurs, l'Assemblée de la Santé a recommandé que le Conseil exécutif, par le truchement de son Comité du Programme, guide le Directeur général pour la préparation du septième rapport.

3. L'examen des observations formulées à la soixante et onzième session du Conseil exécutif et à la Trente-Sixième Assemblée mondiale de la Santé a fait apparaître les points suivants :

- 1) pour la partie du rapport comportant les exposés par pays, il faudra veiller, d'avantage que dans les rapports antérieurs, à la continuité, à la cohérence méthodologique et à l'uniformité du mode de présentation de manière à évaluer le cours des événements, à tirer des conclusions valables et à faciliter l'application de mesures correctrices;
- 2) le septième rapport devra être conforme aux buts que s'est fixés l'Organisation en matière de développement sanitaire et mettre tout spécialement l'accent sur la mise en oeuvre des stratégies de la santé pour tous;
- 3) le septième rapport ne sera pas limité à une évaluation des résultats obtenus mais traitera aussi des moyens mis en oeuvre pour obtenir ces résultats.

II. PREMIER RAPPORT SUR LA SURVEILLANCE DES PROGRES REALISES DANS LA MISE EN OEUVRE DES STRATEGIES DE LA SANTE POUR TOUS ET SES INCIDENCES SUR LE RAPPORT "EVALUATION DE LA STRATEGIE - SEPTIEME RAPPORT SUR LA SITUATION SANITAIRE DANS LE MONDE"

4. En septembre et octobre 1983, les comités régionaux ont examiné les rapports régionaux sur la surveillance des progrès réalisés dans la mise en oeuvre des stratégies. Le Comité du Programme du Conseil exécutif est maintenant saisi, à sa session de novembre 1983, du projet de rapport mondial (document EB73/PC/WP/2), auquel il sera nécessaire de se référer avec les conclusions et recommandations du Comité.

5. Ainsi qu'il est expliqué dans le document EB73/PC/WP/2, un "canevas et format communs" a été établi et communiqué à chacun des Etats Membres pour faciliter la préparation des rapports de situation nationaux.

6. Le tableau suivant montre que les trois quarts environ des Etats Membres ont communiqué leurs rapports de situation aux bureaux régionaux concernés. Toutefois, plusieurs rapports nationaux ont été soumis tardivement de sorte que certains rapports de situation régionaux ne sont pas tout à fait complets.

NOMBRE DE RAPPORTS RECUS DES ETATS MEMBRES, PAR REGION DE L'OMS

Région	Nombre de rapports		Couverture (%)
	attendus	reçus	
Afrique	44 ^a	37	84
Amériques	31	19	61
Asie du Sud-Est	11	11	100
Europe	35	19	54
Méditerranée orientale	23	20	87
Pacifique occidental	17	12	71
Toutes les Régions	161 ^a	118	73

^a Dont un Membre associé.

7. Le taux de couverture devra être amélioré à l'avenir. Ici, il concerne uniquement le nombre des rapports soumis par les pays et non leur contenu, plus ou moins complet et de plus ou moins bonne qualité (dans le nombre total des rapports reçus figurent par exemple des rapports qui ne fournissent aucun renseignement sur les indicateurs mondiaux). Des mesures ont été prises pour remédier à cette situation.
8. Certains Etats Membres ont eu des difficultés avec les 12 indicateurs mondiaux (voir aussi le document EB73/PC/WP/2). Compte tenu de l'examen et des recommandations du Comité du Programme, des directives plus précises seront données pour certains de ces indicateurs.
9. Malgré de nombreuses lacunes, il semble qu'aient été posées des bases solides et prometteuses qui appellent une action adaptée au niveau des pays et du Secrétariat. La coopération technique avec les Etats Membres sera élargie pour aider à développer l'appui informationnel nécessaire à la gestion des systèmes de santé. Une dynamique a été lancée et, à mesure que s'enrichira l'expérience acquise, des améliorations notables peuvent être attendues pour l'avenir.

