

C. PLAN D'ACTION REGIONAL POUR LE RENFORCEMENT DU RECUEIL DES DONNEES D'ETAT CIVIL ET DE SANTE

Introduction

36. Ce document a pour but de renseigner les Organes directeurs de l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS) sur l'état d'avancement de l'application de la résolution CD48.R6 (2008) *Plan d'action Régional pour le renforcement du recueil des données d'état civil et de santé*, adoptée en octobre 2008.¹⁰

Antécédents

37. La résolution susmentionnée prie instamment les États Membres de promouvoir la participation des différentes instances et parties intervenantes (bureaux de statistiques nationaux et sectoriels, départements d'épidémiologie des ministères de la santé, registres d'état civil et autres acteurs publics et privés) au diagnostic situationnel et à la préparation de plans d'action nationaux et la coordination entre ces instances et parties intervenantes. Elle leur demande également d'approuver un Plan d'action Régional pour le renforcement du recueil des données d'état civil et de santé qui leur permette de disposer d'indicateurs dont l'utilité et la qualité seront suffisantes pour faciliter la conception, le suivi et l'évaluation des politiques sanitaires.

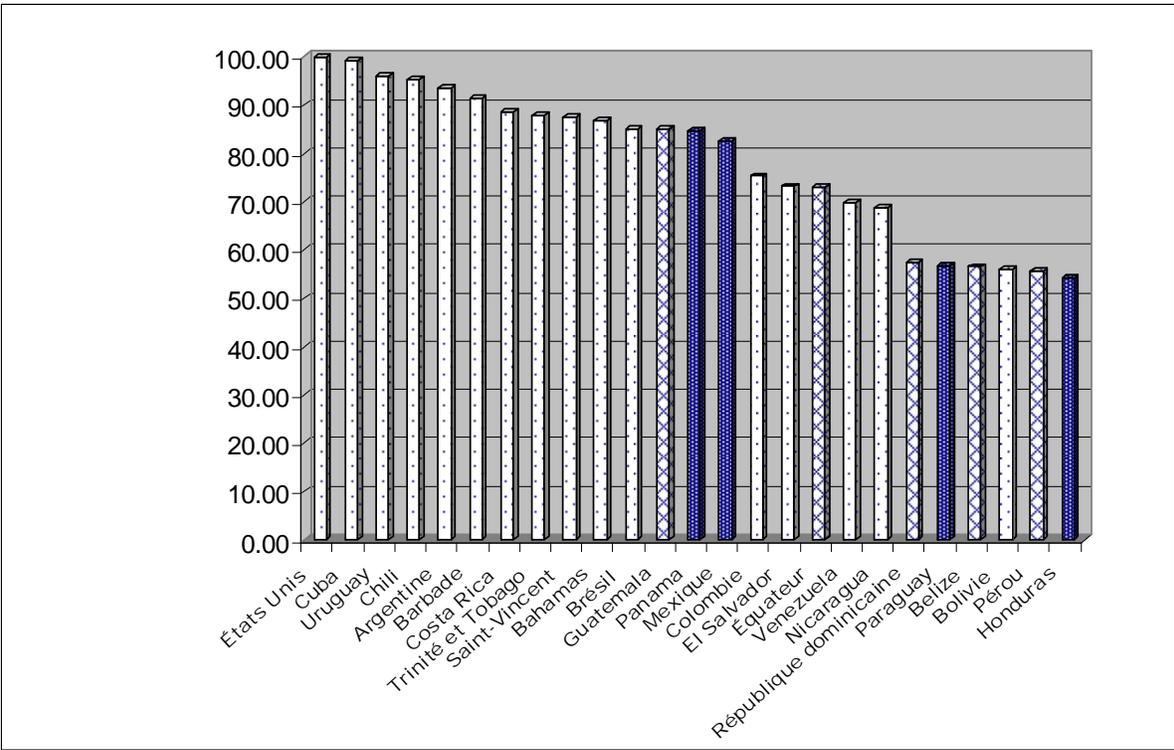
38. Elle demande également à la Directrice de travailler avec les États Membres à l'élaboration de leurs plans d'action nationaux et au renforcement de la coordination entre le Plan d'action Régional pour le renforcement du recueil des données d'état civil et de santé et les initiatives de même nature lancées par d'autres institutions internationales fournissant coopération technique et financement, ainsi que les initiatives mondiales pour renforcer les données de santé au niveau national.

Analyse de situation

39. Des diagnostics situationnels fondés sur des outils de l'OPS ont déjà été établis pour 25 pays en matière de statistique. En alliance avec l'Agence de développement international des États-Unis (USAID) et des initiatives telles que le Réseau de données métriques de santé (RMS) et le Cadre de gestion de la performance des systèmes de santé de routine (PRISM, par son sigle anglais), 10 des pays prioritaires disposent de plans stratégiques. Les figures et tableaux suivants montrent l'état de la situation.

