



ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

REUNION DES PARTIES INTERESSEES

GENEVE, 18-29 JUIN 2001

Domaine d'activité : développement durable

Rapport de situation 2000

CONTEXTE : LA NECESSITE DE RELIER LES RESULTATS SANITAIRES AUX OBJECTIFS DE DEVELOPPEMENT

1. La mauvaise santé empêche les gens de sortir de la pauvreté et contribue à les rendre pauvres. Les inégalités croissantes dans le domaine de la santé ont un effet négatif sur la croissance économique. Améliorer la santé des pauvres peut contribuer à réduire la pauvreté et à promouvoir une croissance économique plus rapide. Des efforts sont déployés actuellement pour élargir les interventions visant à lutter contre les principales maladies qui touchent les pauvres. Ces efforts devraient être étayés par :

- des politiques sanitaires en faveur des pauvres, qui accordent dans les objectifs de réduction de la pauvreté une priorité plus élevée à l'amélioration de la santé ;
- des politiques globales de développement qui protègent et favorisent la santé des pauvres, y compris des politiques dans les secteurs clés tels que énergie, transport, logement, agriculture ;
- des actions qui renforcent les effets positifs et minimisent les effets négatifs sur la santé de la mondialisation ; circulation transfrontalière de capitaux, biens, services, idées et personnes.

ROLE DU DEPARTEMENT SANTE ET DEVELOPPEMENT DURABLE (HSD) : FAIRE DE LA SANTE UNE QUESTION DE DEVELOPPEMENT IMPORTANTE

2. Doter les gouvernements, les agents internationaux de développement et la société civile de connaissances et de compétences leur permettant de faire face à des problèmes nouveaux et émergents de santé et de développement, et intégrer la santé dans les stratégies globales de réduction de la pauvreté.

Domaines d'activité de HSD

- Mondialisation, commerce et santé
- Politiques et interventions intersectorielles
- Santé et droits de l'homme
- Politiques sanitaires favorables aux pauvres
- Santé des peuples autochtones et d'autres groupes vulnérables

Principales fonctions

3. **Elaborer des politiques et influencer sur les programmes de développement international** en intégrant la dimension santé dans la conception actuelle du développement. Dès lors, les politiques et positions de HSD sont adoptées par la direction de l'OMS et se retrouvent dans les résultats des processus de développement international.
4. **Consolider et partager les bases de connaissances** sur le lien entre politiques de développement et santé. Grâce à des consultations régulières avec des groupes d'experts internes et externes et des partenariats avec des universitaires et des agents de développement international, HSD aborde des problèmes importants d'intérêt mondial.
5. **Mise au point d'outils, de manuels et de programmes de formation** à l'intention du personnel de l'OMS et des décideurs dans les pays. Cette fonction prendra plus d'ampleur en 2001 du fait des demandes d'assistance émanant des pays.
6. On trouvera **dans les pages qui suivent** un aperçu des principales activités réalisées par HSD dans chacun de ses domaines.

MONDIALISATION, COMMERCE ET SANTE

Objectif : Développer des connaissances et des compétences techniques pour influencer sur les programmes de développement afin que la mondialisation soit favorable aux pauvres.

	Elaborer des politiques et influencer sur les programmes de développement international	Consolider et partager les bases de connaissances	Mettre au point des outils, des manuels et des programmes de formation
Activités principales en 2000	<ul style="list-style-type: none"> – Notes d’information de l’OMS à l’intention de la Conférence ministérielle 2000 de l’OMC ; réunion X de la CNUCED – Contribution à la formulation de la position de l’OMS concernant les avantages et les risques de la mondialisation et du commerce pour la santé – Apports décisionnels au processus national d’examen des effets de la mondialisation sur la santé 	<ul style="list-style-type: none"> – Etablissement d’un programme de recherche sur la base des apports de groupes d’experts internes et externes – Elaboration de cadres analytiques – Rapports techniques portant sur la mondialisation et la santé, les biens collectifs pour la santé et la gouvernance de la santé dans le monde 	<ul style="list-style-type: none"> – Séance d’information technique sur le commerce et la santé à l’occasion de l’Assemblée mondiale de la Santé – Ateliers inter pays sur la mise au point d’outils pour analyser l’impact de la mondialisation sur la santé dans les pays – Manuel sur la manière de négocier le développement sanitaire
Activités principales en 2001	<p>Elaboration de la stratégie de l’OMS et apport technique pour les conférences internationales :</p> <ul style="list-style-type: none"> – Nations Unies – Pays les moins avancés III – Nations Unies : le financement du développement – Réunion ministérielle de l’OMC 2001/2002 <p>Lancement d’une stratégie OMS pour promouvoir la cohérence des politiques internationales en matière de commerce et en matière de santé</p>	<ul style="list-style-type: none"> – Numéro spécial du <i>Bulletin de l’Organisation mondiale de la Santé</i> sur la mondialisation et la santé – Ouvrage sur les politiques sanitaires et la mondialisation (avec le concours du London School of Hygiene and Tropical Medicine) – Ouvrage sur les biens collectifs pour la santé – Appui à la recherche dans les pays et à l’élaboration de politiques – Lancement d’activités pour suivre et repérer les implications de l’Accord général sur le commerce des services pour les services de santé – Contribution aux groupes de travail 2, 4, 6 de la Commission Macroéconomie et Santé (CMH) 	<ul style="list-style-type: none"> – Publication de « Santé publique, politique sanitaire et accords commerciaux multilatéraux » – Manuel sur la négociation transfrontières ou comment promouvoir la cohérence des politiques en matière de santé publique et les programmes de développement – Cours OMS/OMC sur la santé et le commerce

