

169^e SESSION DU COMITÉ EXÉCUTIF

Session virtuelle, 24 septembre 2021

CE169/FR
24 septembre 2021
Original : anglais

RAPPORT FINAL

TABLE DES MATIÈRES *(suite)**Page***Résolutions et décisions** *(suite)**Décisions (suite)*

CE169(D4) : Nomination du Jury d'octroi du Prix de l'OPS en gestion et leadership dans le domaine des services de santé 2022.....	18
CE169(D5) : Dates de la 16 ^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration.....	18
CE169(D6) : Dates de la 170 ^e session du Comité exécutif.....	18
CE169(D7) : Dates de la 30 ^e Conférence sanitaire panaméricaine de l'OPS, 74 ^e session du Comité Régional de l'OMS pour les Amériques.....	18
CE169(D8) : Thèmes pour la 16 ^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration	19
CE169(D9) : Thèmes pour la 170 ^e session du Comité exécutif.....	19

Annexes

- Annexe A. Ordre du jour
- Annexe B. Liste des documents
- Annexe C. Thèmes proposés pour les réunions des Organes directeurs de l'OPS
en 2022 : 16^e session du Sous-comité du programme, du budget
et de l'administration
- Annexe D. Thèmes proposés pour les réunions des Organes directeurs de l'OPS
en 2022 : 170^e session du Comité exécutif
- Annexe E. Liste des participants

RAPPORT FINAL

Ouverture de la session

1. La 169^e session du Comité exécutif s'est tenue le 24 septembre 2021. En raison des circonstances extraordinaires et sans précédent résultant de la pandémie de COVID-19, la session s'est tenue en ligne au moyen d'une plateforme de réunion virtuelle. Les délégués des neuf membres du Comité exécutif suivants, élus par le Conseil directeur, ont participé à la session : Argentine, Bolivie (État plurinational de), Brésil, Costa Rica, Cuba, Haïti, Jamaïque, Mexique et Suriname. Les délégués des États Membres, des États Participants, des Membres Associés et des États observateurs suivants ont assisté à la session en qualité d'observateurs : Bahamas, Canada, Colombie, Curaçao, El Salvador, Espagne, États-Unis d'Amérique, Grenade, Nicaragua, Panama, République dominicaine, Sint Maarten, Uruguay et Venezuela (République bolivarienne du).

2. Mme Adriana Salazar González (Costa Rica, Présidente sortante du Comité exécutif) a ouvert la session et a souhaité la bienvenue aux participants, en saluant tout particulièrement les nouveaux membres élus par le 59^e Conseil directeur qui vient de se tenir : l'Argentine, la Bolivie et la Jamaïque.

3. Le Dr Carissa Etienne (Directrice du Bureau sanitaire panaméricain), souhaitant à son tour la bienvenue à tous les participants, a fait remarquer que la session se tenait dans le sillage d'une session réussie du Conseil directeur, au cours de laquelle d'importantes discussions tournées vers l'avenir ont eu lieu, toutes axées sur la nécessité de permettre à la Région des Amériques de surmonter la pandémie, de tirer parti des enseignements tirés et de progresser vers le développement durable. Elle a également souligné le rôle important du Comité exécutif dans l'examen des fonctions administratives et financières de l'Organisation et dans la préparation de chaque session du Conseil directeur ou de la Conférence sanitaire panaméricaine.

Questions relatives au Règlement

Élection du Bureau

4. En vertu de l'article 15 du Règlement intérieur du Comité exécutif, le Comité a élu les États Membres suivants comme membres du Bureau pour la période allant de septembre 2021 à septembre 2022 (décision CE169[D1]) :

Président : Argentine (Dr Carla Vizzotti)

Vice-président : Mexique (Dr Marcos Cantero Cortes)

Rapporteur : Suriname (Dr Ritesh Dhanpat)

5. La Directrice du Bureau sanitaire panaméricain (BSP), le Dr Carissa Etienne, a exercé les fonctions de secrétaire de droit et la Directrice adjointe, Mme Mary Lou Valdez, les fonctions de Secrétaire technique.

Adoption de l'ordre du jour (document CE169/1, Rev. 1)

6. En vertu de l'article 9 de son Règlement intérieur, le Comité exécutif a adopté, sans changement, l'ordre du jour provisoire préparé par la Directrice (décision CE169[D2]).

Questions relatives aux Comité

Élection de trois membres au Sous-comité du programme, du budget et de l'administration

7. Le Comité a élu le Brésil, le Costa Rica et la Jamaïque pour siéger au Sous-comité du programme, du budget et de l'administration à l'expiration des mandats de la Barbade, de l'Équateur et des États-Unis d'Amérique au sein du Comité exécutif. Le Comité a remercié les membres sortants du Comité exécutif pour leurs services (décision CE169[D3]).

Processus pour l'élection du Directeur du Bureau sanitaire panaméricain et pour la nomination du Directeur régional de l'Organisation mondiale de la Santé pour les Amériques (document CE169/2)

8. Mme Heidi Jiménez (Conseillère juridique du BSP) a présenté le processus et le calendrier de l'élection du Directeur du BSP. Elle a fait remarqué que l'élection aura lieu pendant la 30^e Conférence sanitaire panaméricaine en septembre 2022 et rappelé que la Directrice actuelle, le Dr Carissa Etienne, a été élue pour un deuxième mandat de cinq ans en 2017 et ne peut donc pas être réélue en 2022. L'élection se déroulera conformément aux *Normes appelées à régir le processus d'élection du Directeur du Bureau sanitaire panaméricain*, qui figurent en annexe du document CE169/2. Les résultats de l'élection seront communiqués au Conseil exécutif de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), qui nommera la personne élue au poste de Directeur régional de l'OMS pour les Amériques.

9. Le processus d'élection commencera par une invitation à soumettre des candidatures, qui sera envoyée par le Président du Comité exécutif à tous les États Membres, États Participants et Membres Associés au plus tard 1^{er} mars 2022. La période de présentation des candidatures prendra fin le 1^{er} mai et, le 1^{er} juin, le Président du Comité exécutif enverra des informations sur les candidats à tous les États Membres, États Participants et Membres Associés, ainsi que des informations sur le forum des candidats, qui se tiendra en marge de la 170^e session du Comité exécutif en juin 2022. Le nouveau Directeur sera ensuite élu au scrutin secret lors de la 30^e Conférence sanitaire panaméricaine.

10. Au cours de la discussion qui a suivi, les participants ont remercié le Dr Etienne pour sa direction compétente et ses efforts en vue de renforcer l'OPS, d'investir dans le

personnel du BSP et d'améliorer la transparence, la responsabilité et l'efficacité de l'Organisation. L'importance d'assurer la transparence, l'indépendance et l'impartialité dans le processus de présentation des candidatures et pour le forum des candidats a été soulignée, de même que la nécessité de proposer des candidats ayant la formation requise, des compétences en leadership et en gestion, une expérience en santé internationale, une connaissance du système interaméricain et du système des Nations Unies, ainsi qu'une sensibilité et un respect pour la diversité culturelle, sociale, politique et économique des pays de la Région. Les membres qui soumettent des candidatures sont encouragés à prendre en compte les critères d'égalité des genres et de représentation des sous-régions et des minorités ethniques et raciales.

11. La Directrice, soulignant la nécessité de garantir la nomination de candidats compétents, a exhorté tous les États Membres à participer au processus de présentation des candidatures et d'élection.

12. Le Comité exécutif a pris note du rapport.

Collaboration avec les acteurs non étatiques (document CE169/3)

13. La Présidente a rappelé que le Sous-comité du programme, du budget et de l'administration a discuté de la collaboration avec les acteurs non étatiques lors de sa 15^e session en mars 2021,¹ au cours de laquelle il a été noté que la pandémie a mis en évidence le rôle essentiel que jouent les acteurs non étatiques dans la riposte aux urgences sanitaires, et il a été recommandé que le BSP développe davantage ses activités de sensibilisation et de collaboration avec les acteurs non étatiques dans la Région.

14. Au cours de la discussion qui a suivi, les délégués ont salué la mise en œuvre continue et cohérente du *Cadre de collaboration avec les acteurs non étatiques* (ou FENSA, selon le sigle anglais) en coordination avec le Secrétariat de l'OMS, malgré les difficultés résultant de la pandémie de COVID-19. L'élaboration d'un accord-type permettant de recevoir rapidement des contributions financières et en nature pendant la pandémie a été saluée. Un soutien a été exprimé en faveur de collaborations intersectorielles nouvelles et innovantes à tous les niveaux et d'efforts visant à simplifier le FENSA afin d'accroître la participation des parties prenantes, tout en préservant l'intégrité, l'indépendance et la réputation de l'Organisation.

15. Une déléguée a indiqué que les parties prenantes de son pays ont signalé que le FENSA n'est pas mise en œuvre de manière à favoriser l'inclusion et la contribution des parties prenantes. Elle a souligné le rôle important des parties prenantes dans la promotion de la santé publique et de l'équité au niveau mondial, ainsi que pour obtenir un soutien pour des approches des questions de santé mondiale fondées sur les données probantes et la science. Elle a insisté sur la nécessité d'écouter les contributions de toutes les parties prenantes sur les questions importantes pour la santé publique mondiale.

¹ Voir le rapport final de la 15^e session du Sous-comité, document SPBA15/FR (2021).