III. CONTENU DU RAPPORT "EVALUATION DE LA STRATEGIE - SEPTIEME RAPPORT SUR LA SITUATION SANITAIRE DANS LE MONDE"

10. Le rapport, qui comprendra une analyse globale et six analyses régionales de la situation sanitaire, sera publié dans les six langues officielles de l'Organisation.
11. Un exposé par pays sera établi pour chaque Etat Membre à partir de son rapport sur l'évaluation de la stratégie nationale de la santé pour tous. Ces synopses par pays suivront, dans leurs grandes lignes, les différents éléments évoqués ci-dessous dans le canevas de l'analyse globale. Certains sujets seront plus ou moins privilégiés dans tel ou tel pays selon leur importance dans le contexte national.
12. Les analyses régionales suivront dans l'ensemble le canevas exposé ci-dessous pour l'analyse globale et serviront de base au résumé global présenté dans le volume I. Chaque analyse régionale formera, avec les exposés par pays correspondants, le rapport sur la situation sanitaire régionale qui paraîtra dans le volume II.
13. Une table des matières provisoire pour l'analyse globale devant figurer dans le septième rapport a été examinée par le Conseil exécutif à sa soixante et onzième session, en janvier 1983.¹ Comme il a été décidé, par la résolution WHA36.35, d'articuler le septième rapport autour des résultats de l'évaluation de la stratégie de la santé pour tous conduite en 1985-1986, une table des matières provisoire révisée est proposée ici. Des renseignements tirés d'autres publications de l'OMS, telles que le Rapport trimestriel de Statistiques sanitaires mondiales et l'Annuaire de Statistiques sanitaires mondiales, compléteront les indications et l'analyse contenues dans le rapport "Evaluation de la stratégie - septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde".

TABLE DES MATIERES PROVISOIRE

ANALYSE GLOBALE (VOLUME I DU RAPPORT)

Chapitre 1. Tendances de l'état de santé de la population mondiale

14. Ce chapitre exposera dans leurs grandes lignes les faits nouveaux concernant l'état de santé de la population mondiale : tendances de la mortalité, de la morbidité et des principales catégories de maladies, état nutritionnel des enfants, analyses par région géographique et différences entre divers groupes et sous-groupes de population; et implications de ces tendances pour les stratégies de la santé pour tous.

¹ Voir document EB71/1983/REC/1, annexe 11, appendice 2.

15. Il traitera en particulier des éléments suivants :

- 1) tableaux et tendances de la mortalité;
- 2) tableaux et tendances de la morbidité;
- 3) tendances des facteurs de comportement et d'environnement ayant un rapport avec la santé (planification familiale, allaitement au sein, usage du tabac, pollution de l'air, etc.);
- 4) implications sociales et économiques des tendances de l'état de santé.

Chapitre 2. Principaux faits survenus dans les domaines/secteurs socio-économiques influant sur l'état de santé de la population

16. Ce chapitre sera axé sur les liens entre le développement socio-économique et la santé et sur les questions connexes d'équité ainsi que les besoins socio-économiques fondamentaux de la majorité de la population et sur les tendances qui, dans ces domaines socio-économiques, influent le plus notablement sur l'état de santé de la population. L'analyse s'étendra dans chaque domaine à des sous-groupes de la population dans les pays considérés. Les rapports établis sur ce sujet par d'autres organisations du système des Nations Unies seront pleinement utilisés pour la préparation de ce chapitre.

17. Ce chapitre traitera notamment des éléments suivants :

- 1) scénario du développement mondial (dont des aspects comme le nouvel ordre économique international);
- 2) tendances démographiques;
- 3) tendances économiques;
- 4) tendances sociales;
- 5) collaboration intersectorielle et intégration du développement sanitaire au processus de développement.

