



DANS CE NUMÉRO

ACTUALITÉ // PRINCIPES ÉTHIQUES .2 / ÉVALUATION DE LA DÉCLARATION DE KAMPALA ET DU PROGRAMME POUR UNE ACTION MONDIALE .2 / L'INITIATIVE DE MUSKOKA PROPOSÉE PAR LE G8 .3 / LORD CRISP À LA RÉUNION ANNUELLE 2010 DES MINISTRES DE LA SANTÉ DU COMMONWEALTH .3 /
EN BREF // ALLIANCE AUX CONFÉRENCES 2010 .4 / RAPPORT DÉCENNAL DU COMPTE À REBOURS VERS 2015 .4 / LES FEMMES EN PREMIÈRE LIGNE DES SOINS DE SANTÉ .5 / 2010 REALITY CHECK .5 /
DÉCLARATIONS // .5 /
ARTICLE DE FOND // .6 /
ANNONCES // SIDA 2010 .7 / EXPO SGTES 2010 .7 / 5^{ÈME} CONFÉRENCE DE L'AAAH .7 /
L'ACTUALITÉ DES MEMBRES // MODULE POUR LA SÉRIE 10 .8 / PROGRAMME D'APPRENTISSAGE EN LIGNE D'AMREF EN OUGANDA .8 / COLLABORATION À LA FORMATION EN ZAMBIE .8 /
COORDINATION ET FACILITATION DANS LES PAYS // RÉUNION DE SENSIBILISATION AU SALVADOR .9 / RÉUNION DE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS AU CAIRE .9 / 2^{ÈME} FORUM MONDIAL // OBJECTIFS .10 / THÈME .10 / RÉSULTATS .10 / STRUCTURE .10 / PRIX EN RESSOURCES HUMAINES .11 / SOUMISSIONS .11 / EXPOSITION .11 /
INTERVIEW // MME MAXENSIA NAKIBUUKA TAKIRAMBULE, AGENTE DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE D'OUGANDA .12 /
ACTUALITÉ DES GROUPES SPÉCIAUX ET DES GROUPES DE TRAVAIL DE L'ALLIANCE // .13 /
À NOTER SUR LE WEB .13 / CALENDRIER DES MANIFESTATIONS .14 /

MESSAGE DU DIRECTEUR EXÉCUTIF



Chers lecteurs,

Quatre ans après la naissance de l'Alliance mondiale pour les personnels de santé, nous vivons des moments réellement passionnants.

Par une décision historique, la 63^e Assemblée mondiale de la Santé a adopté le Code de pratique mondial de l'OMS pour le recrutement international des personnels de santé. Notre récente consultation internationale sur les Agents de santé communautaires, à Montreux, Suisse, les 29 et 30 avril 2010, a permis d'élaborer des messages clés fondés sur des données avérées pour aider les pays à envisager l'intégration des agents de santé communautaires dans leurs plans nationaux sur les systèmes de santé. Notre rapport annuel 2009 vient de sortir de presse. N'hésitez pas à prendre contact avec nous si vous souhaitez en obtenir un exemplaire. Dans le cadre des efforts que nous déployons pour atteindre un plus large public, je suis enchanté de vous annoncer que notre site Internet en français est maintenant fonctionnel. Les versions espagnole, russe et arabe seront disponibles sous peu. Les préparatifs

du 2^{ème} Forum mondial sur les ressources humaines pour la santé se poursuivent régulièrement. Le Comité d'orientation du Forum et les coordonnateurs vont se rencontrer à Tokyo le mois prochain afin de finaliser le programme de la conférence. Ce programme sera structuré autour de la Déclaration de Kampala et du Programme pour une action mondiale et tiendra également compte des informations recueillies au cours de l'enquête en ligne effectuée en août 2009.

L'Alliance a également participé activement aux récentes conférences de haut niveau à Washington (les Conférences 2010 intitulées Les femmes donnent la vie et Compte à rebours vers 2015 ainsi que le Symposium sur le renforcement de la pratique de sage-femme). Ces conférences ont fait clairement la preuve d'un engagement politique et financier plus important que jamais en vue de résoudre la crise. Nous avons maintenant acquis l'élan nécessaire. Il nous faut nous rassembler et concentrer tous nos efforts afin de transformer cet élan en une action concrète, immédiate et durable. Je compte sur votre engagement et sur votre soutien.

Dr. Mubashar Sheikh ■

ACTUALITÉ

PRINCIPES ÉTHIQUES POUR LE RECRUTEMENT INTERNATIONAL DES PERSONNELS DE SANTÉ

La Déclaration de Kampala et le Programme pour une action mondiale indiquent que les questions de migration ainsi que l'accélération des négociations en vue d'un Code de pratique pour le recrutement international des personnels de santé figurent parmi les stratégies d'action essentielles permettant de résoudre la crise des personnels de santé. Grâce à un travail remarquable, le Code de pratique mondial volontaire de l'OMS pour le recrutement international des personnels de santé a été adopté lors de la 63^e Assemblée mondiale de la Santé. Dans son préambule, le Code relève que la migration des agents de santé « compromet gravement la performance des systèmes de santé et l'aptitude de ces pays à atteindre les Objectifs du Millénaire pour le développement ».

Il offre aux États Membres les principes éthiques nécessaires au recrutement international des agents de santé qui contribuent au renforcement des systèmes de santé des pays en développement.

Le Code ne préconise pas l'arrêt des migrations, mais plutôt un moyen de les gérer – il met en balance le droit de l'individu à quitter un pays, y compris le sien, pour trouver de meilleures opportunités et le droit à la santé des pays d'origine. Tout en décourageant les États de recruter activement des personnels de santé dans les pays en développement confrontés à de graves pénuries, il encourage la migration circulaire des personnels de santé afin de maximiser le partage des compétences et des connaissances. Il demande aussi que les agents de santé migrants et non migrants bénéficient des mêmes droits. Des accords bilatéraux entre les pays



© WHO

d'origine et les pays de destination s'efforceront de protéger les droits des agents de santé et d'offrir une certaine garantie de niveau d'emploi dans le pays de destination. Ils contribueront à une gestion responsable et réglementée des migrations pour faire en sorte que tous les pays avancent sur la voie de l'autosuffisance.

Par cette mesure, la communauté internationale reconnaît la dimension mondiale et la complexité de la crise des personnels de santé ainsi que la nature interconnectée des problèmes comme des solutions. Pour aller de l'avant, l'Alliance en partenariat avec l'OMS, demande aux États Membres ainsi qu'à tous ses partenaires de collaborer à l'application du Code et d'apporter leur appui aux activités de suivi et d'évaluation qui seront entreprises car le Code contribuera de manière importante à résoudre la crise mondiale des personnels de santé. ■

ÉVALUATION DE LA DÉCLARATION DE KAMPALA ET DU PROGRAMME POUR UNE ACTION MONDIALE

Depuis septembre 2008, l'Alliance a entrepris l'élaboration d'un mécanisme de suivi de la mise en œuvre de la Déclaration de Kampala et du Programme pour une action mondiale dans les pays connaissant une crise ainsi qu'ailleurs dans le monde. Une série de 31 indicateurs a été élaborée pour mesurer les progrès dans les 57 pays en crise. Pour les aider à créer une base de référence, l'Alliance et l'OMS ont demandé à l'Institut tropical royal (KIT) des Pays-Bas d'effectuer en 2009 un étude sur dossier en vue d'examiner les politiques et pratiques liées aux ressources humaines pour la santé dans ces 57 pays. Il s'agissait, pour la première fois, de mesurer objectivement la mise en œuvre de la Déclaration de Kampala.