16. Le Dr Heidi Jiménez (Conseillère juridique du BSP), soulignant que le BSP reconnaît la valeur de la collaboration avec les acteurs non étatiques, a expliqué qu'en 2020, le BSP a mené plus de 280 évaluations de diligence raisonnable et des risques et des centaines d'examens simplifiés de collaborations à faible risque, ce qui représente une augmentation significative par rapport à 2019. Seules 5 % des collaborations proposées examinées n'ont pas été approuvées, principalement en raison des liens des acteurs non étatiques avec l'industrie du tabac ou de conflits d'intérêts qui ne pouvaient être atténués. Bien qu'elle ne puisse pas se prononcer sur les évaluations des risques menées de manière indépendante par l'OMS, elle est fermement convaincue que le FENSA remplit son rôle en protégeant l'indépendance et l'intégrité de l'OPS.

17. Soulignant la nécessité de collaborer, la Directrice a affirmé qu'aucune entité, aucune organisation ou aucun gouvernement ne peut isolément réussir à combattre la pandémie et ses conséquences. Elle a rappelé que, lors des négociations qui ont abouti à la création du FENSA, la Région a été la seule à prôner une plus large collaboration et participation des acteurs non étatiques, et elle a noté que la version actuelle du Cadre est nettement plus vaste que la proposition initiale. Elle s'est déclarée favorable à une simplification accrue, mais a souligné la nécessité de veiller à ce que les processus et mécanismes nécessaires soient en place pour protéger l'OPS et l'OMS. Elle a fait remarquer à cet égard que le FENSA exclut toute collaboration non seulement avec certaines entités du secteur privé, notamment celles de l'industrie du tabac, mais aussi avec d'autres entités qui bénéficient de ces entités ou qui sont en relations directes ou indirectes avec elles.

18. Le Comité exécutif a pris note du rapport.

Rapport annuel du Bureau d'éthique pour 2020 (document CE169/4)

19. M. Philip MacMillan (Responsable du Bureau d'éthique du BSP) a présenté le rapport annuel du Bureau d'éthique, faisant observer que le travail de base du Bureau d'éthique consiste notamment à guider le personnel, à sensibiliser et à élaborer de nouvelles politiques pour que l'OPS reste à la pointe des meilleures pratiques éthiques. Il a indiqué qu'en 2020, le Bureau a répondu à 157 consultations du personnel, le deuxième plus grand nombre de consultations en une seule année, mais en diminution par rapport au niveau record de 211 demandes reçues en 2019.

20. En ce qui concerne les politiques, M. MacMillan a indiqué que la nouvelle politique globale de l'OPS contre la fraude et la corruption ainsi qu'une politique spécifique de l'OPS sur la prévention de l'exploitation et des abus sexuels ont été publiées. Bien que le Bureau d'éthique n'ait pas connaissance d'allégations d'exploitation sexuelle ou d'abus sexuels impliquant des membres du personnel du BSP, la politique envoie un message fort indiquant que toute conduite de ce type est odieuse et entraînera des mesures disciplinaires et éventuellement des poursuites pénales. Un aspect clé de la réussite de la mise en œuvre de cette politique sera de sensibiliser les populations bénéficiaires aux normes éthiques élevées de l'OPS et de fournir un moyen de signaler les comportements inappropriés. L'OPS collabore également étroitement avec l'équipe de l'OMS chargée de la prévention

et de la réponse à l'exploitation sexuelle, aux abus sexuels et au harcèlement sexuel en vue d'améliorer encore les politiques et les pratiques en la matière.

21. La *Politique de protection contre les représailles* de l'OPS a été renforcée et son champ d'application a été élargi pour inclure les personnes qui demandent conseil en vue de résoudre un problème sur le lieu de travail ou qui font appel d'une décision administrative ou disciplinaire. Elle affirme également le droit du personnel à contester l'issue d'une plainte pour représailles. En outre, un formulaire de divulgation conçu pour le personnel nouvellement recruté a été mis en place pour identifier et résoudre les éventuels conflits d'intérêts avant l'embauche. Pour l'avenir, les priorités importantes du Bureau d'éthique comprennent la publication d'un nouveau code d'éthique et la réalisation d'une enquête visant à évaluer le climat éthique, qui a récemment été lancée dans les quatre langues officielles de l'Organisation.

22. Dans la discussion qui a suivi, les efforts du Bureau d'éthique en vue de s'adapter au nouvel environnement résultant de la pandémie de COVID-19 ont été reconnus. Les délégués se sont félicités des nouvelles politiques de lutte contre la fraude et la corruption et de prévention de l'exploitation et des abus sexuels, de la mise à jour de la *Politique de protection contre les représailles* et de l'élaboration d'un nouveau code d'éthique, une déléguée ayant fait remarquer que ce dernier maintiendra l'OPS à l'avant-garde des organisations internationales en matière d'éthique. Les délégués se sont réjouis d'examiner les résultats de l'enquête 2021 sur le climat éthique et d'explorer comment les résultats pourront être utilisés pour éclairer les futurs plans d'action et stratégies.

23. Il a été demandé à M. MacMillan d'indiquer si le BSP a commencé à sensibiliser le personnel aux options de signalement mises à jour dans le cadre de la *Politique de protection contre les représailles*, y compris par l'utilisation de tout module de formation pertinent. Un délégué a demandé des éclaircissements sur le fait de savoir si la nouvelle politique de prévention de l'exploitation et des abus sexuels diffère sur des aspects essentiels de la politique récemment publiée par l'OMS, et si elle s'appliquera de la même manière à tout le personnel du BSP, quel que soit le type de contrat. Un autre délégué a pris note de la récente décision du Conseil exécutif de l'OMS sur la prévention de l'exploitation sexuelle, de l'abus sexuel et du harcèlement sexuel et s'est réjoui à la perspective de la session d'information qui sera organisée par le BSP sur les progrès réalisés dans la mise en œuvre de la décision au niveau régional.²

24. M. MacMillan a répondu que le Bureau d'éthique travaille avec un prestataire tiers pour rédiger le nouveau code d'éthique, qu'il juge révolutionnaire et dont s'inspireront d'autres organisations internationales. L'enquête sur le climat éthique a débuté le 22 septembre, et plus de 300 réponses ont été reçues le premier jour. Le Bureau d'éthique s'est engagé à faire preuve de transparence dans la communication des résultats. Concernant la politique de prévention de l'exploitation et des abus sexuels, il a expliqué que toute politique formulée par le Bureau d'éthique s'applique à toute personne travaillant

² Voir la décision EB148(4) (2021) du Conseil exécutif de l'OMS et le *Rapport final du 59^e Conseil directeur de l'OPS* (document CD59/FR [2021]), pendant lequel une session d'information à l'intention des États Membres de l'OPS sur la mise en œuvre de la décision du Conseil exécutif a été demandée.

dans l'Organisation, quel que soit le type de contrat ou la durée de l'engagement. Le Bureau d'éthique a partagé la politique avec l'OMS, qui est en train de réviser sa propre politique. Toutes les nouvelles politiques ont été intégrées dans la formation à la sensibilité et à la sensibilisation du Bureau d'éthique, et des bulletins d'information générale ont été diffusés auprès du personnel. Néanmoins, le télétravail a eu un impact sur la capacité à sensibiliser le personnel, et le Bureau d'éthique s'attache à remédier à ce problème.

25. La Directrice a affirmé que la Haute direction du BSP est engagée à promouvoir de bons principes et pratiques éthiques parmi le personnel et à veiller à ce que les politiques, ressources et mécanismes pertinents soient en place. Elle est également engagée à veiller à ce que le Bureau d'éthique et le Bureau des enquêtes puissent mener à bien leur travail de manière indépendante et à ce que le BSP soit bien préparé à prévenir et à traiter toute infraction.

26. Le Comité exécutif a pris note du rapport.

Rapport annuel du Bureau des enquêtes pour 2020 (document CE169/5)

27. M. Alexander Lim (Enquêteur en chef du Bureau des enquêtes du BSP) a expliqué que le Bureau des enquêtes, qui est indépendant sur le plan fonctionnel, mène des enquêtes administratives d'investigation sur des allégations d'actes répréhensibles impliquant le personnel du BSP ou concernant des activités externalisées ou financées par l'OPS. En 2020, le Bureau des enquêtes a examiné 59 signalements d'allégations d'actes répréhensibles, en a clôturé 54 et a reporté les cinq restants à l'année suivante. Il a également publié six rapports d'enquêtes relatifs à des questions liées au lieu de travail, comme le harcèlement. En sa qualité de secrétariat du Comité permanent sur la protection des biens et la prévention des pertes (APLP), le Bureau des enquêtes a reçu 10 signalements de fraude, de vol, de dommages et de perte de biens et d'équipements de l'OPS, ce qui représente une perte nette de US\$ 2083³ pour l'Organisation, sur lesquels \$250 ont été recouvrés. La majorité des pertes étaient liées au vol ou à la détérioration de biens de l'OPS, tels que des ordinateurs portables et des téléphones cellulaires.