Chapitre 3. Développement du système de santé (politiques et stratégies de santé y compris)

18. Ce chapitre donnera un résumé des mesures prises par les gouvernements pour entériner la stratégie mondiale de la santé pour tous et élaborer et mettre à jour des stratégies nationales, et fera le point des obstacles rencontrés et des mesures prises pour les surmonter. Il passera également en revue les faits nouveaux concernant les systèmes de santé, la législation correspondante, la distribution et l'utilisation des personnels de santé et des autres ressources, etc. Il traitera plus particulièrement des éléments suivants :

- 1) politiques et stratégies de santé;
- 2) organisation de systèmes de santé fondés sur les soins de santé primaires;
- 3) processus gestionnaires des systèmes de santé;
- 4) législation correspondante;
- 5) participation communautaire;
- 6) personnels de santé;
- 7) mobilisation des ressources;
- 8) soins de santé (utilisation, couverture et qualité compte tenu en particulier des composantes prioritaires des soins de santé primaires);
- 9) recherche dans le domaine de la santé;
- 10) coordination à l'intérieur du secteur sanitaire et avec d'autres secteurs;
- 11) coopération interpays;
- 12) coopération avec l'OMS.

Chapitre 4. Evaluation des résultats obtenus

19. Ce chapitre fera la synthèse des résultats du rapport d'évaluation de 1985-1986 sur la stratégie de la santé pour tous en privilégiant a) les réalisations obtenues dans les pays, b) l'efficacité et l'efficience des mesures prises, et c) leur corrélation avec les objectifs et les buts des stratégies nationales pour le développement sanitaire. Ce chapitre visera en particulier à démêler les divers facteurs qui contribuent aux succès et aux échecs et à faire la lumière sur les moyens utilisés pour la mise en oeuvre des stratégies nationales. Il traitera aussi d'éléments tels que la satisfaction procurée par les résultats obtenus, y compris au niveau de la collectivité, les processus utilisés au niveau national pour l'évaluation des stratégies et les mesures envisagées pour remédier aux lacunes observées. Une évaluation globale portera notamment sur les mesures envisagées pour surmonter les difficultés rencontrées.

Chapitre 5. Perspectives d'avenir

20. Ce dernier chapitre passera en revue l'expérience acquise depuis la période couverte par le sixième rapport sur la situation sanitaire dans le monde (1973-1977), ce qui offrira des perspectives et des orientations pour les mesures à prendre d'ici à la fin du siècle. Non seulement il examinera les tendances d'une manière prospective, mais de plus il les situera au regard du chemin qu'il reste à parcourir si l'on veut que soit atteint l'objectif de la santé pour tous. Il traitera des tendances démographiques, sociales et économiques prospectives ainsi que de certaines tendances de la situation sanitaire et évoquera leurs incidences sur les politiques de santé et la réalisation de l'objectif de la santé pour tous d'ici l'an 2000.

IV. MECANISME ET PLAN D'ACTION POUR LA PREPARATION DU RAPPORT "EVALUATION DE LA STRATEGIE - SEPTIEME RAPPORT SUR LA SITUATION SANITAIRE DANS LE MONDE"

21. On cherchera, beaucoup plus que pour les rapports antérieurs sur la situation sanitaire dans le monde, à fournir un effort concerté pour préparer le septième rapport à partir de la base, c'est-à-dire à partir des contributions des Etats Membres, reflétées dans leurs évaluations des stratégies nationales mises en oeuvre pour atteindre leurs objectifs. Il sera donc essentiel que les pays prennent à temps des mesures appropriées pour préparer leur premier rapport d'évaluation. L'expérience acquise lors de la préparation du premier rapport de situation sera sans aucun doute utile pour l'évaluation. Il se peut néanmoins que l'intervalle entre les deux rapports - c'est-à-dire le rapport de situation et le rapport d'évaluation - soit trop bref pour qu'aient été prises des mesures importantes en vue de surmonter les difficultés rencontrées, en particulier dans le domaine de l'appui informationnel pour la planification, la surveillance et l'évaluation de la stratégie nationale. Dans bien des cas, seule la phase initiale pourra faire l'objet d'une évaluation sérieuse.