Les résultats de l'étude montrent clairement que, même si les pays ont mis en place des mécanismes pour fournir aux gouvernements le leadership nécessaire, par un plan pour les ressources humaines pour la santé ou une unité dans ce domaine chargée de s'occuper des questions de ressources humaines pour la santé, la plupart ne dispose pas de systèmes d'information sur les ressources humaines pour la santé fonctionnant correctement. Les pays ont reçu un appui des donateurs, mais les mécanismes de coordination susceptibles d'harmoniser cet appui ne sont guère en évidence.

S'appuyant sur cette base de référence, l'Alliance a maintenant entamé un suivi des progrès accomplis,

Suite sur la page 3.

Évaluation de la Déclaration de Kampala – Suite

dont les premiers résultats seront disponibles début octobre. Le processus de suivi comporte trois parties :

- Un questionnaire recueille des informations quantitatives sur neuf indicateurs de progrès (réduits à partir des 31 indicateurs de la base de référence) pour l'ensemble des six stratégies du Programme pour une action mondiale.
- Des études des meilleures pratiques en matière de ressources humaines pour la santé rassemblent des informations qualitatives, et nous demandons à nos partenaires du développement et aux pays d'y contribuer.
- Les Prix en ressources humaines pour la santé décernés au 2^{ème} Forum mondial vont consolider la mise en œuvre de la Déclaration de Kampala et du Programme pour une

action mondiale. Le Forum célébrera les succès remportés par les pays (ceux qui appliquent le mieux les stratégies globales du Programme pour une action mondiale) et par les agents de santé auxquels seront remis ses prix prestigieux. (Voir la section concernant le 2^{ème} Forum, en page 10 pour les informations détaillées concernant les prix en ressources humaines pour la santé.

Le suivi de la Déclaration de Kampala, qui est cruciale pour progresser, contribuera à l'évaluation de l'efficacité des politiques, interventions et flux financiers. Le 2^{ème} Forum mondial sur les ressources humaines pour la santé constituera une plate-forme de discussion des progrès accomplis pour tenir les engagements pris dans le cadre de la Déclaration de Kampala et du Programme pour une action mondiale. ■

L'INITIATIVE DE MUSKOKA PROPOSÉE PAR LE G8 MET EN AVANT LA SANTÉ DES MÈRES, DES NOUVEAU-NÉS ET DES ENFANTS, MAIS ELLE NE RECONNAÎT PAS SUFFISAMMENT LE RÔLE CRUCIAL DES AGENTS DE SANTÉ



Les pays du G8, reçus par leur hôte canadien lors de leur Sommet 2010 à Muskoka, ont annoncé l'Initiative de Muskoka, par laquelle ils s'engagent à mobiliser US\$ 5 milliards de

fonds supplémentaires au cours des cinq prochaines années pour accélérer les progrès vers la réalisation des OMD 4 et 5. Elle invite les autres gouvernements et les fondations à s'associer à l'Initiative en engageant des fonds supplémentaires et prévoit de lever plus de US\$ 10 milliards au cours de la période 2010-2015.

Si l'Initiative focalise l'attention sur la formation du personnel médical, la fidélisation et une distribution équitable des personnels de santé entre zones urbaines et rurales restent deux aspects sérieusement négligés. L'Alliance intensifie son plaidoyer pour faire mieux comprendre et reconnaître la nécessité de mettre en place une stratégie claire et un appui financier susceptibles d'assurer l'augmentation, la fidélisation et la distribution équitable des personnels de santé, y compris ceux qui possèdent des compétences dans

la pratique de sage-femme. Si elle représente un engagement bienvenu, la promesse d'un montant de US\$ 5 milliards supplémentaires sur 5 ans est bien inférieure au montant minimum de US\$ 4 milliards supplémentaires par année demandé aux pays de l'OCDE, estimé dans le Plan d'action conjoint des Nations Unies pour la santé des femmes et des enfants, qui se fonde sur des chiffres de l'OMS. L'Alliance demande qu'une partie de cette promesse de contribution soit allouée aux ressources humaines et se réjouit de suivre les dépenses en faveur des agents de santé dans le mécanisme de responsabilisation proposé par le G8.

L'Initiative de Muskoka devrait donner un élan supplémentaire au Plan d'action conjoint des Nations Unies pour la santé des femmes et des enfants ainsi qu'à la coalition croissante des défenseurs de la cause lors du sommet des Nations Unies sur les OMD en septembre 2010.

L'Alliance invite instamment tous ses membres, partenaires et parties prenantes à s'unir pour mobiliser l'attention et l'action politiques, notamment dans les semaines menant au sommet des Nations Unies sur les OMD en septembre 2010, en vue d'assurer un accès équitable à ces personnels indispensables. ■

LORD CRISP, AMBASSADEUR DE L'ALLIANCE À LA RÉUNION ANNUELLE 2010 DES MINISTRES DE LA SANTÉ DU COMMONWEALTH

Lord Nigel Crisp, Ambassadeur de l'Alliance, a participé à la récente réunion annuelle des Ministres de la santé du Commonwealth à Genève, Suisse, au cours de laquelle il s'est exprimé sur le renforcement des systèmes de santé. Sur le thème *Le Commonwealth et les OMD liés à la santé d'ici à 2015*, les ministres présents ont appelé la communauté internationale, et en particulier le G8 et le G20, à soutenir les programmes en faveur de la santé des mères et des nouveau-nés et à réaliser les

OMD 4 et 5. Ils ont tout particulièrement demandé un appui afin que soit atteinte la cible de 90 % de naissances en présence de personnel qualifié d'ici à 2015. La présentation de Lord Crisp était axée sur les moyens de renforcer les systèmes de santé aux fins de la réalisation des OMD, et il a souligné l'importance du co-développement et de l'apprentissage mutuel entre pays riches et pays pauvres, tels qu'il les décrit dans son nouvel ouvrage, *'Turning the world upside down'*. ■

EN BREF

PARTICIPATION DE L'ALLIANCE AUX CONFÉRENCES 2010 'LES FEMMES DONNENT LA VIE' ET 'COMPTE À REBOURS VERS 2015' ET AU SYMPOSIUM SUR LE RENFORCEMENT DE LA PRATIQUE DE SAGE-FEMME