28. Au cours de la période couverte, le Bureau des enquêtes a mené des activités de sensibilisation pour rappeler au personnel sa responsabilité de signaler les allégations d'actes répréhensibles. Aucun signalement de fraude n'a été reçu au cours des 10 premiers mois de 2020. Toutefois, le Bureau des enquêtes a attiré l'attention de la Haute direction sur la possibilité que la pandémie de COVID-19 ait pu donner lieu à de nouvelles possibilités de fraude et a souligné la nécessité de rester vigilant. La Directrice a donc demandé que soient élaborés de nouveaux profils de risque de fraude. Le mandat du Bureau des enquêtes a été révisé, sur la base des commentaires du Comité d'audit de l'OPS, et a été approuvé par la Directrice en septembre 2020. Le Bureau des enquêtes a également commencé à mettre à jour et à réviser le protocole d'enquête.

³ Sauf stipulation contraire, toutes les valeurs monétaires dans le présent rapport sont exprimées en dollars des États-Unis.

29. Au cours de la discussion qui a suivi, les délégués ont salué les efforts du Bureau des enquêtes pour adapter les activités de sensibilisation à l'environnement virtuel et de télétravail et l'ont encouragé à accroître ces activités, y compris dans les bureaux de pays. La poursuite des activités de sensibilisation au harcèlement sexuel, à l'exploitation sexuelle et aux abus sexuels a été jugée particulièrement importante. Des préoccupations ont été exprimées quant à la possibilité d'une sous-déclaration des cas de harcèlement, d'exploitation ou d'abus sexuels au sein du BSP, étant donné qu'aucun rapport n'a été reçu pour la deuxième année consécutive. Il a été jugé essentiel de disposer de procédures et du personnel en place pour traiter toute plainte de manière rapide, efficace et professionnelle. Un délégué a demandé quelles mesures sont prises pour faire appliquer la formation obligatoire sur le harcèlement sexuel et mettre en place des évaluations de performance afin d'assurer la reddition de comptes.

30. Les délégués ont accueilli avec satisfaction la ligne d'assistance téléphonique du Bureau des enquêtes, qui permet au personnel de soumettre des signalements anonymes d'actes répréhensibles. S'il a été reconnu que le passage au télétravail a pu entraîner une diminution du nombre de signalements, le Bureau des enquêtes a été encouragé à rester vigilant et à veiller à ce que ses actions puissent être adaptées au contexte post-pandémie. Il a été souligné que les nouvelles possibilités de fraude et autres formes d'actes répréhensibles qui ont vu le jour pendant la pandémie resteront préoccupantes dans la période après la pandémie. Il a également été noté que le nouveau code d'éthique contribuera probablement à améliorer l'efficacité et la performance du Bureau des enquêtes. Les délégués attendent avec intérêt les mises à jour sur la révision du protocole d'enquête en 2022.

31. M. Lim a indiqué que la révision du protocole d'enquête a commencé en juillet 2021 et se poursuit.

32. M. Philip MacMillan (Responsable du Bureau d'éthique du BSP), répondant à la question concernant les formations obligatoires, a expliqué que le Bureau d'éthique a organisé une formation virtuelle obligatoire pour le personnel du Siège et des bureaux de pays sur les six politiques de son ressort.

33. La Directrice a fait remarquer que le BSP a connu une amélioration significative en termes de fonctions d'enquête et d'éthique à la suite de la séparation des deux bureaux, comme l'a recommandé le Comité d'audit de l'OPS.

34. Le Comité exécutif a pris note du rapport.

Rapport du Comité d'audit de l'OPS (document CE169/6)

35. M. Alan Siegfried (Président du Comité d'audit de l'OPS) a rendu compte des activités du Comité d'audit depuis son rapport précédent au Comité exécutif en septembre 2020 et a fait le point sur les recommandations du Comité d'audit depuis 2015. Il a indiqué que le Comité d'audit est composé de trois membres hautement qualifiés, qui ont tous de nombreuses années d'expérience en matière d'audit au sein de bureaux d'audit nationaux et de diverses organisations internationales.

36. S'agissant des recommandations du Comité d'audit, il a indiqué qu'en date de septembre 2020, 58 des 71 recommandations formulées depuis 2015 ont été terminées et clôturées. Le Comité d'audit avait examiné les mesures prises et estimé que ces recommandations avaient été traitées de manière appropriée. Trois nouvelles recommandations ont été émises au cours de la période couverte et neuf des recommandations en suspens ont été clôturées au cours de la période. Il reste donc sept recommandations en suspens en date de septembre 2021, quatre de 2019 et une de 2020 ; les deux autres recommandations viennent d'être émises en 2021.

37. De l'avis du Comité d'audit, les trois recommandations en suspens les plus importantes sont celles qui concernent une évaluation externe indépendante de la sécurité des technologies de l'information, une analyse de la viabilité de l'assurance-maladie après la cessation de service et l'inclusion par le Bureau de l'audit interne d'un audit des processus de deuxième ligne de défense dans son plan d'audit 2022.

38. Lors de l'examen du rapport par le Comité exécutif, les délégués ont reconnu la contribution du Comité d'audit au renforcement de la gouvernance, de la transparence et de la responsabilité et ont exprimé leur soutien à ses recommandations. Le BSP a été encouragé à mettre en œuvre les cinq recommandations énoncées dans le *Rapport du Comité d'audit de l'OPS*. Les recommandations concernant une évaluation indépendante de la sécurité informatique ont été soutenues en particulier, et des informations ont été demandées sur le calendrier prévu pour une telle évaluation. Le BSP a également été encouragé à faciliter l'examen et les commentaires du Comité d'audit sur le nouveau protocole d'enquête (voir les paragraphes 27 à 34 ci-dessus). La nécessité de renforcer la gestion des risques et les contrôles à tous les niveaux a été soulignée. La formation à l'utilisation et à l'application des outils de gestion des risques au niveau local a été jugée particulièrement importante.

39. M. Siegfried, soulignant que le BSP a réalisé de bons progrès en termes de clôture des recommandations dans le passé, a déclaré que le suivi des recommandations précédentes est l'une des priorités du Comité d'audit.

40. M. David O'Regan (Auditeur général du Bureau de l'audit interne du BSP), notant que le plan de travail de l'audit interne n'a été fixé qu'au dernier trimestre de l'année, a indiqué que le calendrier de l'évaluation de la sécurité des technologies de l'information n'a pas encore été arrêté.

41. Mme Kristan Beck (Directrice de l'Administration du BSP) a assuré le Comité exécutif que la question de la cybersécurité est une préoccupation majeure pour le BSP. En ce qui concerne la viabilité du passif de l'assurance-maladie après la cessation de service, elle a indiqué que le BSP dispose d'un groupe de travail composé de représentants de divers départements qui se réunit régulièrement pour examiner diverses questions relatives à l'assurance-maladie du personnel, y compris sa viabilité.

42. La Directrice a remercié les membres du Comité d'audit pour leur aide en vue d'assurer la bonne gouvernance, la transparence, la responsabilité et l'administration générale. Elle a souligné que la Haute direction du BSP prend au sérieux les

recommandations des différents organes de contrôle des audits et continuera à veiller à ce que toutes les recommandations soient prises en compte.

43. Le Comité exécutif a pris note du rapport.

Nomination du Jury d'octroi du Prix de l'OPS en gestion et leadership dans le domaine des services de santé 2022 (document CE169/7)

44. Le Dr James Fitzgerald (Directeur du Département des systèmes et services de santé du BSP) a rappelé que le Prix annuel de l'OPS en gestion et leadership dans le domaine des services de santé est décerné à un candidat qui a apporté une contribution significative dans son pays d'origine ou dans l'ensemble de la Région des Amériques. Conformément aux procédures adoptées par le 56^e Conseil directeur en 2018, le Jury d'octroi du Prix doit être sélectionné chaque année au cours de la première session du Comité exécutif suivant le Conseil directeur ou la Conférence sanitaire panaméricaine et doit être composé du Président du Comité exécutif et d'un représentant et d'un suppléant de chaque sous-région. Pour le Prix qui sera décerné en 2022, les États Membres sont invités à soumettre au maximum deux candidatures dans le cadre d'un appel à candidatures en novembre 2021. La date limite de réception des candidatures sera fixée au 31 mars 2022. Le Jury d'octroi du Prix se réunira ensuite pour examiner les informations relatives aux candidats proposés et soumettra sa recommandation au Comité exécutif lors de sa 170^e session.

45. La Présidente a proposé que Cuba et le Suriname soient membres du Jury d'octroi du Prix et que le Brésil et le Mexique soient suppléants, notant que toutes les sous-régions seront ainsi représentées.

46. Le Comité exécutif a nommé l'Argentine, Cuba et le Suriname comme membres et le Brésil et le Mexique comme membres suppléants du Jury d'octroi du Prix de l'OPS en gestion et leadership dans le domaine des services de santé 2022 (décision CE169[D4]).

Questions administratives et financières

Rapport du Bureau de l'audit interne pour 2020 (document CE169/8)

47. M. David O'Regan (Auditeur général du Bureau de l'audit interne du BSP), a présenté le rapport qui résume les activités entreprises par le Bureau de l'audit interne en 2020, y compris les conclusions de huit missions relatives aux dépenses de voyage hors personnel, à l'engagement des consultants et aux audits des bureaux de pays, entre autres. M. O'Regan a rappelé qu'en 2020, la fonction d'évaluation a été transférée au Bureau de la planification, du budget et de l'évaluation et que l'ancien Bureau de contrôle interne et des services d'évaluation est devenu le Bureau de l'audit interne (OIA) ; par conséquent, le *Rapport du Bureau de l'audit interne pour 2020* ne comporte aucune information sur les évaluations. Il a également noté qu'en raison des restrictions de voyage résultant de la pandémie de COVID-19, les audits des bureaux de pays en Haïti, en Jamaïque et au Nicaragua ont été réalisés à distance à l'aide de systèmes d'information en nuage.