22. Le septième rapport sera établi avant tout à partir des rapports fournis par les pays sur la surveillance continue et l'évaluation de leurs stratégies de la santé pour tous mais certains éléments d'information ne pourront être obtenus par ces rapports. Il incombera au Secrétariat de l'OMS d'éviter de trop solliciter les pays et de tirer le meilleur parti possible des renseignements déjà disponibles à l'OMS et dans d'autres organisations du système des Nations Unies. Un canevas détaillé pour la préparation du septième rapport figure à l'annexe.

23. Le Secrétariat envisage différentes mesures pour collaborer avec les Etats Membres à la surveillance et à l'évaluation des stratégies nationales de la santé pour tous et à la préparation du septième rapport. Les activités suivantes en particulier sont à l'étude dans son plan de travail :

- 1) coopération technique avec les pays, sur leur demande, en vue de renforcer les capacités nationales d'évaluation de la situation sanitaire et de ses tendances et de promouvoir l'utilisation de renseignements pertinents en vue de leur application concrète à la surveillance et à l'évaluation des stratégies nationales de santé;
- 2) organisation d'ateliers pour fournir une tribune propice à des échanges d'expériences et encourager les pays à participer au processus d'ensemble.

V. AUTRES QUESTIONS RELATIVES A LA PREPARATION DU RAPPORT "EVALUATION DE LA STRATEGIE
- SEPTIEME RAPPORT SUR LA SITUATION SANITAIRE DANS LE MONDE"

Liens avec d'autres publications de l'OMS

24. Un effort concerté vient d'être lancé pour examiner les publications de l'Organisation qui concernent la situation sanitaire et ses tendances. Les rôles et les contributions complémentaires de ces publications (qu'elles viennent des bureaux régionaux ou du Siège) seront précisés et l'on veillera à éviter tout double emploi. Plus précisément, les mesures suivantes ont été prises :

- 1) la coordination des publications des bureaux régionaux et du Siège sera évoquée à une réunion des conseillers régionaux sur l'appréciation de la situation sanitaire et de ses tendances, qui se tiendra en décembre 1983;
- 2) les publications du Siège dans ce domaine, dont l'Annuaire de Statistiques sanitaires mondiales, le Rapport trimestriel de Statistiques sanitaires mondiales et le Relevé épidémiologique hebdomadaire, seront examinées. En 1986, le Rapport trimestriel de Statistiques sanitaires mondiales sera en principe consacré à des sujets sélectionnés de manière à compléter le rapport "Evaluation de la stratégie - septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde".

Collaboration avec l'Organisation des Nations Unies, ses institutions spécialisées et d'autres organisations

25. Depuis qu'elle existe, l'OMS a conclu avec les autres organisations du système des Nations Unies toute une série d'accords qui régissent la gamme complète des activités concernant la collaboration et le soutien interinstitutions dont les échanges de renseignements et de documents, la collecte, l'analyse et la diffusion de données statistiques et les arrangements de liaison. Fidèle à l'esprit de ces accords, l'OMS collabore depuis de nombreuses années avec les autres organisations pour faire le point des faits nouveaux survenus dans les domaines social, économique, culturel, éducationnel, sanitaire et connexes et fournir ainsi une base aussi large que possible à l'élaboration et à l'évaluation de stratégies mondiales et régionales de développement. Cette collaboration revêt diverses formes : échanges systématiques et ad hoc de données statistiques, examen de projets de rapports et de documents apparentés relevant de la compétence technique de telle ou telle organisation, préparation d'exposés sur des sujets fixés d'un commun accord, etc. Cette collaboration, qui s'est avérée bénéfique pour les organisations concernées comme pour les Etats Membres, est notamment illustrée par le Rapport sur la situation sociale dans le monde, la surveillance du plan d'action sur la population mondiale, la surveillance de la Décennie internationale de l'eau potable et de l'assainissement, l'examen et l'évaluation des réalisations de la Décennie des Nations Unies pour la femme et le Rapport sur le développement dans le monde, auxquels s'ajoute le Rapport sur la situation sanitaire dans le monde.