L'Alliance a coparrainé (avec l'UNFPA, l'ICM, l'OMS, JHPIEGO, la FIGO, l'UNICEF et la Banque mondiale) un Symposium sur le renforcement de la pratique de sage-femme à Washington DC, les 5 et 6 juin 2010. L'Alliance y a organisé un débat sur l'élargissement des services obstétricaux dans le cadre de la planification nationale des ressources humaines pour la santé. Il avait pour but de partager des expériences et de contribuer à formuler des recommandations sur l'élargissement des compétences en matière de pratique de sage-femme dans le contexte de la planification et de la gestion des personnels de santé. Le symposium a produit un appel conjoint à l'action sur le renforcement de la pratique de sage-femme, qui peut être consulté sur le site :

http://www.who.int/workforcealliance/media/events/2010/midwifery_jointstatement.pdf

L'Alliance a en outre activement participé aux conférences 'Les femmes donnent la vie' et 'Compte à rebours vers 2015' durant lesquelles le Directeur exécutif, le Dr Sheikh a présenté un aperçu analytique des graves problèmes de ressources humaines pour la santé ainsi que des estimations pour l'avenir au cours d'un débat intitulé *Le rôle des associations professionnelles dans l'amélioration de la santé des mères et des nouveau-nés*. L'Alliance a également contribué à l'examen sur la survie des mères, des nouveau-nés et des enfants publié dans *The Lancet* ainsi qu'au rapport décennal du Compte à rebours vers 2015. ■

RAPPORT DÉCENNAL DU COMPTE À REBOURS VERS 2015

D'après le *Rapport décennal du Compte à rebours vers 2015 (2000-2010)* le manque de personnel qualifié lors des naissances entraîne chaque année 2 millions de décès maternels évitables, de bébés morts nés ou qui décèdent peu après la naissance. Le rapport montre que près de 50 % des femmes dans les 68 pays figurant dans le rapport, accouchent encore sans l'aide d'une sage-femme, d'une infirmière, d'un médecin ou autre personnel qualifié. La plupart de ces pays se trouvent en Afrique subsaharienne et en Asie du Sud. Le rapport conclut qu'il est encore possible d'atteindre les OMD 4 et 5 d'ici à 2015, mais qu'il faut pour cela intensifier considérablement l'engagement politique et l'investissement financier. Si de nombreux pays ont fait des progrès pour améliorer la couverture des bonnes interventions en matière de santé et pour réduire la mortalité, un grand nombre d'entre eux sont encore loin d'atteindre les OMD 4 et 5 et n'élargissent pas suffisamment rapidement la couverture des interventions essentielles dans le domaine de la santé. Le rapport 2010 examine les progrès accomplis entre 2000 et 2010. Pour télécharger le rapport complet ou la brochure, consultez le site : <http://www.countdown2015mnch.org/reports-publications/2010-report> ■



PARTICIPEZ À NOTRE PROCHAINE DISCUSSION EN LIGNE SUR LE THÈME POLITIQUE SUR LES RHS QUE CONCERNENT LES OMD LIÉS À LA SANTÉ

L'Alliance continue d'apporter son soutien à un forum de discussion mondial virtuel pour une communauté de pratique appelée HRH Exchange, où experts, praticiens et décideurs s'entretiennent de sujets ayant trait aux ressources humaines pour la santé. Le prochain sujet portera sur les politiques et les messages clés de sensibilisation en matière de RHS qui concernent les OMD liés à la santé. Les contributions à la discussion constitueront la base de notre plaidoyer et de notre communication sur les personnels de santé en vue du Sommet des Nations Unies sur les OMD en septembre 2010 et au-delà. La discussion aura lieu du 12 au 14 juillet.

Si vous n'êtes pas déjà membre de HrH Exchange vous pouvez adhérer rapidement et facilement en vous inscrivant : <http://my.ibpinitiative.org/public/Register.aspx?c=d23657d3-0a7e-476c-a1b3-edc4923e321d> ■

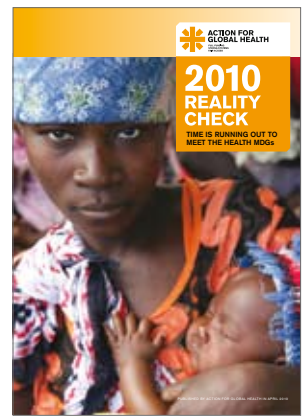
LES FEMMES EN PREMIÈRE LIGNE DES SOINS DE SANTÉ



À l'occasion de la fête des mères, Save the Children a publié son onzième rapport annuel sur la Situation des mères dans le monde, sous le titre *Les femmes en première ligne des soins de santé*. Le rapport est axé sur la pénurie critique de personnels de santé dans le monde en développement et sur la nécessité urgente de former davantage d'agents de santé de sexe féminin pour sauver la vie des mères, des nouveau-nés et des jeunes enfants. Le rapport identifie les pays qui ont investi dans la formation et déploient un nombre accru d'agentes de santé et il montre comment ces femmes apportent des soins de santé indispensables à certains des mères et des bébés les plus pauvres. Le rapport décrit les stratégies et approches susceptibles de sauver des vies et il démontre que les solutions efficaces à ce problème sont abordables sur le plan financier – même dans les pays les plus pauvres du monde. On peut télécharger le rapport sur le site : <http://www.savethechildren.org/publications/state-of-the-worlds-mothers-report> ■

2010 REALITY CHECK

À l'occasion de la Journée mondiale de la Santé 2010, un nouveau rapport de l'Action pour la santé mondiale – 2010 Reality Check – invite instamment les leaders de l'Union européenne à allouer 0,1 % de leur RNB pour assurer aux populations des pays en développement un accès universel aux soins de santé, apportant ainsi un soutien concret à la lutte contre les problèmes liés à la pauvreté mais évitables tels que le VIH, la tuberculose, la mortalité maternelle en couches et la mortalité infantile. Le rapport suggère qu'en mettant l'accent sur des soins de santé gratuits, des effectifs médicaux bien formés et une participation communautaire, les leaders de l'Union européenne pourraient et devraient reconnaître l'importance cruciale de la santé pour le progrès et le développement des sociétés. ■



DÉCLARATIONS



• « Lors de mon voyage au Malawi en janvier, j'ai vu les murs des hôpitaux couverts d'affiches affirmant : 'Aucune femme ne devrait mourir pendant un accouchement'. Au Malawi, ces mots ne sont pas qu'un message de santé publique. Ils représentent un engagement du gouvernement à faire en sorte que chaque mère accouche dans un établissement de santé et soit prise en charge par un personnel médical qualifié » – **Melinda Gates, présidente adjointe de la Fondation Gates, lors de la Conférence Les femmes donnent la vie 2010, Washington DC, juin 2010.** ■



• « Vous êtes parvenus à un accord sur certains points très importants, rendant ainsi un grand service à la santé publique partout dans le monde. » – **Margaret Chan, Directeur général de l'OMS, lors de la session de clôture de la 63^e Assemblée mondiale de la santé, en mai 2010 (qui a adopté des résolutions sur diverses questions de santé mondiale, dont le Code de pratique mondial de l'OMS sur le recrutement des personnels de santé).** ■

ARTICLE DE FOND

Le message ci-après a été envoyé par le Directeur exécutif à l'occasion du quatrième anniversaire de l'Alliance le 25 mai 2010. Nous souhaitons saisir cette occasion pour remercier tous ceux qui travaillent sans relâche avec nous pour garder la crise des personnels de santé à l'ordre du jour mondial.

