



Consultez [les déclarations du CII sur la #WHA79](#), [la note d'information sur les messages clés](#), [les précédentes mises à jour quotidiennes](#) et bien plus encore sur la [page web dédiée à la délégation virtuelle](#).

Au programme aujourd'hui – samedi 23 mai

Comité A

La Commission A poursuivra ses discussions sur

- Point 12.5 Soins de santé primaires
- Point 12.8 Rapport du Groupe consultatif d'experts sur le Code de pratique mondial de l'OMS pour le recrutement international des personnels de santé

Il examinera également :

- 12.7 Produits médicaux de qualité inférieure et contrefaits
- 12.9 Projet de plan d'action mondial actualisé sur les antimicrobiens
- 12.6 La santé dans le Programme de développement durable à l'horizon 2030 – **Le CII participe à une déclaration commune sur ce point de l'ordre du jour**
- 12.10 Harmonisation des approches réglementaires, de la gouvernance et des normes relatives aux données, à la santé numérique et à l'intelligence artificielle dans le secteur de la santé

Comité B

La discussion se poursuivra sur :

- 15.1 Renforcement de la réadaptation dans les systèmes de santé
- 15.3 La santé des peuples autochtones
- 15.4 La nutrition chez la mère, le nourrisson et le jeune enfant

Le comité abordera également les thèmes suivants :

- 15.2 Bien-être et promotion de la santé
 - Résultats de la Commission de l'OMS sur les liens sociaux

- 15.5 Projet de stratégie sur l'économie de la santé pour tous – **Le CII prend la tête d'une déclaration commune des parties prenantes sur ce point.**

Veillez consulter le [Journal quotidien n° 6](#) d'aujourd'hui

Vendredi 22 mai – Points clés

Discussions des commissions A et B

Commission A

La Commission A a ouvert la journée par l'adoption de deux décisions et de trois résolutions figurant dans le document [A79/39](#).

La Commission a examiné le point 12.4 « Couverture sanitaire universelle ». Le CII a présenté sa déclaration sur le sous-point « *Projet de stratégie mondiale pour les soins d'urgence, de soins intensifs et chirurgicaux intégrés, 2026-2035* », dans laquelle elle a souligné que



les infirmières jouent un rôle central dans la prestation de soins d'urgence, de réanimation et chirurgicaux sûrs, rapides et de haute qualité, et a insisté sur l'importance de l'accès à ces soins pour les populations rurales, isolées et touchées par des conflits, en s'appuyant sur des données fiables et des systèmes d'amélioration de la qualité . Vous pouvez lire la déclaration dans son intégralité [ici](#).

La Commission a obtenu l'approbation des projets de résolution [EB158.R2](#) « *Médecine de précision : vers des soins ciblés, personnalisés et équitables* » ; [EB158.R3](#) « *Renforcer l'accès équitable à l'imagerie diagnostique par la téléradiologie* » ; [EB158.R4](#) « *Réduire la charge de l'accident vasculaire cérébral : renforcer la prévention, les soins aigus, la réadaptation et la préparation opérationnelle des systèmes de santé* » ; ainsi que [EB158.R5](#) « *Promouvoir une pharmacovigilance intelligente et efficace comme un outil essentiel pour des systèmes de santé* »

robustes, durables, résilients et réactifs, pour toutes et tous, partout ». Il a également adopté les décisions [EB158\(4\)](#) « *Stratégie mondiale pour les soins d'urgence, les soins critiques et les soins chirurgicaux intégrés, 2026-2035* » et [EB158\(5\)](#) « *Accroître la disponibilité de la transplantation de cellules, de tissus et d'organes humains, en élargir l'accès dans le respect de l'éthique et en renforcer la surveillance* ».

Le Commission a ouvert le débat sur les points 12.5 « *Soins de santé primaires* » et 12.8 « *Rapport du Groupe consultatif d'experts sur le Code de pratique mondial de l'OMS pour le recrutement international des personnels de santé* ». Le CII a présenté sa déclaration sur le point 12.8, indiquant à l'Assemblée que les professionnels de la santé sont un bien public mondial et qu'une action collective à l'échelle mondiale est nécessaire pour les protéger. Vous pouvez lire la déclaration dans son intégralité [ici](#).



L'ajournement a eu lieu et les débats sur ces points de l'ordre du jour reprendront le samedi 23 mai.

Commission B

La Commission a examiné le point 20.1 « *Réforme de l'architecture de la santé mondiale et Initiative ONU80* ». Le CII s'est joint à une déclaration commune sur ce point.

La Commission a ouvert le débat sur les points 15.1 « *Renforcement de la réadaptation dans les systèmes de santé* » ; 15.3 « *La santé des peuples autochtones* » ; 15.4 « *La nutrition chez la mère, le nourrisson et le jeune enfant* ». La Commission a procédé à un ajournement de ses travaux pour la journée.

Événements parallèles

Dialogue ministériel sur la mobilité des professionnels de santé

Une réunion des ministres de la Santé s'est tenue au siège du CII le jeudi 21 mai, organisée et co-présidée par Global Health Partnerships, les Philippines et des représentants des pays du Sud, avec le soutien du King's College de Londres.

Les discussions ont porté sur le renforcement des effectifs de santé, la migration, la mobilité et les défis liés au recrutement international.