POLITIQUES ET INTERVENTIONS SANITAIRES INTERSECTORIELLES

Objectif : Développer des connaissances et des compétences techniques afin d'influencer les secteurs n'appartenant pas à la santé pour qu'ils tiennent compte des intérêts et objectifs de la santé publique.

	Elaborer des politiques et influencer sur les programmes de développement international	Consolider et partager les bases de connaissances	Mettre au point des outils, des manuels et des programmes de formation
Activités principales en 2000	Contribution à l'atteinte des objectifs sanitaires d'Action 21 : <ul style="list-style-type: none"> – Document général du Cabinet et document d'information sur Action 21 – Participation aux activités du Comité interinstitutions sur le développement durable et de la Commission du Développement durable – Réunion sur la transition nutritionnelle dans le monde et l'agriculture écologiquement viable au XXI^e siècle – Examen thématique du chapitre 6, Action 21 	Lancement de l'initiative intersectorielle HSD/Santé et développement de l'enfant et de l'adolescent sur l'énergie domestique, le manque de combustible et l'environnement dans les foyers, y compris un atelier OMS/ONUSIDA, des documents d'information et des études de cas	<ul style="list-style-type: none"> – Ouvrage sur la santé et l'environnement dans la planification du développement durable : rôle des indicateurs – Examen des mécanismes de planification de la santé et du développement durable – Examen des procédures et cadres d'évaluation de l'impact sanitaire
Activités principales en 2001	<ul style="list-style-type: none"> – Elaboration d'exposés de la position de l'OMS et de sa stratégie pour le Sommet mondial sur le développement durable (Rio +10) – Participation aux travaux des 9^e et 10^e sessions de la Commission du Développement durable, y compris organisation de réunions sur l'énergie et les transports 	<ul style="list-style-type: none"> – Rapports techniques et directives sur l'impact de certains secteurs de développement sur la santé : logement, énergie, transports et agriculture – Contribution au groupe de travail 5 de la Commission Macroéconomie et Santé sur les interventions extérieures au secteur de la santé – Ouvrage sur la santé et le développement durable 	<ul style="list-style-type: none"> – Guide sur les politiques intersectorielles devant servir pour les interventions, les processus de planification et de prise de décision, et les évaluations d'impact sur la santé dans les pays

SANTÉ ET DROITS DE L'HOMME

Objectif : Développer des connaissances et des compétences techniques pour susciter une forte interaction entre la promotion de la santé et la promotion des droits de l'homme.

	Elaborer des politiques et influencer sur les programmes de développement international	Consolider et partager les bases de connaissances	Mettre au point des outils, des manuels et des programmes de formation
Activités principales en 2000	<ul style="list-style-type: none"> – Sur la base de consultations avec des experts et d'autres institutions du système des Nations Unies, élaboration d'un projet de stratégie OMS sur la santé et les droits de l'homme – Apports techniques au commentaire général sur le droit à la santé pour le Pacte international relatif aux droits économiques, sociaux et culturels – Contributions à la Commission des Droits de l'Homme de l'Organisation des Nations Unies 	<ul style="list-style-type: none"> – Série de séminaires sur la santé, l'éthique et les droits de l'homme à l'OMS – Mise en chantier d'une bibliographie annotée sur la santé et les droits de l'homme – Base de données sur les acteurs mondiaux de la santé et des droits de l'homme 	<ul style="list-style-type: none"> – Participation à la mission conjointe PNUD/Haut Commissariat des Nations Unies aux Droits de l'Homme (HCHR) au Yémen visant à intégrer les questions de santé et de droits de l'homme dans le plan de développement national
Activités principales en 2001	<ul style="list-style-type: none"> – Mise au point finale de la stratégie des droits de l'homme de l'OMS – Contribution d'apports techniques au Haut Commissariat des Nations Unies aux Droits de l'Homme et à la Conférence mondiale sur le racisme – Exposé de position pour rationaliser et renforcer l'interaction de l'OMS avec les organes créés en vertu de la Commission des Droits de l'Homme des Nations Unies 	<ul style="list-style-type: none"> – Lancement d'un projet sur la santé et les droits de l'homme des migrants – Ateliers sur la santé et les indicateurs des droits de l'homme (avec le Groupe Bases factuelles et information à l'appui des politiques) – Avis et apports techniques à d'autres programmes de l'OMS et aux bureaux régionaux pour intégrer les droits de l'homme à la santé – Série de rapports techniques et de publications sur les droits de l'homme et différents thèmes de santé 	<ul style="list-style-type: none"> – Participation, dans le cadre du projet PNUD/HCHR au Yémen, à un atelier sur l'intégration des droits de l'homme dans le plan de développement national – Elaboration et évaluation des modules de formation sur la santé et les droits de l'homme – Réponse aux demandes émanant des pays

POLITIQUES DE SANTE EN FAVEUR DES PAUVRES

Objectif : Développer des connaissances et des compétences techniques pour relier les questions de santé aux politiques de réduction de la pauvreté à tous les niveaux.