L'Alliance mondiale pour les personnels de santé a marqué son quatrième anniversaire le 25 mai. L'Alliance a fait bien du chemin depuis sa création et s'est forgée une place unique dans la riposte à la crise des personnels de santé grâce à ses fonctions fondamentales de facilitateur du plaidoyer stratégique, d'intermédiaire pour le partage des connaissances et de rassembleur des diverses parties prenantes.

Le rôle dynamisant unique de l'Alliance a été une fois de plus relevé lors de l'adoption, au cours de la 63^e Assemblée mondiale de la santé, 17-21 mai 2010, du Code de pratique mondial volontaire de l'OMS pour le recrutement international des personnels de santé. Le processus lancé en 2007 par l'Alliance par le biais de l'Initiative sur la migration des personnels de santé avait bouclé la boucle.

L'Alliance a été créée en 2006 après des années de travail dans la communauté des chercheurs, y compris au sein de l'Initiative commune d'apprentissage, pour apporter les preuves de la nécessité d'un partenariat mondial pour orienter les actions entreprises pour résoudre les pénuries chroniques de ressources humaines dans le domaine de la santé, en particulier dans les 57 pays prioritaires d'Asie, d'Afrique et d'Amérique latine.

En mars 2008, l'Alliance a réuni le premier Forum mondial sur les ressources humaines pour la santé. Plus de 1500 participants se sont rassemblés à Kampala, Ouganda, pour échanger leurs connaissances en matière de résolution de la crise des personnels de santé et pour constituer des réseaux, développer un consensus et renforcer les capacités. Le Forum s'est conclu sur l'adoption de la *Déclaration de Kampala et du Programme pour une action mondiale*, qui constituent un cadre directeur de l'action sur les ressources humaines pour la santé au cours de la décennie à venir.

L'Alliance a contribué à garder la question des ressources humaines pour la santé à l'ordre du jour des décideurs, des partenaires de la santé et du développement en s'appuyant activement sur tout un éventail d'alliés naturels et de partenaires de la société civile sous les auspices de « l'Initiative de promotion des personnels de la santé ». Depuis, elle observe un niveau croissant de reconnaissance du problème que constituent les ressources humaines : les sommets du G8 en 2008 et 2009 ont mentionné la Déclaration de Kampala ainsi que l'Alliance et ses partenaires.

L'Alliance a soutenu les activités dans les pays par l'intermédiaire du processus de Coordination et de facilitation dans les pays (CCF), grâce auquel les gouvernements nationaux peuvent réunir des acteurs de plusieurs secteurs (gouvernements, organismes multilatéraux, secteur privé, partenaires bilatéraux, société civile, universités et associations professionnelles) et promouvoir une action élargie sur les problèmes de ressources humaines dans les pays. Le ministère de la santé n'est pas la seule institution gouvernementale à participer aux actions sur les ressources humaines pour la santé, en effet, les ministères de l'éducation, du travail, du service public et des finances, entre autres, sont aussi nécessaires.

Dans un avenir proche, l'Alliance, en collaboration avec la Prince Mahidol Conference, l'Organisation mondiale de la Santé et l'agence japonaise de coopération internationale va réunir le 2^{ème} Forum mondial sur les ressources humaines pour la santé à Bangkok, Thaïlande, du 25 au 29 janvier 2011. Le 2^{ème} Forum examinera et évaluera les progrès de la mise en œuvre de la *Déclaration de Kampala et du Programme pour une action mondiale*, célébrera et récompensera les succès remportés par des individus et des organisations, identifiera les problèmes nouveaux et émergents qui nécessitent une action et accélérera encore le mouvement mondial lancé pour résoudre la crise des ressources humaines pour la santé. ■

CALENDRIER / ANNONCES

L'ALLIANCE MONDIALE POUR LES PERSONNELS DE SANTÉ À SIDA 2010, VIENNE



AIDS 2010

juillet 2010 de 18h30 à 20h30. D'éminents intervenants présenteront les résultats du Groupe de travail

L'Alliance organise en commun avec l'ONUSIDA et le PEPFAR une session satellite au cours de la XVIII^{ème} Conférence internationale sur le sida à Vienne. Intitulée 'Personnels de santé – un blocage et une priorité pour atteindre l'accès universel dans le domaine du VIH' aura lieu le mercredi 21

technique sur les ressources humaines pour la santé et l'accès universel au traitement, à la prévention, aux soins et au soutien dans le domaine du VIH. Ce sera également l'occasion d'entendre les pays parler de leurs innovations et de promouvoir une réflexion au niveau mondial sur les questions entourant le VIH et le sida et les personnels de santé pour trouver des solutions mutuellement bénéfiques. D'autres informations sont disponibles sur notre site Internet: <http://www.who.int/workforcealliance/media/events/2010/aids2010/en/index.html> ■

EXPO SGTES 2010, BRASÍLIA, DF

EXPO SGTES 2010, le plus vaste rassemblement de professionnels de la santé et de l'éducation pour la santé du Brésil, présentera les réussites des politiques et des expériences du Brésil en matière de ressources humaines pour la santé, dans le domaine du travail et de l'éducation des agents de santé. L'EXPO se tiendra du 19 au 21 juillet. Des centaines de programmes de formation et d'écoles dans le domaine de la santé vont y participer ainsi que d'autres parties prenantes des ressources humaines pour la santé, pour examiner

les progrès réalisés ces sept dernières années et débattre des problèmes actuels et des mesures à prendre dans l'avenir sous les auspices du Secrétariat au travail et à l'éducation pour la santé (SGTES) du Ministère brésilien de la santé. ■



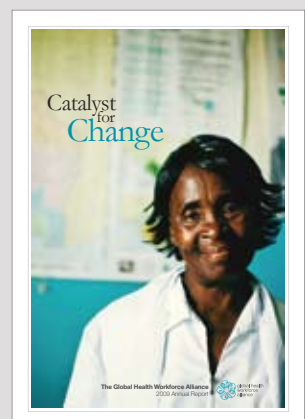
5^{ÈME} CONFÉRENCE DE L'ALLIANCE DE L'ASIE-PACIFIQUE EN FAVEUR DES RESSOURCES HUMAINES POUR LA SANTÉ (AAAH), BALI

La 5^{ème} conférence de l'AAAH, sur le thème *Les défis des ressources humaines pour la santé dans la réalisation des OMD*, se tiendra du 4 au 6 octobre 2010 à Bali, Indonésie. La Conférence abordera et examinera les obstacles à franchir dans le domaine des ressources humaines pour la santé pour atteindre les OMD et contribuera à la planification du 2^{ème} Forum mondial. L'Alliance organise avant la conférence une session intitulée *Mettre en œuvre le cadre d'action des*

ressources humaines pour la santé au sein du processus de Coordination et de facilitation dans les pays (CCF), et elle coordonnera également deux sessions parallèles autour du suivi et de l'évaluation de la Déclaration de Kampala et du Programme pour une action mondiale et des agents de santé communautaires. On trouvera d'autres informations concernant la Conférence sur le site: <http://www.aaahrh.org> ■

VIENT DE PARAÎTRE! « CATALYST FOR CHANGE »: LE RAPPORT ANNUEL 2009 DE L'ALLIANCE MONDIALE POUR LES PERSONNELS DE SANTÉ.

