

## 59<sup>e</sup> CONSEIL DIRECTEUR

### 73<sup>e</sup> SESSION DU COMITÉ RÉGIONAL DE L'OMS POUR LES AMÉRIQUES

Session virtuelle, du 20 au 24 septembre 2021

---

Point 8.15 de l'ordre du jour provisoire

CD59/INF/15

14 juillet 2021

Original : espagnol

### SANTÉ, SÉCURITÉ HUMAINE ET BIEN-ÊTRE : RAPPORT FINAL

#### Antécédents

1. En 2010, le 50<sup>e</sup> Conseil directeur de l'Organisation panaméricaine de la Santé (OPS) a adopté la résolution CD50.R16 (1), *Santé, sécurité humaine et bien-être* (document CD50/17) (2). Cette résolution prie instamment les États Membres de continuer à encourager la réflexion concernant le concept de sécurité humaine et sa relation avec la santé, en vue de l'inclure dans les plans sanitaires des pays, tout en soulignant la coordination et la participation multisectorielles et inter-institutions pour obtenir l'approche intégrale que cette notion encourage.

2. Les buts du document étaient les suivants : a) expliquer le développement du concept de sécurité humaine et son rapport à la santé, b) montrer la relation entre la sécurité humaine, les objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) et les déterminants de la santé et c) étudier les domaines d'intervention régionaux en la matière. En outre, la Directrice du Bureau sanitaire panaméricain a été invitée à suivre le déroulement de la discussion concernant le concept de la sécurité humaine et sa relation avec la santé dans les forums multilatéraux appropriés, d'explorer la possibilité d'élaborer des lignes directrices en matière de politiques et des instruments méthodologiques permettant l'inclusion de l'approche de la sécurité humaine et de sa relation avec la santé au sein des programmes et des activités de l'OPS et d'encourager la formation du personnel de l'OPS et des États Membres, selon le besoin, en matière de santé et de sécurité humaine. Le document prévoyait l'élaboration en 2011 d'une politique, d'une stratégie et d'un plan d'action pour l'OPS en matière de sécurité humaine et ses relations avec la santé, qui seraient mis en œuvre au cours de la période 2012-2021.

#### Analyse des progrès accomplis

3. En 2012, l'OPS a commencé à mettre au point le concept de sécurité humaine et son rapport à la santé par le biais de divers ateliers, consultations avec les États Membres et publications techniques (3-5). En outre, l'OPS a élaboré et diffusé des documents sur la relation entre la sécurité humaine et la résilience individuelle et communautaire (6), et sur

---

la façon dont l'intégration de l'accent dans les plans de santé peut renforcer cette résilience et améliorer la santé et le bien-être (7).

4. De 2016 à 2018, avec le soutien partiel du Fonds d'affectation spéciale des Nations Unies pour la sécurité humaine, l'OPS a lancé le projet visant à intégrer l'approche de la sécurité humaine dans les plans de santé des pays d'Amérique centrale et de la République dominicaine (8, 9) conformément aux principes et approches du *Plan de santé 2016-2020 de l'Amérique centrale et de la République dominicaine* (10) et à la résolution *Santé, sécurité humaine et bien-être* (1). Le projet proposait de promouvoir l'utilisation et la compréhension de l'approche de la sécurité humaine et de son rapport à la santé en vue de l'intégrer dans un premier temps dans les plans nationaux liés à la santé des adolescents et des jeunes. Ce processus d'incorporation dans les plans de santé a bénéficié d'une coordination et participation intersectorielle et inter-institutions aux niveaux national et local pour refléter les aspects multidimensionnels et inclusifs de cette démarche. En outre, dans le rapport *Santé, résilience et sécurité humaine. Vers la santé pour tous*, paru en 2016 (11), les objectifs suivants sont mis en évidence par rapport à la mise en œuvre d'une approche de sécurité humaine en matière de santé : a) améliorer la résilience des groupes de population les plus vulnérables en leur permettant de jouir d'une bonne santé, b) veiller à ce que des services de santé de bonne qualité soient disponibles, acceptables et accessibles en favorisant l'autosuffisance et l'autodétermination des groupes de population les plus vulnérables et c) promouvoir la santé par la maîtrise des causes principales de la vulnérabilité, qui varient selon le contexte local et impliquent le plus souvent la présence d'un réseau de menaces interconnectées. Il convient de noter que, comme l'un des résultats du projet, le Conseil des ministres de la Santé de l'Amérique centrale (COMISCA)/Système d'intégration centraméricaine (SICA) a adopté le concept de sécurité humaine et son approche comme l'un des piliers clés de l'élaboration de ses politiques infrarégionales de santé (10, 12).