26. Il est maintenant généralement admis que la santé fait partie intégrante du développement. Ainsi, la stratégie mondiale de la santé pour tous d'ici l'an 2000 contribue-t-elle à la nouvelle stratégie internationale du développement élaborée pour la troisième Décennie du développement et, à travers elle, à l'instauration du nouvel ordre économique international. Le septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde fera ressortir non seulement l'intercomplémentarité du développement sanitaire et du développement socio-économique mais aussi les contraintes qui entravent le développement et leurs incidences sur la réalisation des objectifs des différents scénarios de développement proposés par les organisations du système des Nations Unies.

VI. MESURES QUE POURRAIT PRENDRE LE COMITE DU PROGRAMME

27. Le Comité du Programme souhaitera peut-être passer en revue les différents aspects de la préparation du rapport "Evaluation de la stratégie de la santé pour tous d'ici l'an 2000 - septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde" qui viennent d'être évoqués et formuler des suggestions sur les mesures que pourrait prendre le secrétariat à ce sujet.

CANEVAS DETAILLE POUR LA PREPARATION DU RAPPORT
"EVALUATION DE LA STRATEGIE DE LA SANTE POUR TOUS D'ICI L'AN 2000
- SEPTIEME RAPPORT SUR LA SITUATION SANITAIRE DANS LE MONDE"

Un canevas détaillé pour la préparation du septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde a été présenté dans le rapport soumis par le Directeur général à la Trente-Sixième Assemblée mondiale de la Santé.¹ Ce canevas, légèrement modifié conformément à la résolution WHA36.35, est reproduit ci-après.

Activités

Calendrier

Comité du Programme du Conseil exécutif, examen du projet de rapport de situation concernant la mise en oeuvre de la stratégie mondiale de la santé pour tous (surveillance continue des progrès réalisés) et ses incidences sur la préparation du rapport "Evaluation de la stratégie de la santé pour tous d'ici l'an 2000 - septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde".

Novembre 1983

Conseil exécutif, examen du rapport de situation sur la mise en oeuvre de la stratégie mondiale.

Janvier 1984

Assemblée mondiale de la Santé, examen du rapport de situation sur la mise en oeuvre de la stratégie mondiale.

Mai 1984

Comité du Programme du Conseil exécutif, examen des progrès réalisés dans la préparation du rapport "Evaluation de la stratégie de la santé pour tous d'ici l'an 2000 - septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde".

Octobre 1984

Rapports d'évaluation sur la mise en oeuvre par les Etats Membres des stratégies de la santé pour tous, communiqués aux bureaux régionaux.

Mars 1985

Comités régionaux, examen des rapports régionaux d'évaluation sur la mise en oeuvre des stratégies de la santé pour tous.

Septembre 1985

Comité du Programme du Conseil exécutif, examen du projet de rapport sur l'évaluation de la mise en oeuvre de la stratégie mondiale de la santé pour tous et ses incidences sur la préparation du rapport "Evaluation de la stratégie de la santé pour tous d'ici l'an 2000 - septième rapport sur la situation sanitaire dans le monde".

Octobre ou novembre 1985

Conseil exécutif, examen du rapport d'évaluation sur la mise en oeuvre de la stratégie mondiale.

Janvier 1986

Assemblée mondiale de la Santé, examen du rapport d'évaluation sur la mise en oeuvre de la stratégie mondiale.

Mai 1986

¹ Voir document WHA36/1983/REC/1, annexe 7, appendice 2.

Publication du rapport "Evaluation de la
stratégie de la santé pour tous d'ici l'an 2000
- septième rapport sur la situation sanitaire dans
le monde" comprenant un rapport mondial et six
rapports régionaux.

Deuxième semestre 1986

= = =