Le Rapport annuel 2009 de l'Alliance est paru! Structuré autour de six orientations stratégiques énoncées dans le document « Donner une impulsion à Kampala », le rapport annuel examine les expériences et les accomplissements de l'Alliance ainsi que les leçons apprises et pose des questions pour l'avenir. Pour obtenir un exemplaire du rapport, écrivez-nous à l'adresse suivante ghwa@who.int. ■



L'ACTUALITÉ DES MEMBRES

MODULE POUR LA SÉRIE 10 DU FONDS MONDIAL

La série actuelle de financement (Série 10) du Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme offre aux candidats une excellente occasion d'obtenir les fonds cruellement nécessaires pour le renforcement des systèmes de santé. L'organisation 'Médecins pour les droits de l'homme' (PHR) et l'Initiative de promotion des personnels de santé (HWAI), une coalition internationale menée par la société civile avec l'appui de l'Alliance, ont collaboré avec Health Systems 20/20 pour élaborer un Module de renforcement des systèmes de santé pour les propositions de la série 10 du Fonds mondial. Le but du module est d'aider les candidats à intégrer les interventions de renforcement des systèmes de santé dans leurs propositions. Le module comprend des informations détaillées sur la manière d'utiliser le Fonds mondial pour soutenir

le renforcement des systèmes de santé, sur les opportunités clés offertes par le Fonds mondial, sur les fournisseurs d'appui technique susceptibles d'aider les candidats à élaborer leurs propositions, ainsi que des informations de base sur les systèmes de santé et les personnels de santé, et des renseignements sur le renforcement des systèmes communautaires. Il comporte également des informations qui aident les pays à concevoir des approches des personnels et des systèmes de santé qui soient fondées sur les droits de la personne. Toutes les informations concernant le module peuvent être obtenues sur le site: <http://www.physiciansforhumanrights.org/right-to-health/globalfund-round10.html> ■

LE PROGRAMME NOVATEUR D'APPRENTISSAGE EN LIGNE D'AMREF LANCÉ EN OUGANDA



AMREF a récemment lancé un projet d'apprentissage en ligne destiné à améliorer rapidement et de manière économique les compétences des personnels infirmiers et des agents de santé de l'Ouganda. En accélérant la formation des infirmières diplômées, le projet vise à accroître la capacité du système de santé de l'Ouganda. Le modèle

d'apprentissage en ligne a été testé au Kenya et il est maintenant reproduit en Ouganda. Le programme kényen d'AMREF a commencé en septembre 2005 avec 4 écoles pilotes et 145 étudiants et vise à améliorer les capacités de 22 000 infirmiers/infirmières de santé communautaires inscrits pour les amener au niveau 'diplômé' en cinq ans. L'apprentissage en ligne a été choisi pour son interactivité, son efficacité sur le plan des coûts, sa facilité de mise à jour et sa capacité à atteindre l'objectif fixé en moins de temps et à moindre frais que les programmes en internat. ■

COLLABORATION À LA FORMATION EN TRAUMATOLOGIE ET MÉDECINE D'URGENCE EN ZAMBIE

L'organisation Global Emergency Care Skills (GECS), en partenariat avec le Collège des chirurgiens d'Afrique orientale, centrale et australe (COSECSA) / le programme de collaboration pour la formation en chirurgie du Collège royal des chirurgiens d'Irlande (RCSI), a récemment offert un cours de réanimation et de traumatologie aux personnels de santé de l'Hôpital universitaire de Lusaka, Zambie. Le cours de GECS portait sur la traumatologie et les soins d'urgence pour les adultes et les enfants. Les traumatismes et blessures entraînent plus de 5 millions de décès chaque année, dont plus de 90% dans les pays à revenu faible et intermédiaire

où les systèmes de santé sont les moins préparés à y faire face. Pour alléger ce fardeau de morbidité souvent laissé pour compte, le programme était adapté aux caractéristiques épidémiologiques locales des blessures et des maladies ainsi qu'aux ressources de santé disponibles sur place. Un programme d'apprentissage en ligne composé d'une série de conférences et d'études de cas interactives a également été mis en place sur la plate-forme d'apprentissage en ligne du COSECSA (www.schoolforsurgeons.net) pour permettre aux participants de poursuivre l'actualisation de leurs compétences après la fin du cours. ■

En tant que membre de l'Alliance, souhaiteriez-vous figurer dans cette section ? Nous aimerions beaucoup avoir de vos nouvelles et nous vous encourageons vivement à nous envoyer régulièrement de vos nouvelles. ■

COORDINATION ET FACILITATION DANS LES PAYS (CCF) RÉUNION RÉGIONALE DE SENSIBILISATION SUR LA COORDINATION ET LA FACILITATION DANS LES PAYS EN AMÉRIQUE CENTRALE ET DU SUD, 4-6 MAI, EL SALVADOR

À la suite des réunions régionales qui ont eu lieu en Afrique anglophone et francophone et en Asie en 2009, une réunion régionale de sensibilisation sur la coordination et la facilitation dans les pays, intitulée *Soins de santé primaires et processus de planification des ressources humaines pour la santé: les défis de la coordination intersectorielle*, s'est tenue à El Salvador. Plusieurs pays d'Amérique latine (Bolivie, Brésil, Équateur, El Salvador, Guatemala, Honduras, Paraguay et Pérou) y ont participé. Il s'agissait de la première réunion regroupant un large éventail de parties prenantes autour de la question

des ressources humaines dans la région. L'Alliance a présenté le document « Bonnes pratiques en matière de coordination et de facilitation dans les pays », ainsi que les résultats des consultations sur le sujet tenues en Afrique et en Asie en 2009. La réunion, qui était organisée par l'Alliance mondiale pour les personnels de santé et l'Organisation panaméricaine de la santé (OPS/OMS), a adopté la « Déclaration d'El Salvador », qui vise à renforcer la collaboration intersectorielle pour améliorer la disponibilité de personnels de santé qualifiés et contribuer à l'objectif régional de couverture universelle des soins de santé primaires. ■

RÉUNION DE RENFORCEMENT DES CAPACITÉS EN MATIÈRE DE COORDINATION ET DE FACILITATION DES RESSOURCES HUMAINES POUR LA SANTÉ DANS LES PAYS, 12-15 JUILLET 2010, LE CAIRE, ÉGYPTE