5. Les principes du concept et de l'approche de la sécurité humaine ont été implicitement ou explicitement intégrés dans les stratégies, les plans d'action de l'OPS et d'autres processus de coopération technique plus informels de l'Organisation, en particulier dans la *Stratégie et Plan d'action sur la santé en milieu urbain* pour la période 2012-2021 (document CD51/5 [2011]) (13), le *Plan d'action sur la santé dans toutes les politiques* pour la période 2014-2019 (document CD53/10, Rev. 1 [2014]) (14), la *Stratégie pour l'accès universel à la santé et la couverture sanitaire universelle* (document CD53/5, Rev. 2 [2014]) (15) et la *Stratégie et plan d'action sur la promotion de la santé dans le contexte des objectifs de développement durable 2019-2030* (document CD57/10 [2019]) (16).

### **Enseignements tirés**

6. Quelques enseignements tirés et bonnes pratiques aux différents niveaux de mise en œuvre sont présentés ci-après :

- a) Quoique signalé dans le rapport *Santé, sécurité humaine et bien-être* présenté en 2010 au 50<sup>e</sup> Conseil directeur, aucune stratégie ou plan d'action sur la sécurité humaine et son rapport à la santé n'ont été élaborés. Toutefois, des progrès significatifs ont été réalisés à cet égard dans la Région (4-9, 11, 12).
- b) Le concept de sécurité humaine offre des possibilités et une lentille d'analyse qui peuvent servir à résoudre des questions cruciales de santé publique telles que les pandémies, les maladies chroniques et infectieuses, les effets du changement climatique sur la santé et la violence et d'autres questions. Le concept de sécurité humaine figure au nombre des principaux éléments qui ont présidé à la mise au point du Programme de développement durable à l'horizon 2030 (17).
- c) L'accent placé sur la sécurité humaine peut aider à passer de l'accent mis sur la survie au bien-être et à la dignité. Pour ce faire, il faut faire participer notamment les acteurs qui ne sont pas directement liés à la santé, par exemple ceux qui interviennent dans des questions comme le bien-être et l'emploi et d'autres programmes. En outre, les plans doivent être centrés sur les personnes, avoir un contexte spécifique, être complets et intersectoriels, prendre une approche préventive et utiliser un cadre de protection et d'autonomisation.
- d) À l'heure actuelle, la pandémie de COVID-19 impose une fois de plus la nécessité d'examiner l'importance d'un examen de la sécurité humaine en matière de santé, tout en assurant l'identification et la prise en charge des populations en situation de vulnérabilité afin d'assurer la santé et le bien-être de tout un chacun (18).

### **Mesures à prendre pour améliorer la situation**

- 7. Parmi les mesures identifiées pour améliorer la situation figurent les suivantes :
  - a) Renforcer et poursuivre la mise en œuvre de la *Stratégie et Plan d'action sur la santé en milieu urbain* pour la période 2012-2021, de la *Stratégie pour l'accès universel à la santé et la couverture sanitaire universelle* et de la *Stratégie et plan d'action sur la promotion de la santé dans le contexte des objectifs de développement durable 2019-2030* afin de poursuivre les principes du concept et de l'approche de la sécurité humaine.
  - b) Il est essentiel de poursuivre les efforts visant à accroître les connaissances du secteur de la santé, d'autres secteurs et de la collectivité sur le lien entre la santé et la résilience.
  - c) Il est nécessaire d'améliorer les capacités des secteurs gouvernementaux pour reconnaître la pertinence du concept de sécurité humaine et de son rapport à la santé dans l'élaboration et la mise en œuvre des politiques afin d'aborder les déterminants sociaux et environnementaux de la santé.