48. Le Bureau de l'audit interne a conclu que, malgré les difficultés liées à la pandémie, l'environnement de contrôle interne du BSP en 2020 a continué de fournir une assurance raisonnable pour ce qui est de l'exactitude et de l'enregistrement en temps voulu des transactions, de l'actif et du passif, ainsi que de la protection des actifs. Pour la troisième année consécutive, aucun des audits internes individuels réalisés n'a abouti à un résultat insatisfaisant.

49. En ce qui concerne l'état d'avancement des mesures prises par le BSP pour donner suite aux conclusions du Bureau de l'audit interne, M. O'Regan a rapporté qu'à la fin de 2020, une seule recommandation restait en suspens deux ans après avoir été formulée pour la première fois dans un rapport d'audit interne. Cette recommandation concerne la sécurité informatique. Bien que le BSP ait fait d'excellents progrès dans ce domaine, il reste une lacune, petite mais importante, dans la surveillance des risques et de la sécurité des applications et des bases de données en dehors du système d'information pour la gestion du BSP (PMIS). M. O'Regan a déclaré que le Bureau de l'audit interne continue à conseiller le BSP sur le fait que les dispositions en matière de sécurité informatique doivent couvrir de manière exhaustive tous les systèmes essentiels de l'Organisation, et ce eu égard au principe que la sécurité informatique se mesure à l'aune de son maillon le plus faible. Il a également noté que le Bureau de l'audit interne est au fait que l'équipe de direction s'emploie à le faire.

50. Au cours de la discussion qui a suivi, le rôle précieux que joue le Bureau de l'audit interne dans le suivi des contrôles internes, la gestion des risques et d'autres questions a été salué, de même que le fait qu'aucun audit interne n'a abouti à un résultat insatisfaisant pour la troisième année consécutive. Le leadership de la Directrice, qui a encouragé l'équipe de direction du BSP à prendre rapidement des mesures concernant les recommandations d'audit en suspens, a été salué. Les délégués se sont félicités de l'attention que continue de porter le Bureau de l'audit interne aux dépenses de voyage et ont exprimé un fort soutien à ses recommandations relatives à l'embauche de consultants. Il a été souligné que les lignes directrices de la politique de recrutement de consultants, y compris une documentation claire du processus compétitif, doivent être suivies pour garantir la transparence des processus de sélection et d'embauche. Le BSP a été encouragé à assurer la diversité dans le recrutement des consultants afin de réduire la quantité de retraités qui reviennent avec des contrats de consultant, une tendance qui se poursuit.

51. Le BSP a également été encouragé à améliorer le respect des lettres d'accord dans les transactions de passations de marchés locales et à mettre en œuvre des fonctions de gestion des risques et de conformité plus solides dans les bureaux de pays. Une action rapide sur les recommandations du Bureau de l'audit interne concernant les projets financés par des contributions volontaires a également été demandée instamment.

52. M. O'Regan, notant que les dépenses de voyage et les contrats de consultants figurent parmi les questions les plus importantes soulevées dans le rapport, a souligné qu'il faudrait attendre la période post-pandémie, lorsque les voyages et l'engagement de consultants recommenceront à augmenter, pour évaluer les mesures prises par le BSP en réponse aux recommandations dans ces domaines.

53. La Directrice a exprimé sa gratitude au Bureau de l'audit interne pour sa vigilance et ses recommandations visant à améliorer la gestion des risques et la transparence et a assuré le Comité exécutif que le BSP est déterminé à mettre en œuvre toutes les recommandations. Il a déjà commencé à revoir la politique de recrutement des consultants et continuera à prendre des mesures pour améliorer la gestion des risques. Il a également pris des mesures pour s'assurer qu'une évaluation de la gestion des risques soit réalisée pour tous les projets financés par des contributions volontaires.

54. Le Comité exécutif a pris note du rapport.

Questions relatives aux Organes directeurs

Dates proposées pour les réunions des Organes directeurs de l'OPS en 2022 (document CE169/9)

16^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration

55. Le Comité a décidé que la 16^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration se tiendra du 23 au 25 mars 2022 (décision CE169[D5]).

170^e session du Comité exécutif

56. Le Comité a décidé de tenir sa 170^e session du 20 au 24 juin 2022 (décision CE169[D6]).

30^e Conférence sanitaire panaméricaine de l'OPS, 74^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques

57. La Directrice a proposé que la 30^e Conférence sanitaire panaméricaine de l'OPS, 74^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques, se tienne du 19 au 23 septembre 2022.

58. Il a été suggéré que la 30^e Conférence sanitaire panaméricaine et les futures sessions du Conseil directeur soient programmées de manière à ne pas coïncider avec la semaine des réunions de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies.

59. Prenant acte de cette demande, la Directrice a noté que les dates de la Conférence sanitaire panaméricaine et du Conseil directeur doivent être coordonnées avec les autres bureaux régionaux et avec le Siège de l'OMS et a déclaré qu'elle discuterait de la possibilité de fixer des dates différentes avec le Directeur général et les autres directeurs régionaux. Elle transmettra ensuite le résultat de ces discussions à la Présidente du Comité exécutif et aux membres du Comité exécutif d'ici la mi-décembre 2021 en vue de confirmer les dates de la session.

60. Le Comité exécutif a décidé que les dates de la 30^e Conférence sanitaire panaméricaine de l'OPS, 74^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques, seront fixées à la suite des consultations de la Directrice avec le Directeur général de l'OMS et les directeurs régionaux des autres régions de l'OMS concernant la possibilité de

programmer la session de manière à ce qu'elle ne coïncide pas avec les dates du débat de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies (décision CE169[D7]).⁴

Thèmes proposés pour les réunions des Organes directeurs de l'OPS en 2022 (documents CE169/10 et CE169/11)

16^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration

61. La Directrice a présenté le document contenant la liste des thèmes proposés pour discussion par le Sous-comité du programme, du budget et de l'administration lors de sa 16^e session (document CE169/10), notant que ces thèmes sont ceux qui sont habituellement examinés par le Sous-comité.

62. Le Comité exécutif a avalisé la liste des thèmes telle que proposée dans le document CE169/10 (décision CE169[D8]).

170^e session du Comité exécutif

63. La Directrice a attiré l'attention sur le document CE169/11, qui énumère les thèmes proposés pour discussion par le Comité exécutif lors de sa 170^e session, ainsi que les listes indicatives des thèmes à discuter par les Organes directeurs en 2023 et 2024. Elle a noté que le BSP a gardé à l'esprit les recommandations formulées par le Comité exécutif lors de ses dernières sessions. En préparant l'ordre du jour de la 170^e session, il s'est efforcé de continuer à soumettre au Comité des questions stratégiques de haut niveau en matière de santé publique, y compris non seulement des questions liées à la riposte à la pandémie de COVID-19, mais aussi des questions qui permettraient à la Région et à l'Organisation d'être mieux positionnée pour relever les défis sanitaires de la période après la pandémie et pour remplir les mandats approuvés avant la pandémie en vue d'atteindre les objectifs de développement durable.

64. En conséquence, l'un des points proposés pour examen lors de la 170^e session porte sur une politique visant à rattraper les progrès réalisés sur le plan des ODD, de façon équitable, en agissant sur les déterminants sociaux de la santé et au moyen d'activités intersectorielles. Un autre point a trait à une politique visant à améliorer la santé mentale tout au long de la vie, qui tient compte de la nécessité de renforcer les programmes de santé mentale à la suite de la pandémie. Un point visant à renforcer les systèmes nationaux de réglementation des médicaments et autres technologies de santé est également proposée, en vue de s'assurer que les systèmes de réglementation disposent des capacités nécessaires à mesure que la Région s'oriente vers une production accrue de vaccins, de médicaments et autres technologies de santé.

65. Le Comité exécutif a approuvé la liste des thèmes proposés telle que figurant dans le document CE169/11 (décision CE169[D9]).

⁴ Après avoir mené les consultations nécessaires, le Comité exécutif a décidé que la 30^e Conférence sanitaire panaméricaine de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS), 74^e session du Comité régional pour les Amériques de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS), aurait lieu du 26 au 30 septembre 2022.

Questions pour information

Enseignements tirés de la réforme de la gouvernance de l'OPS (document CE169/INF/1)

66. Mme Kristan Beck (Directrice de l'Administration du BSP) a présenté le rapport sur les enseignements tirés de la réforme de la gouvernance de l'OPS, notant qu'il a été préparé en réponse à une demande formulée par le 58^e Conseil directeur dans la résolution CD58.R3, adoptée en septembre 2020. Elle a expliqué que le BSP a constitué une équipe chargée de concevoir un processus opérationnel visant à intégrer la gestion des risques dans l'examen institutionnel des projets et accords financés par des contributions volontaires. Le processus a été lancé en février 2021. Les propositions sont téléchargées dans l'outil d'examen et évaluées en fonction de divers critères de risques techniques et administratifs. Si un projet doit entraîner des dépenses annuelles supérieures à \$25 millions, une évaluation complète des risques est réalisée et des mesures d'atténuation des risques sont identifiées. Le processus comprend un examen par le Comité permanent pour la gestion du risque institutionnel et la mise en conformité, qui est ensuite présenté à la Haute direction du BSP, et un résumé est préparé pour le Comité exécutif. À ce jour, aucun projet non urgent dépassant le seuil de \$25 millions n'a été soumis.