¹⁰ Organisation panaméricaine de la santé. Plan d'action Régional pour le renforcement du recueil des données d'état civil et de santé (résolution CD48.R6) [Internet], 48^e Conseil directeur, 60^e session du Comité Régional de l'OMS pour les Amériques ; du 29 septembre au 3 octobre 2008 ; Washington, D.C., E-U. [consulté le 15 avril 2010] : <http://www.paho.org/spanish/gov/cd/cd48.r6-s.pdf>.

Figure 1 : Pays qui, selon l'indice de couverture des données d'état civil (diagnostic OPS), disposent d'un diagnostic et/ou d'un plan stratégique (PS) qui emploie des outils de l'OPS, du RMS et de PRISM (2005 environ)



 **PS avec RMS et/ou PRISM**
 **PS avec RMS et/ou PRISM en préparation**
 **Diagnostic OPS seulement**

Tableau 1 : Pays qui disposent d'un plan stratégique (PS)

Pays	Diagnostic	PS	Observations
Belize	oui	oui	
Bolivie	oui	non	n'a pas encore commencé
Costa Rica	oui	oui	
Équateur	oui	non	élabore un plan dans le cadre OPS/OMS
El Salvador	oui	oui	
Guatemala	oui	non	élabore un plan dans le cadre OPS/OMS
Honduras	oui	oui	
Mexique	oui	oui	
Nicaragua	oui	oui	
Panama	oui	oui	
Paraguay	oui	oui	
Pérou	oui	non	élabore un plan dans le cadre OPS/OMS
République dominicaine	oui	non	élabore un plan dans le cadre OPS/OMS

*Sont mis en évidence en caractères gras les pays prioritaires en matière de statistiques.

Tableau 2 : Pays qui ont un diagnostic et un plan stratégique (PS) dans un cadre distinct de celui de l'OPS/OMS, 2010

Pays	Diagnostic	PS
Argentine	oui	non
Brésil	oui	non
Chili	oui	non
Colombie	oui	non
Cuba	oui	non
Uruguay	oui	non
Venezuela	oui	non

40. Tous les pays de la Région se sont alignés sur l'Objectif stratégique 11¹¹ du Plan stratégique 2008-2012 modifié de l'OPS (2009). Le Plan d'action Régional pour le renforcement du recueil des données d'état civil et de santé est pris en considération dans les plans de travail bisannuels sous-régionaux des pays andins et du MERCOSUR, et un plan intégré pour les pays des Caraïbes anglophones est en discussion.

¹¹ Organisation panaméricaine de la Santé. Plan stratégique 2008-2012 de l'OPS modifié (Document officiel 328), page 93. Objectif stratégique 11 : Renforcer le leadership, la gouvernance et la base de preuves scientifiques des systèmes de santé.

41. Les activités du Plan d'action régional sont complémentaires et compatibles avec d'autres activités de l'organisation telles que l'Initiative Régionale des données sanitaires de base (IRDSB) et les stratégies sur la problématique hommes-femmes et l'ethnicité qui fournissent un cadre conceptuel pour les indicateurs de santé de base, qui permettent de surveiller les mandats de l'Organisation, notamment les objectifs du Millénaire pour le développement (OMD). Il est espéré qu'un renforcement de l'information amènera à la diffusion d'indicateurs de meilleure qualité et, par conséquent, à un meilleur contrôle des politiques mises en place pour accomplir les objectifs du Millénaire.

42. Une liste des activités visant au renforcement est disponible, qui a été établie à partir des besoins communs de groupes de pays ou sous-régions.

43. Des accords ont été conclus et il a été possible de coordonner le travail des pays avec des agences et organismes techniques internationaux comme la Commission économique pour l'Amérique latine (CEPAL), la Division de la population de la CEPAL (CEPAL/CELADE), la Conférence statistique des Amériques (CEA/CEPAL), le Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF), le Fonds des Nations Unies pour la les activités en matière de population (FNUAP), l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), la Division de statistiques des Nations Unies (DSNU) et des institutions de financement comme la Banque interaméricaine de développement (BID) et la Banque mondiale.

Proposition

44. Un plan pour l'exercice biennal 2010-2011 est disponible, qui est coordonné avec l'Initiative Régionale des données sanitaires de base (IRDSB) et permettra d'évaluer la couverture et la qualité des données vers la fin de 2011, en particulier le contrôle des progrès accomplis en vue de la réalisation des OMD 4 et 5 au niveau des pays.

45. Cependant, le Plan requiert une mobilisation des ressources extrabudgétaires (coût estimé à 8 millions de dollars US sur trois ans) pour financer la mise en œuvre et la coopération technique dans au moins 15 pays dont la situation est critique, ainsi que la formulation et la mise à exécution d'activités de nature infrarégionale fondées sur la coopération horizontale entre les pays.

46. Le Plan d'action Régional prétend renforcer le Réseau d'Amérique latine et des Caraïbes pour le renforcement des systèmes d'information de santé (RELACISIS par son sigle espagnol), récemment mis en place, en vue de mettre en œuvre des pratiques de renforcement au niveau régional et infrarégional fondées sur la coopération horizontale et le soutien des centres collaborateurs de la Région et nationaux en matière d'information sanitaires.