## Mesure à prendre par le Conseil directeur

8. Le Conseil directeur est invité à prendre note de ce rapport et à formuler tout commentaire qu'il juge pertinent.

## Références

1. Organisation panaméricaine de la Santé. Santé, sécurité humaine et bien-être. [Internet]. 50<sup>e</sup> Conseil directeur de l'OPS, 62<sup>e</sup> session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 27 septembre au 1<sup>er</sup> octobre 2010 ; Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2010 (résolution CD50.R16) [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible sur : <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/CD50.R16-f.pdf>.
2. Organisation panaméricaine de la Santé. Santé, sécurité humaine et bien-être. [Internet]. 50<sup>e</sup> Conseil directeur de l'OPS, 62<sup>e</sup> session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 27 septembre au 1<sup>er</sup> octobre 2010 ; Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2010 (document CD50/17) [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible sur : <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2010/CD50-17-f.pdf>.
3. OPS/OMS Pérou [Internet]. Lima : Bureau du représentant de l'OPS/OMS au Pérou. Organización Panamericana de la Salud promueve concepto Seguridad Humana en políticas de Salud; 6 septembre 2012 [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible en espagnol sur : [https://www.paho.org/per/index.php?option=com\\_content&view=article&id=1872:organizacion-panamericana-salud-promueve-concepto-seguridad-humana-politicas-salud&Itemid=900](https://www.paho.org/per/index.php?option=com_content&view=article&id=1872:organizacion-panamericana-salud-promueve-concepto-seguridad-humana-politicas-salud&Itemid=900).
4. Organisation panaméricaine de la Santé [Internet]. Seguridad humana: implicaciones para la salud pública. Washington, DC : OPS ; 2012 [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible en espagnol sur : <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/D37403-PAHO-seguridad-humana-Final-WEB.pdf>.
5. Organisation panaméricaine de la Santé. Report on the Regional Meeting on Health and Human Security in the Americas. Washington, DC : OPS ; 2012 [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible en anglais sur : <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2012/HHS-Synthesis-Report-Final.pdf>.
6. Organisation panaméricaine de la Santé. Mainstreaming Human Security to Build Community Resilience within the Context of Health [Internet]. Washington, DC : OPS ; 2012 [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible en anglais sur : <https://drive.google.com/file/d/1Vh2z2tytoarh4yOyybdnSxqvjkKtt08B/view>.