67. En ce qui concerne les enseignements tirés, Mme Beck a indiqué qu'en concevant le nouveau processus d'examen des risques, le BSP a pu tirer parti des progrès réalisés au cours des années précédentes dans l'institutionnalisation de la gestion des risques institutionnels. Le processus a contribué à renforcer la gestion des risques pour les projets financés par des contributions volontaires et à stimuler l'innovation grâce à l'élaboration d'un nouveau flux d'activités du processus d'examen lié au registre des risques institutionnels. Une formation a été dispensée pour renforcer les capacités en matière de gestion des risques et d'utilisation du nouveau flux d'activités et du registre des risques. Le processus d'examen a ainsi renforcé la capacité du BSP à examiner les aspects stratégiques, techniques, de gestion et financiers des projets et accords financés par des contributions volontaires.

68. Au cours de la discussion qui a suivi, les délégués ont salué les efforts déployés par le BSP pour renforcer la gestion des projets financés par des contributions volontaires ainsi que l'évaluation et l'atténuation des risques institutionnels et l'ont encouragé à continuer à renforcer ces processus. Les efforts du BSP pour renforcer les capacités de gestion des risques ont également été salués, de même que les mesures prises pour numériser et automatiser le registre des risques institutionnels. Il a été jugé essentiel que tant les États Membres que le personnel du BSP soient tenus responsables des décisions critiques relatives aux projets financés par des contributions volontaires, afin de protéger l'Organisation face à des situations susceptibles de présenter des risques juridiques, financiers, opérationnels ou de réputation. Il a été suggéré que les futurs rapports fournissent plus de détails sur le nombre de projets évalués et le temps écoulé entre leur soumission et leur approbation finale.

69. Mme Beck a assuré le Comité exécutif que le BSP continuera à renforcer le processus d'examen des projets et de la gestion des risques, y compris au moyen d'une formation supplémentaire.

70. La Directrice a affirmé que le BSP continuera à s'efforcer de faire de l'OPS la meilleure organisation possible en termes de gestion des risques des projets financés par des contributions volontaires.

71. Le Comité exécutif a pris note du rapport.

Autres questions

72. Le Comité exécutif n'a examiné aucune autre question durant la 169^e session du Comité exécutif.

Clôture de la session

73. Après l'échange de courtoisies d'usage, la Présidente a déclaré la 169^e session close.

Résolutions et décisions

74. Les décisions suivantes ont été approuvées par le Comité exécutif lors de la 169^e session :

Décisions

CE169(D1) : Élection du Bureau

En vertu de l'article 15 du Règlement intérieur du Comité exécutif, le Comité a élu les États Membres suivants comme membres du Bureau pour la période allant de septembre 2021 à septembre 2022 :

Président :	Argentine
Vice-président :	Mexique
Rapporteur :	Suriname

(Première réunion, 24 septembre 2021)

CE169(D2) : Adoption de l'ordre du jour

En vertu de l'article 9 du Règlement intérieur du Comité exécutif, le Comité a adopté l'ordre du jour soumis par la Directrice (document CE169/1, Rev. 1).

(Première réunion, 24 septembre 2021)

CE169(D3) : Élection de trois membres au Sous-comité du programme, du budget et de l'administration

Le Comité exécutif a élu le Brésil, le Costa Rica et la Jamaïque pour siéger au Sous-comité du programme, du budget et de l'administration.

(Première réunion, 24 septembre 2021)

CE169(D4) : Nomination du Jury d'octroi du Prix de l'OPS en gestion et leadership dans le domaine des services de santé 2022

Le Comité exécutif a nommé l'Argentine, Cuba et le Suriname comme membres et le Brésil et le Mexique comme membres suppléants du Jury d'octroi du Prix de l'OPS en gestion et leadership dans le domaine des services de santé 2022.

(Deuxième réunion, 24 septembre 2021)

CE169(D5) : Dates de la 16^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration

Le Comité exécutif a décidé que la 16^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration se tiendra du 23 au 25 mars 2022.

(Deuxième réunion, 24 septembre 2021)

CE169(D6) : Dates de la 170^e session du Comité exécutif

Le Comité exécutif a décidé que la 170^e session du Comité exécutif se tiendra du 20 au 24 juin 2022.

(Deuxième réunion, 24 septembre 2021)

CE169(D7) : Dates de la 30^e Conférence sanitaire panaméricaine de l'OPS, 74^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques

Le Comité exécutif a décidé que les dates de la 30^e Conférence sanitaire panaméricaine de l'OPS, 74^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques, seront fixées à la suite des consultations de la Directrice avec le Directeur général de l'OMS et les directeurs régionaux des autres régions de l'OMS concernant la possibilité de programmer la session de manière à ce qu'elle ne coïncide pas avec les dates des réunions de haut niveau de l'Assemblée générale des Nations Unies.

(Deuxième réunion, 24 septembre 2021)

CE169(D8) : Thèmes proposés pour la 16^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration

Le Comité exécutif a avalisé la liste des thèmes proposés pour discussion par le Sous-comité du programme, du budget et de l'administration lors de sa 16^e session (document CE169/10).

(Deuxième réunion, 24 septembre 2021)

CE169(D9) : Thèmes proposés pour la 170^e session du Comité exécutif

Le Comité exécutif a avalisé la liste des thèmes proposés pour discussion par le Comité exécutif lors de sa 170^e session (document CE169/11).

(Deuxième réunion, 24 septembre 2021)

EN FOI DE QUOI, la déléguée de l'Argentine, Présidente du Comité exécutif, et la Directrice du Bureau sanitaire panaméricain, Secrétaire de droit, signent le présent Rapport final en langue espagnole.

FAIT à Washington, D.C., États-Unis d'Amérique, en ce vingt-quatrième jour de septembre de l'année deux mille vingt et un. Le Secrétaire déposera les textes originaux dans les archives du Bureau sanitaire panaméricain et en enverra une copie aux États Membres de l'Organisation.

Carla Vizzotti
Présidente de la 169^e session
du Comité exécutif
Déléguée de l'Argentine

Carissa Etienne
Secrétaire de droit de la
169^e session du
Comité exécutif
Directrice du
Bureau sanitaire panaméricain

ORDRE DU JOUR

1. OUVERTURE DE LA SESSION

2. QUESTIONS RELATIVES AU RÈGLEMENT

- 2.1 Élection du Bureau
- 2.2 Adoption de l'ordre du jour

3. QUESTIONS RELATIVES AU COMITÉ

- 3.1 Élection de trois membres au Sous-comité du programme, du budget et de l'administration à l'expiration du mandat de la Barbade, de l'Équateur et des États-Unis d'Amérique au Comité exécutif
- 3.2 Processus pour l'élection du Directeur du Bureau sanitaire panaméricain et pour la nomination du Directeur régional de l'Organisation mondiale de la Santé pour les Amériques
- 3.3 Collaboration avec les acteurs non étatiques
- 3.4 Rapport annuel du Bureau d'éthique pour 2020
- 3.5 Rapport annuel du Bureau des enquêtes pour 2020
- 3.6 Rapport du Comité d'audit de l'OPS
- 3.7 Nomination du Jury d'octroi du Prix de l'OPS en gestion et leadership dans le domaine des services de santé 2022

4. QUESTIONS ADMINISTRATIVES ET FINANCIÈRES

- 4.1 Rapport du Bureau de l'audit interne pour 2020
-

5. QUESTIONS RELATIVES AUX ORGANES DIRECTEURS

5.1 Dates proposées pour les réunions des Organes directeurs de l'OPS en 2022 :

- a) 16^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration
- b) 170^e session du Comité exécutif
- c) 30^e Conférence sanitaire panaméricaine de l'OPS, 74^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques

5.2 Thèmes proposés pour les réunions des Organes directeurs de l'OPS en 2022 :

- a) 16^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration
- b) 170^e session du Comité exécutif

6. QUESTIONS POUR INFORMATION

7.1 Enseignements tirés de la réforme de la gouvernance de l'OPS

7. AUTRES QUESTIONS

8. CLÔTURE DE LA SESSION

LISTE DES DOCUMENTS

Documents de travail

CE169/1, Rev. 1	Ordre du jour
CE169/2	Processus pour l'élection du Directeur du Bureau sanitaire panaméricain et pour la nomination du Directeur régional de l'Organisation mondiale de la Santé pour les Amériques
CE169/3	Collaboration avec les acteurs non étatiques
CE169/4	Rapport annuel du Bureau d'éthique pour 2020
CE169/5	Rapport annuel du Bureau des enquêtes pour 2020
CE169/6	Rapport du Comité d'audit de l'OPS
CE169/7	Nomination du Jury d'octroi du Prix de l'OPS en gestion et leadership dans le domaine des services de santé 2022
CE169/8	Rapport du Bureau de l'audit interne pour 2020
CE169/9	Dates proposées pour les réunions des Organes directeurs de l'OPS en 2022
CE169/10	Thèmes proposés pour les réunions des Organes directeurs de l'OPS en 2022: 16 ^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration
CE169/11	Thèmes proposés pour les réunions des Organes directeurs de l'OPS en 2022 : 170 ^e session du Comité exécutif
CE169/INF/1	Enseignements tirés de la réforme de la gouvernance de l'OPS