L'Alliance, conjointement avec le bureau de l'OMS pour la Méditerranée orientale, organise du 12 au 15 juillet au Caire, une réunion institutionnelle de renforcement des capacités en matière de coordination et de facilitation. La réunion examinera les questions de mise en œuvre des plans de coordination et de facilitation des pays. Elle contribuera aussi à préparer les pays à utiliser les outils élaborés par l'Alliance pour améliorer le processus de planification et la mise en œuvre des plans relatifs aux ressources humaines pour

la santé. La réunion rassemblera des ministères de la santé, des points focaux sur les ressources humaines pour la santé, des institutions locales et régionales ainsi que des partenaires nationaux engagés dans des activités de renforcement de la coordination et de la facilitation, venus des 17 pays bénéficiaires d'un soutien dynamisant en 2010 : Afghanistan, Cameroun, Comores, El Salvador, Érythrée, Indonésie, Mali, Maroc, Népal, Nigeria, Pakistan, Papouasie-Nouvelle-Guinée, Paraguay, Pérou, Sierra Leone, Zambie et Zimbabwe. ■

CONSULTATION MONDIALE SUR LES AGENTS DE SANTÉ COMMUNAUTAIRES

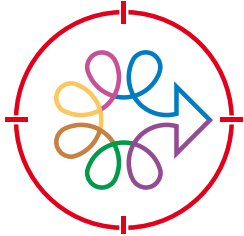
Une consultation mondiale des directeurs de programmes, décideurs politiques et experts a été organisée par l'Alliance les 29 et 30 avril 2010 à Montreux, Suisse, afin d'examiner les recommandations du rapport sur les agents de santé communautaires commandé par l'Alliance pour recueillir les données les plus récentes concernant l'emploi à large échelle des agents de santé communautaires. Les participants à cette consultation ont partagé leurs expériences et sont parvenus à un large accord sur les messages clés à communiquer aux pays afin qu'ils intègrent les agents de santé communautaires dans leurs personnels de santé. Les messages identifiés portent sur la planification et la production des agents de santé communautaires, l'attraction et la fidélisation de ces effectifs, et la gestion des performances des agents santé communautaires. On peut consulter d'autres informations sur cette réunion ainsi que les messages clés formulés par la consultation sur le site :

<http://www.who.int/workforcealliance/media/events/2010/chwconsultation/en/index.html> ■



© L. Hegarty / WHO

2^{ÈME} FORUM MONDIAL SUR LES RESSOURCES HUMAINES POUR LA SANTE



Second Global Forum on
Human Resources for Health
25-29 January 2011
Bangkok, Thailand

Le 2^{ème} Forum mondial sur les ressources humaines pour la santé est organisé par l'Alliance mondiale pour les personnels de santé, la Prince Mahidol Award Conference (PMAC), l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et l'Agence japonaise de coopération internationale (JICA), avec le soutien de nombreuses autres institutions, notamment la Fondation Rockefeller, le China Medical Board et la Banque mondiale. Le Forum se tiendra à Bangkok, Thaïlande, du 25 au 29 janvier 2011.

Objectifs du Forum

Le Forum consolidera les succès obtenus à Kampala et constituera une plateforme permettant d'évaluer les progrès accomplis en application de la Déclaration de Kampala et du Programme pour une action mondiale. Ce sera l'occasion de dynamiser et d'accélérer encore le mouvement mondial en faveur des ressources humaines pour la santé en vue de réaliser les Objectifs du Millénaire pour le Développement et la couverture universelle.

Thème du Forum

Le Forum a pour thème principal « *Évaluer les progrès, renouveler les engagements en faveur des personnels de santé sur la voie des OMD et au delà.* » Développant ce thème, les sessions plénières prévues sont les suivantes :

- De Kampala à Bangkok : noter les progrès, imaginer des solutions
- Leadership, gouvernance et coordination de l'accès universel à des personnels de santé bénéficiant d'un soutien
- Les innovations en ressources humaines pour la santé qui contribuent au renforcement des systèmes de santé

Résultats escomptés

- Pérenniser le mouvement mondial en faveur des ressources humaines pour la santé et partager connaissances et expériences
- Comprendre et intégrer les progrès réalisés depuis Kampala par le biais d'exemples concrets et mesurés d'actions à l'échelle mondiale et nationale
- Faire face aux nouveaux problèmes et défis émergents qui nécessitent une action et une solution

Structure du Forum

Le second Forum mondial comprendra quatre grands groupes d'activités :

- Pré-conférence : 25-26 janvier – réunions satellites, visites sur le terrain
- Conférence principale sur les ressources humaines pour la santé : 27-29 janvier – discours inaugural, sessions thématiques plénières et parallèles, cérémonie de remise des Prix en Ressources humaines pour la santé
- Post-conférence : 29 janvier – le forum des membres de l'Alliance, suivi et évaluation du Forum et activités de suivi
- Activités en continu sur plusieurs jours – ateliers de renforcement des compétences, exposition, présentations d'affiches ■

PRIX EN RESSOURCES HUMAINES POUR LA SANTÉ

Le forum honorera des expériences couronnées de succès dans les pays ainsi que des agents de santé à titre individuel, en décernant les prestigieux Prix en Ressources humaines pour la santé. C'est la première fois qu'une telle reconnaissance sera accordée aux efforts accomplis dans le domaine des ressources humaines pour la santé. Les *Prix d'excellence* (pour des récits d'expériences) récompenseront les mises en œuvre innovantes, originales et engagées de la Déclaration de Kampala et du Programme pour une action mondiale, alors que les *Prix spéciaux* auront pour objet de récompenser des agents de santé exceptionnels et dévoués, avec une attention particulière pour les médecins et les infirmières, sages-femmes et agents de santé communautaires.

Prix d'excellence (pour des expériences fructueuses)

Les Prix d'excellence seront décernés à des activités (avec une préférence pour les projets lancés après février 2008 mais sans se limiter à celles-ci) qui ont permis de résoudre des problèmes d'effectifs en s'appuyant sur une ou plusieurs stratégies du Programme pour

une action mondiale (p. ex. méthodes innovantes pour améliorer la situation sanitaire par le biais d'actions sur les personnels de santé; amélioration de l'accès aux personnels de santé; méthodes innovantes d'incitation et de motivation des ressources humaines pour la santé; enseignement innovant en matière de ressources humaines pour la santé).

Prix spéciaux (pour les agents de santé)

Ce prix récompensera deux catégories d'agents de santé exceptionnels et dévoués: celle des médecins, et celle des infirmiers/ères, des sages-femmes et des agents de santé communautaires. Il sera décerné à des personnes qui se sont particulièrement consacrées à des problèmes spécifiques de santé publique; qui fournissent des services de qualité dans des régions démunies; qui ont fait la démonstration de méthodes innovantes et exceptionnelles ou d'adaptation de ce type de méthodes; et/ou qui ont fait preuve d'un engagement soutenu sans interruption pendant au moins 5 ans. ■

SOUSSIONS

Soumissions pour les Prix d'excellence :

Les récits d'expériences ne doivent pas dépasser les 2000 mots, et être rédigés de préférence dans un style narratif plutôt que technique. Il n'y a pas d'exigence particulière quant au format des récits. Une brève vidéo, d'une durée maximum de 10 minutes, peut être intégrée dans la proposition. Les récits peuvent être soumis par des pays, des organisations ou des partenaires du développement.