7. Organisation panaméricaine de la Santé. Guía para evaluar la incorporación del enfoque de la seguridad humana en los planes de salud locales [Internet]. Washington, DC : OPS ; 2012 [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible en espagnol sur : [https://drive.google.com/file/d/1zOoCtMjREb8OduODva28RgIuVVPq\\_9Qt/view](https://drive.google.com/file/d/1zOoCtMjREb8OduODva28RgIuVVPq_9Qt/view).
8. Organisation panaméricaine de la Santé. Incorporación del enfoque de la seguridad humana en los planes de salud de los países de Centroamérica y la República Dominicana [Internet]. Washington, DC : OPS ; 2016 [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible en espagnol sur : <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2016/descripcion-proyecto-sh-ca-rd.pdf>.
9. Fonds d'affectation spéciale des Nations Unies pour la sécurité humaine [Internet]. New York : ONU. Mainstreaming human security in country health plans in Central America and the Dominican Republic; [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible en anglais sur : <https://www.un.org/humansecurity/hsprogramme/mainstreaming-human-security-in-country-health-plans-in-central-america-and-the-dominican-republic/>.
10. Secrétariat exécutif du Conseil des ministres de la Santé d'Amérique centrale et de la République dominicaine (SE-COMISCA). Plan de Salud de Centroamérica y República Dominicana 2016-2020 [Internet]. El Salvador: COMISCA ; 2016 [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible en espagnol sur : <http://comisca.net/sites/default/files/PLAN%20DE%20SALUD%202016-2020.pdf>.
11. Korc M, Hubbard S, Suzuki T, Jimba M. Salud, resiliencia y seguridad humana. Hacia la salud para todos [Internet]. Washington, DC : Organisation panaméricaine de la Santé ; 2016 [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible en espagnol sur : [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28305/9784889071481\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/28305/9784889071481_spa.pdf).
12. Organisation panaméricaine de la Santé [Internet]. Washington, DC: OPS. PAHO and COMISCA sign agreement to improve the health of Central America and the Dominican Republic; 1<sup>er</sup> octobre 2019 [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible en anglais sur : [https://www.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=15476:ops-comisca-acuerdan-estrategia-cooperacion-mejorar-salud-poblacion-centroamerica-republica-dominicana&Itemid=72565&lang=en](https://www.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=15476:ops-comisca-acuerdan-estrategia-cooperacion-mejorar-salud-poblacion-centroamerica-republica-dominicana&Itemid=72565&lang=en).
13. Organisation panaméricaine de la Santé. Stratégie et plan d'action sur la santé en milieu urbain [Internet]. 51<sup>e</sup> Conseil directeur de l'OPS ; 63<sup>e</sup> session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 26 au 30 septembre 2011 ; Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2011 (document CD51/5) [consulté le 4 février 2020]. Disponible sur : <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2011/CD51-5-f.pdf>.

14. Organisation panaméricaine de la Santé. Plan d'action sur la santé dans toutes les politiques [Internet]. 53<sup>e</sup> Conseil directeur de l'OPS, 66<sup>e</sup> session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 29 septembre au 3 octobre 2014 ; Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2014 (document CD53/10, Rev. 1) [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible sur : <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/CD53-10-f.pdf>.
15. Organisation panaméricaine de la Santé. Stratégie pour l'accès universel à la santé et la couverture sanitaire universelle [Internet]. 53<sup>e</sup> Conseil directeur de l'OPS, 66<sup>e</sup> session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 29 septembre au 3 octobre 2014 ; Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2014 (document CD53/5, Rév. 2) [consulté le 21 novembre 2020]. Disponible sur : <https://www.paho.org/hq/dmdocuments/2014/CD53-5-f.pdf>.
16. Organisation panaméricaine de la Santé. Stratégie et plan d'action sur la promotion de la santé dans le contexte des objectifs de développement durable 2019-2030 [Internet]. 57<sup>e</sup> Conseil directeur de l'OPS, 71<sup>e</sup> session du Comité régional de l'OMS pour les Amériques ; du 30 septembre au 4 octobre 2019 ; Washington, DC. Washington, DC : OPS ; 2019 (document CD57/10) [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible sur : <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51618/CD57-10-f.pdf>.
17. Fonds d'affectation spéciale des Nations Unies pour la sécurité humaine [Internet]. New York : Nations Unies. Programme 2030 ; [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible en anglais sur : <https://www.un.org/humansecurity/agenda-2030/>.
18. Organisation panaméricaine de la Santé. Guidance for Implementing Non-pharmacological Public Health Measures in Populations in Situations of Vulnerability in the Context of COVID-19. Washington, DC : OPS ; 2020 [consulté le 5 décembre 2020]. Disponible en anglais sur : [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53078/PAHOIMSFPLCOVID-19200021\\_eng.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/53078/PAHOIMSFPLCOVID-19200021_eng.pdf).

---