**THÈMES PROPOSÉS POUR LES RÉUNIONS
DES ORGANES DIRECTEURS DE L'OPS EN 2022 :
16^e SESSION DU SOUS-COMITÉ DU PROGRAMME,
DU BUDGET ET DE L'ADMINISTRATION**

Questions relatives au Règlement

1. Élection du Bureau
2. Adoption de l'ordre du jour

Questions relatives à la politique des programmes

3. Ébauche du rapport de l'évaluation de fin de période biennale du budget programme de l'OPS 2020-2021/Premier rapport sur la mise en œuvre du Plan stratégique de l'OPS 2020-2025
4. Collaboration avec les acteurs non étatiques
5. Acteurs non étatiques en relations officielles avec l'OPS
6. Nomination d'un membre au Comité d'audit de l'OPS

Questions administratives et financières

7. Vue d'ensemble du Rapport financier du Directeur pour 2021
 8. Mise à jour sur la nomination du Commissaire aux comptes de l'OPS pour 2024-2025 et 2026-2027
 9. Programmation de l'excédent budgétaire (le cas échéant)
 10. Programmation de l'excédent de revenus (le cas échéant)
 11. Amendements au Règlement financier et aux Règles de gestion financière de l'OPS (le cas échéant)
 12. Amendements au Statut et au Règlement du Personnel du Bureau sanitaire panaméricain (le cas échéant)
 13. Gestion des ressources humaines du Bureau sanitaire panaméricain
 14. Mise à jour sur le Fonds directeur d'investissement
-

Questions administratives et financières *(suite)*

15. Rapport sur la situation du prêt d'urgence de la part du Fonds renouvelable pour l'accès aux vaccins au Fonds renouvelable régional pour les fournitures stratégiques de santé publique *(résolution CE168.R10 [2021])*

Questions pour information

16. Processus pour l'élection du Directeur du Bureau sanitaire panaméricain et pour la nomination du Directeur régional de l'Organisation mondiale de la Santé pour les Amériques
17. Rapport sur les enjeux stratégiques entre l'OPS et l'OMS
18. Projet d'ordre du jour provisoire pour la 170^e session du Comité exécutif

**THÈMES PROPOSÉS POUR LES RÉUNIONS
DES ORGANES DIRECTEURS DE L'OPS EN 2022 :
170^e SESSION DU COMITÉ EXÉCUTIF**

Questions relatives au Règlement

1. Adoption de l'ordre du jour et du programme des réunions
2. Représentation du Comité exécutif lors de la 30^e Conférence sanitaire panaméricaine, 74^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques
3. Projet d'ordre du jour provisoire de la 30^e Conférence sanitaire panaméricaine, 74^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques

Questions relatives au Comité

4. Rapport sur la 16^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration
5. Prix de l'OPS en gestion et leadership dans le domaine des services de santé 2022
6. Collaboration avec les acteurs non étatiques
7. Acteurs non étatiques en relations officielles avec l'OPS
8. Rapport annuel du Bureau d'éthique pour 2021
9. Rapport annuel du Bureau des enquêtes pour 2021
10. Rapport du Comité d'audit de l'OPS
11. Nomination d'un membre au Comité d'audit de l'OPS

Questions relatives à la politique des programmes

12. Rapport préliminaire de l'évaluation de fin de période biennale du budget programme de l'OPS 2020-2021/Premier rapport intermédiaire sur la mise en œuvre du Plan stratégique de l'OPS 2020-2025
 13. Politique pour la reconquête du progrès obtenu dans la réalisation des objectifs de développement durable avec équité au moyen d'action qui tiennent compte des déterminants sociaux de la santé et du travail intersectoriel
-

Questions relatives à la politique des programmes *(suite.)*

14. Stratégie pour l'amélioration de la santé mentale tout au long du parcours de vie
15. Stratégie sur les soins intégrés pour améliorer les résultats de santé
16. Stratégie pour le renforcement des systèmes nationaux de réglementation pour les médicaments et autres technologies de la santé

Questions administratives et financières

17. Rapport sur le recouvrement des contributions fixées
18. Rapport financier du Directeur et rapport du Commissaire aux comptes pour 2021
19. Amendements au Règlement financier et aux Règles de gestion financière de l'OPS (le cas échéant)
20. Programmation de l'excédent budgétaire (le cas échéant)
21. Programmation de l'excédent de revenus (le cas échéant)
22. Mise à jour sur la nomination du Commissaire aux comptes de l'OPS pour 2024-2025 et 2026-2027
23. Rapport du Bureau de l'audit interne pour 2021
24. Mise à jour sur le Fonds directeur d'investissement
25. Rapport sur la situation du prêt d'urgence de la part du Fonds renouvelable pour l'accès aux vaccins au Fonds renouvelable régional pour les fournitures stratégiques de santé publique
(résolution CE168.R10 [2021])

Questions relatives au personnel

26. Amendements au Statut et au Règlement du personnel du Bureau sanitaire panaméricain (le cas échéant)
27. Gestion des ressources humaines du Bureau sanitaire panaméricain
28. Déclaration du représentant de l'Association du personnel de l'OPS/OMS

Questions pour information

29. Processus pour l'élection du Directeur du Bureau sanitaire panaméricain et pour la nomination du Directeur régional de l'Organisation mondiale de la Santé pour les Amériques
30. Mise à jour sur la pandémie de COVID-19 dans la Région des Amériques
31. Rapport sur les enjeux stratégiques entre l'OPS et l'OMS
32. Mise en œuvre du Règlement sanitaire international
33. Situation des Centres panaméricains
(résolution CD50.R14 [2010])
34. Suivi des résolutions et des mandats de l'Organisation panaméricaine de la Santé
35. Stratégie et plan d'action sur l'usage de substances psychoactives et la santé publique : rapport final
(résolution CD50.R2 [2010])
(résolution CD51.R7 [2011])
36. Stratégie et plan d'action sur l'épilepsie : rapport final
(résolution CD51.R8 [2011])
37. Plan d'action pour réduire l'usage nocif de l'alcool : rapport final
(résolution CD51.R14 [2014])
38. Stratégie et plan d'action sur la santé en milieu urbain : rapport final
(résolution CD51.R4 [2011])
39. Plan d'action pour la réduction des risques liés aux catastrophes 2016-2021 : rapport final
(résolution CD55.R10 [2016])
40. Accès aux médicaments et autres technologies de la santé stratégiques et à coûts élevés et leur usage rationnel : rapport final
(résolution CD55.R12 [2016])
41. Évaluation et incorporation des technologies de la santé dans les systèmes de santé : rapport final
(résolution CSP28.R9 [2012])

Questions pour information (suite)

Rapports d'avancement sur les questions techniques

42. Plan d'action pour la prévention et la lutte contre le cancer du col de l'utérus
2018-2030 : rapport d'avancement
(résolution CD56.R9 [2018])
43. Plan d'action pour la santé de la femme, de l'enfant et de l'adolescent
2018-2030 : rapport d'avancement
(résolution CD56.R8 [2018])
44. Plan d'action pour le renforcement des systèmes d'information en santé
2019-2023 : rapport d'avancement
(résolution CD57.R9 [2019])
45. Plan d'action pour éliminer les acides gras trans produits industriellement
2020-2025 : examen à mi-parcours
(résolution CD57.R12 [2019])

Résolutions et autres actions d'organisations intergouvernementales revêtant un intérêt pour l'OPS

46. Soixante-quinzième Assemblée mondiale de la Santé
47. Organisations sous-régionales

Annexes

Annexe A

**THÈMES PROPOSÉS POUR LES RÉUNIONS
DES ORGANES DIRECTEURS DE L'OPS EN 2023 :
172^e SESSION DU COMITÉ EXÉCUTIF**

Questions relatives au Règlement

1. Adoption de l'ordre du jour et du programme des réunions
2. Représentation du Comité exécutif lors du 60^e Conseil directeur de l'OPS, 75^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques
3. Projet d'ordre du jour provisoire du 60^e Conseil directeur de l'OPS, 75^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques

Questions relatives au Comité

4. Rapport sur la 17^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration
5. Prix de l'OPS en gestion et leadership dans le domaine des services de santé 2023
6. Collaboration avec les acteurs non étatiques
7. Acteurs non étatiques en relations officielles avec l'OPS
8. Rapport annuel du Bureau d'éthique pour 2022
9. Rapport annuel du Bureau des enquêtes pour 2022
10. Rapport du Comité d'audit de l'OPS
11. Nomination d'un membre au Comité d'audit de l'OPS

Questions relatives à la politique des programmes

12. Projet de budget programme de l'Organisation panaméricaine de la Santé pour 2024-2025
13. Barème des contributions fixées pour 2024-2025

