



ORGANISATION PANAMÉRICAINNE DE LA SANTÉ  
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ



## 144<sup>e</sup> SESSION DU COMITÉ EXÉCUTIF

Washington, D.C., É-U, du 22 au 26 juin 2009

---

*Point 4.1 de l'ordre du jour provisoire*

CE144/30 (Fr.)

11 juin 2009

ORIGINAL : ANGLAIS

### **PROJET DE BUDGET ET PROGRAMME DE L'OPS 2010-2011**

1. Ce document présente le deuxième budget et programme biennal pour le Plan stratégique de l'OPS 2008-2012. Les objectifs stratégiques et les résultats escomptés à l'échelle de la Région (RER) compris dans ce document sont les mêmes que ceux inclus dans le Plan stratégique de l'OPS 2008-2012 amendé, également présenté à la 144<sup>e</sup> session du Comité exécutif. Donc, le Budget et programme de l'OPS 2010-2011 constitue une estimation du calcul du coût de la réalisation des RER sur une période de deux ans, à savoir 2010-2011.

2. Le Bureau sanitaire panaméricain (BSP) a entrepris un examen à l'échelle de la Région des indicateurs de RER pour assurer qu'ils demeurent pertinents et qu'ils représentent les meilleurs moyens possibles de mesurer les réalisations de l'Organisation. En résultat, certains indicateurs ont changé dans une tentative d'assurer l'exactitude, et d'autres ont été éliminés pour éviter le double emploi de ceux-ci.

3. Conformément à la bonne gouvernance, la transparence et la reddition de comptes, ce document présente pour la première fois des chiffres du budget séparés par segment, semblables à la présentation du budget global de l'OMS à l'Assemblée mondiale de la Santé. Les trois segments présentés sont les suivants : a) programmes de base de l'OPS/OMS, b) flambée, crise et réponse, et c) projets internes financés par les gouvernements. Cette différenciation est devenue nécessaire en reconnaissance des différentes conditions requises de budget et de gestion apparentées à b) et c) ci-dessus, en particulier au vu de la nature et de l'ampleur imprévisibles de ces deux segments au cours des années récentes.

4. La proposition pour les programmes de base recommande US\$ 644 millions de budget ordinaire OPS/AMRO et d'autres sources. La portion des contributions fixées qui revient au budget ordinaire s'élève à \$288,5 millions, dont \$187,8 millions de contributions

de l'OPS. Ceci représente une augmentation proposée de 4,3% des contributions. Les chiffres du budget sont présentés par objectif stratégique et résultat escompté à l'échelle de la Région pour toute l'Organisation, ainsi que des sections aux niveaux sous-régional et de pays. Des tableaux comparatifs sont également présentés montrant les changements par rapport à la période biennale antérieure. Les niveaux de ressources proposés par objectif stratégique incorporent les commentaires et les orientations reçus des États Membres, les discussions internes avec les facilitateurs des objectifs stratégiques, ainsi que l'analyse qui considère le modèle de hiérarchisation régionale qui a été discuté précédemment avec les États Membres.

5. Des ventilations budgétaires plus détaillées des objectifs stratégiques par niveau organisationnel (régional, sous-régional et pays) seront disponibles dans le Document officiel à soumettre au Conseil directeur suite à l'affinement des efforts de planification opérationnelle actuellement en cours parmi toutes les entités du BSP.

6. Un addendum au budget programme 2010-2011 (Document officiel 333, Addendum) a été préparé en réponse à la demande du SPBA. Ce document présente trois scénarios de budget différents et une justification pour l'augmentation demandée de 4,3% des contributions. Il couvre également l'impact programmatique de ces scénarios, et offre une information détaillée sur les efforts accomplis en vue de l'efficacité et la productivité.

7. À l'époque d'une crise financière internationale ainsi que du risque d'une pandémie de grande ampleur, il est extrêmement important d'investir dans la santé afin de a) protéger les réalisations et hiérarchiser les systèmes et les services de santé basés sur les soins de santé primaires qui permettent une réponse appropriée aux pandémies et autres catastrophes émergentes; b) progresser dans les Objectifs de développement pour le Millénaire liés à la santé dans la Région, avec un accent particulier mis sur les pays, les zones et les populations prioritaires; et c) continuer à faire des progrès dans l'exécution du Programme d'action sanitaire pour les Amériques.