Soumissions pour les Prix spéciaux :

Les pays, les partenaires du développement et les partenaires de l'Alliance sont invités à proposer deux candidats exceptionnels par pays, un dans chaque catégorie. La proposition doit décrire de manière

détaillée le profil des candidats et leurs réalisations, ainsi que les mécanismes transparents et participatifs utilisés pour choisir les deux candidats. La proposition ne doit pas dépasser les 2000 mots. Une vidéo de 10 minutes maximum peut y être jointe. (Les pays peuvent également créer un prix spécial national pour que les deux candidats soient d'abord reconnus à l'échelon national).

Toutes les soumissions doivent être envoyées par voie électronique à l'adresse suivante : global-forum@who.int entre le 1^{er} juin et le 30 septembre 2010. La participation des candidats proposés au 2^{ème} Forum mondial sera envisagée. La cérémonie de remise des prix aura lieu au cours de la séance de clôture du Forum. ■

EXPOSITION

Les organisations intéressées par un espace d'exposition doivent envoyer une demande officielle au secrétariat de la PMAC à l'adresse suivante: pmaconference@mahidol.ac.th d'ici au 30 juillet 2010. Les espaces d'exposition seront alloués par ordre d'inscription. L'exposition comprendra trois sections : une section pour honorer les personnels

de santé bénéficiaire d'un « Prix spécial », une autre pour présenter les expériences de mise en œuvre de la Déclaration de Kampala et du Programme pour une action mondiale qui ont été sélectionnées pour recevoir le « Prix d'excellence », et une troisième pour présenter le travail des organisations de développement en matière de ressources humaines pour la santé. ■

DATES LIMITES À RETENIR

Demande d'un espace d'exposition – 30 juillet 2010

Candidatures aux Prix d'excellence et aux Prix spéciaux – 30 septembre 2010 ■

INTERVIEW

MME MAXENSIA NAKIBUUKA TAKIRAMBULE, AGENTE DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE D'UGANDA



© L. Hegarty / WHO

Lors de la Consultation mondiale sur le rôle des agents de santé communautaires qui s'est tenue à Montreux, en Suisse, le service communication de l'Alliance a rencontré Mme Maxensia Nakibuuka Takirambule, agente de santé communautaire d'Ouganda. Notez que les opinions exprimées ici

sont les opinions personnelles de Mme Takirambule et qu'elles ne représentent pas nécessairement celles de l'ensemble de la communauté des agents de santé communautaires en Ouganda.

Comment se déroule généralement la journée d'un agent de santé communautaire ?

Mes fonctions d'agente de santé communautaire me font suivre une certaine routine. Trois fois par semaine, j'effectue des visites à domicile pour identifier et visiter des malades au sein de la communauté, suivre ceux qui sont en traitement, conseiller à la fois les malades et les personnes qui s'en occupent sur la meilleure manière de fournir des services ou des soins à domicile. Mon rôle est aussi de travailler en réseau avec mes collègues. Nous nous réunissons une fois par semaine pour passer en revue le travail accompli, et je suis aussi chargée de compiler les comptes rendus préparés par mes collègues agents de santé communautaires qui effectuent le suivi de mes visites dans la communauté.

Quels sont les problèmes que vous abordez en qualité d'agente de santé communautaire ?

Notre travail porte sur toutes les questions liées à la santé, par exemple, la nutrition, l'allaitement ou les vaccinations. Cependant, notre préoccupation principale est le VIH/sida, qui nous entraîne à aborder d'autres questions, comme par exemple les femmes vivant avec le VIH/sida qui tombent enceintes. Nous devons alors leur offrir immédiatement un conseil, faire en sorte qu'elles optent pour la prévention de la TME et après la naissance, un suivi est nécessaire pour contrôler l'allaitement, les vaccinations, etc. Nous nous occupons également des questions environnementales. Par exemple, avec l'aide des jeunes de la communauté,

nous avons nettoyé les ruisseaux autour des faubourgs les plus défavorisés. En effet, des personnes malades et vulnérables vivent près de ces ruisseaux et l'eau souillée favorise l'apparition des moustiques et le paludisme est très répandu. En deux mots, nous nous occupons de tout ce qui touche aux questions de santé.

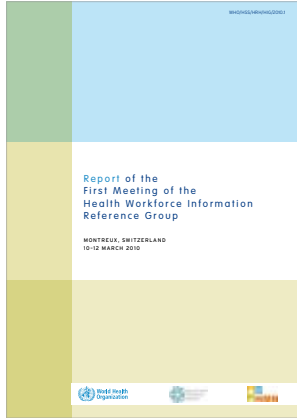
De quel type de soutien gouvernemental auriez-vous davantage besoin et pourquoi ?

Nous avons eu plusieurs réunions avec des représentants du gouvernement et ils sont toujours reconnaissants du travail que nous accomplissons. Les centres de santé gouvernementaux nous fournissent par exemple du matériel pour les vaccinations et les tests ainsi qu'un conseil volontaire occasionnel. Un grand nombre des meilleurs éléments parmi les personnes qui effectuent ce travail sont des gens qui ne sont jamais allés à l'école. C'est la raison pour laquelle la formation et la supervision sont si importantes, car elles permettent aux agents de santé communautaires de travailler de manière officielle et ordonnée en évitant les doubles emplois. Des encouragements et des formations, par exemple en nous fournissant des ordinateurs pour nos données, seraient très certainement un facteur de motivation pour tous les agents de santé communautaires. Les agents peuvent travailler de manière plus efficace et organisée si le gouvernement nous soutient, de la planification à l'exécution. En tant qu'agente de santé communautaire, je crois – et j'insiste là-dessus – qu'il est très important de travailler ensemble.

Quelles sont vos impressions sur cette réunion ? Qu'en retiendrez-vous ?

Il est gratifiant de voir le travail des agents de santé communautaires reconnu au niveau mondial. Je suis très reconnaissante d'avoir eu la chance de participer à cette réunion et de voir à quel point des gens œuvrent infatigablement pour améliorer et consolider la situation des agents de santé communautaires partout dans le monde. Je vais pouvoir dire à mes collègues, une fois de retour chez moi, combien il est important qu'ils continuent à fournir leurs services, car il y a des gens dans le monde entier qui se soucient d'eux, qui apprécient et reconnaissent les responsabilités et les efforts des agents de santé communautaires pour améliorer la santé des populations. ■

ACTUALITÉ DES GROUPES SPÉCIAUX ET DES GROUPES DE TRAVAIL DE L'ALLIANCE



Le **Groupe de référence pour l'information sur les personnels de santé (HIRG)**. Le nouveau groupe de référence établi par l'Alliance mondiale pour les personnels de santé, le Département OMS des ressources humaines pour la santé et le Réseau de métrologie sanitaire vient de publier le rapport de sa première réunion qui s'est tenue en mars dernier. Le rapport

fait la synthèse des discussions et recommandations issues de la réunion et porte une attention particulière au plaidoyer et à l'action en faveur du renforcement de l'information et de la base de connaissances sur les personnels de santé au niveau mondial et dans les pays. Le rapport complet est disponible sur le site: <http://www.who.int/hrh/resources/hirg/en/index.html>