Questions administratives et financières

14. Rapport sur le recouvrement des contributions fixées
15. Rapport financier du Directeur et Rapport du Commissaire aux comptes pour 2022
16. Amendements au Règlement financier et aux Règles de gestion financière de l'OPS (le cas échéant)
17. Nomination du Commissaire aux comptes de l'OPS pour 2024-2025 et 2027-2027
18. Rapport du Bureau de l'audit interne pour 2022
19. Mise à jour sur le Fonds directeur d'investissement
20. Rapport sur la situation du prêt d'urgence de la part du Fonds renouvelable pour l'accès aux vaccins au Fonds renouvelable régional pour les fournitures stratégiques de santé publique (*résolution CE168.R10 [2021]*)

Questions relatives au personnel

21. Amendements au Statut et au Règlement du personnel du Bureau sanitaire panaméricain (le cas échéant)
22. Gestion des ressources humaines du Bureau sanitaire panaméricain
23. Déclaration du représentant de l'Association du personnel de l'OPS/OMS

Questions pour information

24. Rapport sur les enjeux stratégiques entre l'OPS et l'OMS
25. Budget programme de l'OMS 2024-2025
26. Mise en œuvre du Règlement sanitaire international
27. Avancées vers la réalisation de l'accès universel à la santé et de la couverture sanitaire universelle
28. Rapport du Comité consultatif sur la recherche en santé (le cas échéant)

Questions pour information *(suite)*

29. Plan d'action pour l'élimination des maladies infectieuses négligées et activités après la phase d'élimination 2016-2022 : rapport final
(résolution CD55.R9 [2016])
30. Stratégie et plan d'action visant à renforcer la lutte antitabac dans la Région des Amériques 2018-2022 : rapport final
(résolution CSP29.R12 [2017])
31. Plan d'action pour le renforcement des données d'état civil 2017-2022 : rapport final
(résolution CSP29.R4 [2017])

Rapports d'avancement sur les questions techniques

32. Initiative de l'OPS pour l'élimination des maladies : une politique visant à appliquer une approche intégrée et durable aux maladies transmissibles dans les Amériques : rapport d'avancement
(résolution CD57.R7 [2019])
33. Stratégie et plan d'action pour le don et l'accès équitable aux greffes d'organes, de tissus et de cellules 2019-2030 : rapport d'avancement
(résolution CD57.R11 [2019])
34. Stratégie et plan d'action pour améliorer la qualité des soins lors de la prestation de services de santé 2020-2025 : examen à mi-parcours
(résolution CD57.R13 [2017])
35. Stratégie et plan d'action sur l'ethnicité et la santé 2019-2025 : rapport d'avancement
(résolution CD57.R14 [2019])

Résolutions et autres actions d'organisations intergouvernementales revêtant un intérêt pour l'OPS

36. Soixante-seizième Assemblée mondiale de la Santé
37. Organisations sous-régionales

Annexe B

THÈMES PROPOSÉS POUR LES RÉUNIONS DES ORGANES DIRECTEURS DE L'OPS EN 2024 : 174^e SESSION DU COMITÉ EXÉCUTIF

Questions relatives au Règlement

1. Adoption de l'ordre du jour et du programme des réunions
2. Représentation du Comité exécutif lors du 61^e Conseil directeur de l'OPS, 76^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques
3. Projet d'ordre du jour provisoire du 61^e Conseil directeur de l'OPS, 76^e session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques

Questions relatives au Comité

4. Rapport sur la 18^e session du Sous-comité du programme, du budget et de l'administration
5. Prix de l'OPS en gestion et leadership dans le domaine des services de santé 2024
6. Collaboration avec les acteurs non étatiques
7. Acteurs non étatiques en relations officielles avec l'OPS
8. Rapport annuel du Bureau d'éthique pour 2023
9. Rapport annuel du Bureau des enquêtes pour 2023
10. Rapport du Comité d'audit de l'OPS
11. Nomination d'un membre au Comité d'audit de l'OPS

Questions relatives à la politique des programmes

12. Rapport préliminaire de l'évaluation de fin de période biennale du budget programme de l'OPS 2022-2023/Deuxième rapport intermédiaire sur la mise en œuvre du Plan stratégique de l'OPS 2020-2025

Questions administratives et financières

13. Rapport sur le recouvrement des contributions fixées
14. Rapport financier du Directeur et Rapport du Commissaire aux comptes pour 2023
15. Amendements au Règlement financier et aux Règles de gestion financière de l'OPS (le cas échéant)
16. Programmation de l'excédent budgétaire (le cas échéant)
17. Programmation de l'excédent de revenus (le cas échéant)
18. Rapport du Bureau de l'audit interne pour 2023
19. Mise à jour sur le Fonds directeur d'investissement
20. Rapport sur la situation du prêt d'urgence de la part du Fonds renouvelable pour l'accès aux vaccins au Fonds renouvelable régional pour les fournitures stratégiques de santé publique
(résolution CE168.R10 [2020])
21. Rapport sur l'examen de la commission prélevée sur les achats de fournitures de santé publique effectués pour le compte des États Membres
(résolution CD58.R4 [2020])

Questions relatives au personnel

22. Amendements au Statut et au Règlement du personnel du Bureau sanitaire panaméricain (le cas échéant)
23. Gestion des ressources humaines du Bureau sanitaire panaméricain
24. Déclaration du représentant de l'Association du personnel de l'OPS/OMS

Questions pour information

25. Rapport sur les enjeux stratégiques entre l'OPS et l'OMS
26. Mise en œuvre du Règlement sanitaire international
27. Plan d'action pour l'entomologie et la lutte antivectorielle 2018-2023 : rapport final
(résolution CD56.R2 [2018])

Questions pour information *(suite)*

28. Plan d'action pour le renforcement des systèmes d'information en santé 2019-2023 : rapport final
(résolution CD57.R9 [2019])
29. Plan d'action pour la pérennité de l'élimination de la rougeole, de la rubéole et du syndrome de rubéole congénitale dans les Amériques 2018-2023 : rapport final
(résolution CSP29.R11 [2017])
30. Plan d'action en matière de ressources humaines pour l'accès universel à la santé et la couverture sanitaire universelle 2018-2023 : rapport final
(résolution CD56.R5 [2018])
(résolution CSP29.R15 [2017])

Résolutions et autres actions d'organisations intergouvernementales revêtant un intérêt pour l'OPS

31. Soixante-dix-septième Assemblée mondiale de la Santé
32. Organisations sous-régionales

**LIST OF PARTICIPANTS/LISTA DE PARTICIPANTES
OFFICERS / MESA DIRECTIVA**

President / Presidente: Dra. Carla Vizzotti (Argentina)
Vice-President / Vicepresidente: Dr. Marcos Cantero Cortes (Mexico)
Rapporteur / Relator: Dr. Ritesh Dhanpat (Suriname)

MEMBERS OF THE EXECUTIVE COMMITTEE / MIEMBROS DEL COMITÉ EJECUTIVO

ARGENTINA

Head of Delegation – Jefe de Delegación

Dra. Carla Vizzotti
Ministra de Salud
Ministerio de Salud
Buenos Aires

Delegates – Delegados

Dra. Carla Moretti
Directora Nacional de Relaciones
Internacionales
Ministerio de Salud
Buenos Aires

Dra. Gabriela Martínez
Asesora, Dirección Nacional de
Relaciones Internacionales
Ministerio de Salud
Buenos Aires

Lic. Georgina Grigioni
Asesora, Dirección Nacional de
Relaciones Internacionales
Ministerio de Salud
Buenos Aires

**BOLIVIA (PLURINATIONAL STATE
OF/BOLIVIA ESTADO PLURINACIONAL
DE)**

BRAZIL/BRASIL

Head of Delegation – Jefe de Delegación

Sra. Marina Pittella
Chefe da Assessoria de Assuntos
Internacionais em Saúde
Ministério da Saúde
Brasília

BRAZIL/BRASIL (cont.)

Delegates – Delegados

Sr. Ciro Leal Martins da Cunha
Conselheiro, Representante Alterno
do Brasil junto à Organização dos
Estados Americanos
Washington, D.C.

Sra. Indira Meira Gonçalves
Assessora para Assuntos Multilaterais
em Saúde
Ministério da Saúde
Brasília

COSTA RICA

Head of Delegation – Jefe de Delegación

Dr. Carlos Salguero Mendoza
Asesor, Despacho Ministerial
Ministerio de Salud Pública
San José

Delegates – Delegados

Sra. Adriana Salazar Ganzález
Jefe de Asuntos Internacionales en Salud
Ministerio de Salud
San José

CUBA

Head of Delegation – Jefe de Delegación

Dra. Evelyn Martínez Cruz
Jefa del Departamento de Organismos
Internacionales
Ministerio de Salud Pública
La Habana

**MEMBERS OF THE EXECUTIVE COMMITTEE / MIEMBROS
DEL COMITÉ EJECUTIVO (cont.)**

CUBA (cont.)

Delegates – Delegados

Sr. Asdrúval de la Vega
Tercer Secretario
Embajada de Cuba
Washington, D.C.