	Elaborer des politiques et influencer sur les programmes de développement international	Consolider et partager les bases de connaissances	Mettre au point des outils, des manuels et des programmes de formation
Activités principales en 2000	<ul style="list-style-type: none"> – Document du Conseil exécutif sur la pauvreté et la santé – Exposé de la position de l’OMS « La santé, un bien précieux » au Sommet mondial des Nations Unies sur le développement social +5 – Participation aux comités préparatoires et à la séance principale du Sommet mondial des Nations Unies sur le développement social +5 – Réunion internationale « Partnership in Health and Poverty: Towards a common agenda » 	<ul style="list-style-type: none"> – Documents techniques sur la pauvreté, l’équité et la santé – Session à la Conférence internationale sur la recherche sanitaire pour le développement, Bangkok – Elargissement du Réseau international Pauvreté et Santé (Healthlinks) 	<ul style="list-style-type: none"> – World Health Chart – Outil de technologie de l’information sur les indicateurs sanitaires et économiques – Collaboration entre la Banque mondiale, le Bureau régional pour l’Afrique et l’UNICEF concernant la santé dans les cadres stratégiques de lutte contre la pauvreté (CSLP) en Afrique subsaharienne – Contribution aux directives rapides sur la santé dans les CSLP de la Banque mondiale
Activités principales en 2001	<ul style="list-style-type: none"> – Contribution aux travaux du Comité d’Aide au Développement de l’OCDE et du Groupe des Nations Unies pour le Développement sur la pauvreté et la santé – Poursuite du partenariat Pauvreté et santé avec la Banque mondiale, la Commission européenne, le Department for International Development du Royaume-Uni et d’autres institutions pour élaborer un programme commun de recherche – Travail en réseau avec des ONG, des universitaires et des parlementaires 	<ul style="list-style-type: none"> – Numéro spécial du <i>Bulletin de l’Organisation mondiale de la Santé</i> sur la santé et la réduction de la pauvreté – Rapport technique sur la santé et le développement – Etudes de cas et réunion régionale (Région de l’Asie du Sud-Est) – Rapport sur l’étude des politiques en matière de santé et de réduction de la pauvreté (étude théorique et études de cas) 	<ul style="list-style-type: none"> – Ateliers sur la santé dans les CSLP en Afrique subsaharienne avec l’OMS, le Bureau régional de l’Afrique, la Banque mondiale et l’UNICEF – Elaboration de programmes sur le long terme en Afrique subsaharienne sur le renforcement des capacités en matière de santé dans les CSLP – Exposé de la position de l’OMS et outils techniques sur la santé dans les CSLP au niveau des pays – Outils pour tenir compte de la sexospécificité dans les politiques concernant la santé et la pauvreté

SANTÉ DES PEUPLES AUTOCHTONES ET D'AUTRES GROUPES VULNERABLES

Objectif : Développer les connaissances et les compétences techniques nécessaires pour relier les questions de santé aux politiques de développement concernant les peuples autochtones et les migrants.

	Elaborer des politiques et influencer sur les programmes de développement international	Consolider et partager les bases de connaissances	Mettre au point des outils, des manuels et des programmes de formation
Activités principales en 2000	<ul style="list-style-type: none"> – Rapport de la consultation internationale sur la santé des peuples autochtones qui a servi de base à la résolution de l'Assemblée mondiale de la Santé – Mise en chantier de l'examen des politiques générales en matière de santé des peuples autochtones en Russie 	<ul style="list-style-type: none"> – Mise en chantier de l'examen des politiques sanitaires concernant les peuples autochtones dans certains pays 	<ul style="list-style-type: none"> – Version révisée de la publication sur la santé des peuples autochtones
Activités principales en 2001	<ul style="list-style-type: none"> – Examen des politiques sanitaires et environnementales concernant les peuples autochtones de l'Arctique – Plans régionaux sur la santé des peuples autochtones (avec les bureaux régionaux) 	<ul style="list-style-type: none"> – Compte rendu des lacunes de la recherche et des méthodes de recherche actuelles sur la santé des peuples autochtones – Documents techniques sur la nutrition et la santé des peuples autochtones – Création d'un groupe de travail scientifique sur la santé des peuples autochtones – Examen de l'état des connaissances actuelles en matière de santé et de développement des migrants 	<ul style="list-style-type: none"> – Atlas de l'état de santé des peuples autochtones de l'Arctique (avec le Bureau régional de l'Europe, le Bureau régional des Amériques et le PNUE) – Recueil des établissements de recherche sur la santé des peuples autochtones et de leurs activités

II
II
II