Une des réalisations concrètes du groupe est le groupe de discussion en ligne du HIRG: « Renforcer les systèmes d'information sur les personnels de santé », utilisant l'outil de communication électronique IBP Knowledge Gateway. Cette communauté de pratique est active dans des domaines essentiels et pertinents ayant pour objectif le partage et le développement de consensus autour de stratégies visant à améliorer la disponibilité, la qualité et l'utilisation des données et des statistiques sur les personnels de santé. Pour s'inscrire et contribuer aux discussions, consultez le site: <http://my.ibpinitiative.org/hirg>

Le site internet de la **Campagne pour des environnements aux pratiques positives (PPE)** a été lancé tout récemment par ses partenaires – le Conseil international des

infirmières, la Fédération internationale des hôpitaux, la Fédération internationale pharmaceutique, la Confédération mondiale pour la thérapie physique, la FDI, Fédération dentaire internationale et l'Association médicale mondiale. Le site fournit un guichet unique pour l'ensemble des ressources, des outils et des événements liés aux PPE. La création de ce site a été entièrement financée par l'Alliance. Pour en savoir plus et partager vos expériences afin d'améliorer les environnements aux pratiques positives, visitez : <http://www.ppecampaign.org>

Le **Groupe de travail technique sur l'accès universel pour le VIH/sida** – Depuis sa dernière réunion en mars 2010, le groupe de travail technique a finalisé les études de cas de cinq pays: Côte d'Ivoire, Éthiopie, Mozambique, Thaïlande et Zambie. Alors que le groupe poursuit la finalisation de son rapport principal, les résultats préliminaires du rapport seront présentés aux membres du Conseil à sa 10^{ème} réunion. Ces résultats seront également présentés à la XVIII^{ème} Conférence internationale sur le sida à Vienne, en Autriche, en juillet 2010, lors d'une session satellite organisée conjointement par l'Alliance, le PEPFAR et l'ONUSIDA.

Le **Groupe de travail de l'Alliance sur le secteur privé** a conçu une enquête pour évaluer l'impact de certains facteurs environnementaux qui facilitent l'application et la viabilité de plusieurs initiatives du secteur privé dans trois pays aux ressources limitées (Mali, Zambie et Tanzanie) qui sont en train d'accroître leur dotation en personnels de santé et la fidélisation de ces effectifs. Le groupe de travail prévoit d'effectuer cette enquête en juillet 2010.

Pour d'autres informations sur nos Groupes spéciaux et Groupes de travail, visitez le site : <http://www.who.int/workforcealliance/about/taskforces/en/index.html> ■

À NOTER SUR LE WEB

SITE INTERNET MULTILINGUE

Le site internet de l'Alliance est maintenant disponible en français, avec des informations sur l'ensemble des principales activités et des projets de l'Alliance. Il sera suivi par des versions en espagnol, en russe, en chinois et en arabe dans les mois à venir. Il est important de noter que la structure de ces sites est différente de celle du site en anglais. Ils offrent un squelette de

base contenant des informations essentielles pour commencer, qui incorporera plus d'information au fur et à mesure qu'elle devient disponible. Contactez-nous à l'adresse ghwa@who.int pour nous faire part de vos suggestions et de vos questions concernant le site multilingue. On peut consulter le site en français à l'adresse : www.who.int/workforcealliance/fr ■

CALENDRIER DES MANIFESTATIONS

Juillet

- 12 – 15 Juil Réunion de renforcement des capacités pour la Coordination et la facilitation des ressources humaines pour la santé dans les pays, Le Caire, Égypte
- 18 – 23 Juil XVIII^{ème} Conférence internationale sur le sida, Vienne, Autriche
- 25 – 30 Juil Réunion de coordination pour le 2^{ème} Forum mondial, Tokyo, Japon

Août

- 4 – 9 Août 26^{ème} Congrès International de Pédiatrie, Johannesburg, Afrique du Sud

Septembre

- 30 Août – 3 Sept Réunion du Comité régional de l’OMS pour l’Afrique (AFRO), Malabo, Guinée équatoriale
- 7 – 10 Sept Réunion du Comité régional de l’OMS pour l’Asie du Sud-Est (SEARO), Bangkok, Thaïlande
- 9 – 10 Sept Conférence de l’Union européenne sur les ressources humaines pour la santé, Bruxelles, Belgique
- 13 – 16 Sept Réunion du Comité régional de l’OMS pour l’Europe (EURO), Moscou, Fédération de Russie

- 20 – 21 Sept Réunion de haut niveau de l’Assemblée Générale des Nations Unies sur les OMD, New York, États-Unis
- 21 – 23 Sept Réunion annuelle de l’Initiative mondiale Clinton, New York, États-Unis
- 27 Sept – 1 Oct Réunion du Comité régional de l’OMS pour les Amériques (AMRO/OPS)

Octobre

- 3 – 6 Oct Réunion du Comité régional de l’OMS pour la Méditerranée orientale (EMRO), Le Caire, Égypte
- 4 – 6 Oct 5^{ème} Conférence de l’AAAH, Bali, Indonésie
- 7 – 8 Oct Réunion 2010 de l’OCDE au niveau ministériel sur la santé, Paris, France
- 11 – 15 Oct Réunion du Comité régional de l’OMS pour le Pacifique occidental (WPRO), Kuala Lumpur, Malaisie
- 24 – 27 Oct 7^{ème} Conférence internationale des personnels infirmiers en néonatalogie (ICNN), Durban, Afrique du Sud

Novembre

- 11 – 20 Nov Sommet du G20, Séoul, Corée du Sud
- 16 – 19 Nov Symposium mondial sur la recherche en systèmes de santé, Montreux, Suisse

POUR EN SAVOIR PLUS SUR L’ALLIANCE, ÉCRIRE À :

Alliance mondiale pour les personnels de santé
Organisation mondiale de la Santé
20 Avenue Appia
1211 GENÈVE 27
(Suisse)
Téléphone : +41 22 791 26 21
Télécopie : +41 22 791 48 41
Courriel : ghwa@who.int
www.who.int/workforcealliance



L’Alliance mondiale pour les personnels de santé est un partenariat dont le secrétariat a son siège à l’Organisation mondiale de la Santé.

Ce bulletin trimestriel a été composé par l’équipe de l’Alliance chargée de la communication.

Pour de plus amples informations et des mises à jour régulières, nous vous invitons à consulter le site : www.who.int/workforcealliance

Pour recevoir notre bulletin et les autres mises à jour sous forme électronique, adressez votre demande par courriel à : ghwa@who.int en indiquant “Subscribe to GHWA news” dans la fenêtre “Objet”.

Le présent document ne reflète pas la position officielle de l’Organisation mondiale de la Santé.

Design : paprika-annecy.com