HAITI/HAITÍ

Head of Delegation – Jefe de Delegación

Dr. Jean Patrick Alfred
Directeur de l'Unité de Planification
Ministère de la Santé publique et
de la Population
Port-au-Prince

JAMAICA

Head of Delegation – Jefe de Delegación

Dr. Karen Webster Kerr
Chief Epidemiologist
Ministry of Health and Wellness
Kingston

Delegates – Delegados

Dr. Nicole Dawkins Wright
Director, Emergency Disaster Management
and Special Services
Advisor to the Minister of Health
and Wellness
Ministry of Health and Wellness
Kingston

MEXICO/MÉXICO

Head of Delegation – Jefe de Delegación

Dr. Hugo López-Gatell Ramírez
Subsecretario de Prevención y Promoción
de la Salud
Secretaría de Salud
México, D.F.

MEXICO/MÉXICO (cont.)

Delegates – Delegados

Dr. Marcos Cantero Cortes
Titular de la Unidad de Analisis Económico
Secretaría de Salud
México, D.F.

Lic. Martha Leticia Caballero Abraham
Encargada de la Dirección General de
Relaciones Internacionales
Secretaría de Salud
México, D.F.

Lic. Zulema Guerra Carpio
Jefa del Departamento para el Sistema
Interamericano
Secretaría de Salud
México, D.F.

SURINAME

Head of Delegation – Jefe de Delegación

Dr. Amar Ramadhin
Minister of Health
Ministry of Health
Paramaribo

Delegates – Delegados

Dr. Ritesh Dhanpat
Acting Deputy Director of Health
Ministry of Health
Paramaribo

Dr. Rakesh G. Sukul, MSPH
Acting Director of Health
Ministry of Health
Paramaribo

**OTHER MEMBERS NOT SERVING IN THE EXECUTIVE COMMITTEE/
OTROS MIEMBROS QUE NO FORMAN PARTE DEL COMITÉ EJECUTIVO**

BAHAMAS

Dr. Pearl McMillan
Chief Medical Officer
Ministry of Health
Nassau

Dr. Cherita Moxey
Senior House Officer
Ministry of Health
Nassau

CANADA/CANADÁ

Mr. Nicolas Palanque
Director, Multilateral Relations Division
Office of International Affairs for the
Health Portfolio
Government of Canada, Ottawa

Ms. Chantele Sitaram
Policy Analyst
Multilateral Relations Division
Office of International Affairs for the
Health Portfolio
Government of Canada, Ottawa

Mr. William Wang
Policy Analyst
Multilateral Relations Division
Office of International Affairs for the
Health Portfolio
Government of Canada, Ottawa

COLOMBIA

Sra. Grecia Umbarila
Asesora
Grupo de Cooperación y Relaciones
Internacionales
Ministerio de Salud y Protección Social
Bogotá

Sr. Luis Hincapié
Asesor
Coordinación de Asuntos Sociales
Dirección de Asuntos Económicos,
Sociales y Ambientales
Ministerio de Salud y Protección Social
Bogotá

**DOMINICAN REPUBLIC/REPÚBLICA
DOMINICANA**

Dr. Ricardo Elías Melgen
Director, Dirección de Gestión de Salud
de la Población - Ad Hoc
Ministerio de Salud Pública
Santo Domingo

Dra. Indhira Guillén
Encargada del Departamento
de Cooperación Internacional
Ministerio de Salud Pública
Santo Domingo

EL SALVADOR

Lic. Ana Regina Corleto García
Directora de Planificación
Ministerio de Salud
San Salvador

GRENADA/GRANADA

Hon. Nickolas Steele
Minister of Health and Social Security
Ministry of Health and Social Security
St. George's

NICARAGUA

Dr. Carlos José Sáenz Torres
Secretario General
Ministerio de Salud
Managua

PANAMA/PANAMÁ

Dra. Ivette Berrío
Viceministra de Salud
Ministerio de Salud
Ciudad de Panamá

**UNITED STATES OF AMERICA/ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA**

Mrs. Mara Burr
Director, Multilateral Relations
Department of Health and Human Services
Washington, D.C.

**OTHER MEMBERS NOT SERVING IN THE EXECUTIVE COMMITTEE/
OTROS MIEMBROS QUE NO FORMAN PARTE DEL COMITÉ EJECUTIVO (cont.)**

**UNITED STATES OF AMERICA/ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA (cont.)**

Mr. Nelson Arboleda
Director, Americas Office
Office of Global Affairs
Department of Health and Human Services
Washington, D.C.

Mr. Ted Faris
Deputy Director
Office of Management, Policy,
and Resources
Bureau of International Organization Affairs
Department of State
Washington, D.C.

Ms. Kristen Pisani
Director
Office of Economic and Development
Assistance
Bureau of International Organization Affairs
Department of State
Washington, D.C.

Ms. Sarah Emami
Senior Global Health Officer for Multilateral
Relations
Office of Global Affairs
Department of Health and Human Services
Washington, D.C.

Ms. Brittany Hayes
Global Health Officer for Multilateral
Relations
Office of Global Affairs
Department of Health and Human Services
Washington, D.C.

Ms. Meghan Holohan
Senior Analyst
Bureau for Policy, Planning and Learning
U.S. Agency for International Development
Washington, D.C.

Mr. Jonathan Howard
Deputy Director
Office of Economic and Development
Assistance
Bureau of International Organization Affairs
U.S. Department of State

**UNITED STATES OF AMERICA/ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA (cont.)**

Ms. Mackenzie Klein
Global Health Officer
Office of the Americas
Office of Global Affairs
Department of Health and Human Services
Washington, D.C.

Ms. Gabrielle Lamourelle
Deputy Director, Multilateral Relations
Office of Global Affairs
Department of Health and Human Services
Washington, D.C.

Ms. Maya Levine
Senior Global Health Officer for
Multilateral Relations
Office of Global Affairs
Department of Health and Human Services
Washington, D.C.

Mr. Alexandre Macedo de Oliveira
Medical Officer, Division of Parasitic
Diseases and Malaria
Center for Global Health
Centers for Disease Control and Prevention
Washington, D.C.

Ms. Heidi Mihm
Health Systems Advisor
Latin America and Caribbean (LAC) Bureau
U.S. Agency for International Development
Washington, D.C.

Ms. Kristy Mordhorst
Health Advisor
Office of Economic and Development
Assistance
Bureau of International Organization Affairs
Department of State
Washington, D.C.

Ms. Leandra Olson
Senior Global Health Officer, Multilateral
Relations
Office of Global Affairs
Department of Health and Human Services
Washington, D.C.

**OTHER MEMBERS NOT SERVING IN THE EXECUTIVE COMMITTEE/
OTROS MIEMBROS QUE NO FORMAN PARTE DEL COMITÉ EJECUTIVO (cont.)**

**UNITED STATES OF AMERICA/ESTADOS
UNIDOS DE AMÉRICA (cont.)**

Mr. William Schluter
Director
Global Immunization Division
Center for Global Health
Centers for Disease Control
and Prevention
Washington, D.C.

Ms. Lauren Scott
Health Advisor
Office of Economic and
Development Assistance
Bureau of International
Organization Affairs
Department of State
Washington, D.C.

Mr. James P. Shuster
Office of Management Policy
and Resources
Bureau of International
Organization Affairs
Department of State
Washington, D.C.

URUGUAY

Mag. Gabriela Gómez
Directora (E) del Departamento de
Relaciones Internacionales y Cooperación
Ministerio de Salud
Montevideo

**VENEZUELA (BOLIVARIAN REPUBLIC OF/
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE)**

Dra. Marisela Bermúdez
Viceministra de Redes de Salud Colectiva
Ministerio del Poder Popular para la Salud
Caracas

ASSOCIATE MEMBERS/MIEMBROS ASOCIADOS

CURAÇAO

Mrs. Jeanine Constansia-Kook
Policy Director
Ministry of Health, Environment and Nature
Willemstad

SINT MAARTEN/SAN MARTÍN

Mr. Omar Ottley
Minister of Public Health, Social
Development and Labor
Ministry of Public Health, Social
Development and Labor
Philipsburg

OBSERVER STATES / ESTADOS OBSERVADORES

SPAIN/ESPAÑA

Sra. Dña. Carmen Montón
Embajadora, Observadora Permanente de
España ante la Organización de los
Estados Americanos
Washington, D.C.

SPAIN/ESPAÑA (cont.)

Sra. Dña. Concepción Figuerola
Observadora Permanente Adjunta de
España ante la Organización de los
Estados Americanos
Washington, D.C.

**SPECIAL GUESTS/
INVITADOS ESPECIALES**

**PAHO Audit Committee/
Comité de Auditoría de la OPS**

Mr. Alan Siegfried

**PAN AMERICAN SANITARY BUREAU/
OFICINA SANITARIA PANAMERICANA**

**Director and Secretary ex officio of the
Executive Committee/Directora y
Secretaria ex officio del Comité Ejecutivo**

Dr. Carissa F. Etienne

**Advisors to the Director/
Asesores de la Directora**

Ms. Mary Lou Valdez
Deputy Director
Directora Adjunta

Dr. Jarbas Barbosa Da Silva Jr.
Assistant Director
Subdirector

Mrs. Kristan Beck
Director of Administration
Directora de Administración

**Advisors to the Director/
Asesores de la Directora (cont.)**

Dr. Heidi Jimenez
Legal Counsel, Office of the
Legal Counsel
Asesora Legal, Oficina del Asesor
Jurídico

Ms. Mônica Zaccarelli Davoli
Senior Advisor, Governing Bodies Office
Asesora Principal, Oficina de los Cuerpos
Directivos

- - -