De gauche à droite : le Dr Koko Awoonor, conseiller/ère technique auprès du ministre ghanéen ; Howard Catton, directeur général du CII ; l'honorable Dr Christopher Tufton, ministre de la Santé et du Bien-être de la Jamaïque ; le Dr James Campbell, professeur de pratique en main-d'œuvre de santé au King's College de Londres et ancien directeur du département de la main-d'œuvre de santé à l'OMS ; le Dr Teodoro Javier Herbosa, ministre de la Santé des Philippines ; et Margaret Caffrey, directrice technique – Renforcement des systèmes de santé chez Global Health Partnerships.

Les ministres de la Santé des Philippines et de la Jamaïque, ainsi que d'autres hauts représentants de pays tels que le Ghana, ont partagé des points de vue importants et discuté des prochaines étapes, en mettant l'accent sur la collaboration Sud-Sud comme voie à suivre.

Howard Catton, directeur général du CII, a évoqué la nécessité d'aller au-delà de la formation, de l'éducation et de la filière de formation pour garantir des conditions de travail favorables, des parcours de développement professionnel et des environnements propices à la fidélisation des infirmières.

Lancement de « The Lancet MedZero »

Le directeur général du CII a participé au lancement de *The Lancet MedZero*, une nouvelle initiative mondiale qui permet aux cliniciens et aux responsables de la santé d'accéder aux données sur les émissions de carbone de milliers de produits et de procédures de soins de santé, des seringues et scalpels aux radiographies thoraciques et aux produits pharmaceutiques.



Le CII soutient cette initiative et en renforce l'impact auprès des infirmières et des professionnels de la santé, dans le cadre de son engagement en faveur de soins durables et respectueux de l'environnement.

L'événement était accueilli par « *The Lancet* » et organisé en collaboration avec la délégation des Philippines, l'Université de Singapour et les délégations de la Thaïlande, du Royaume-Uni et de Médecins Sans Frontières.

Comité consultatif sur la politique de vaccination des adultes

Hoi Shan Fokeladeh, conseillère senior en politiques, a participé au *Conseil consultatif sur la politique de vaccination des adultes*, organisé par la Fédération Internationale de l'Industrie du Médicament (IFPMA). Le Conseil a réuni un groupe diversifié de parties prenantes afin d'explorer des approches innovantes pour surmonter les obstacles



actuels à la vaccination des adultes et d'identifier les opportunités permettant d'améliorer la couverture vaccinale et de réaliser son plein potentiel. Les discussions ont porté sur les défis communs que sont le vieillissement de la population, le fardeau croissant des maladies non transmissibles, la pénurie de main-d'œuvre, ainsi que la réticence persistante à la vaccination et la désinformation – parallèlement aux retombées médicales, sociales et économiques significatives que la vaccination des adultes peut apporter tout au long de la vie. L'autonomisation du personnel de santé a constitué un axe prioritaire. Les infirmières, en tant que principales prestataires de soins dans les communautés et les différents contextes, jouent un rôle central dans l'élargissement de l'accès et de la couverture vaccinale. Les participants se sont efforcés d'identifier les principaux obstacles et catalyseurs, de s'accorder sur les domaines prioritaires pour une action conjointe à court et moyen terme, et de mettre en lumière des opportunités négligées, conformément à l'Appel à l'action de l'IFPMA.

Agir pour la santé du cerveau : mise en œuvre de l'IGAP et de la Déclaration politique sur les MNT

La présidente de l'Alliance SECN du CII, Josephine Agyei, a assisté à l'événement parallèle officiel intitulé « *Agir pour la santé du cerveau : mise en œuvre de l'IGAP et de la Déclaration politique sur les MNT* », organisé par le ministère italien de la Santé et coorganisé par OneNeurology, la Fédération internationale de la sclérose en plaques (MSIF), le Bureau international de l'épilepsie (IBE) et Alzheimer's Disease International (ADI).



Réunions

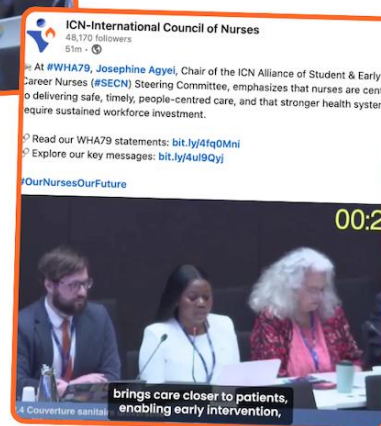
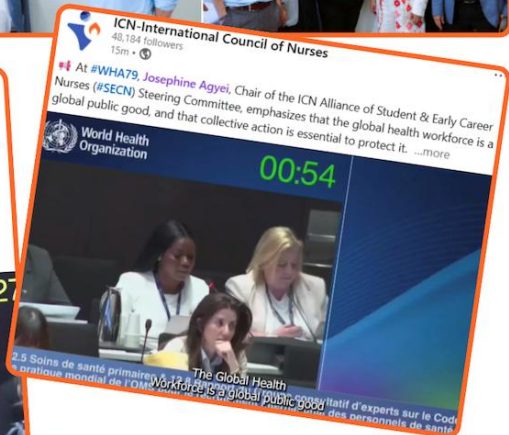
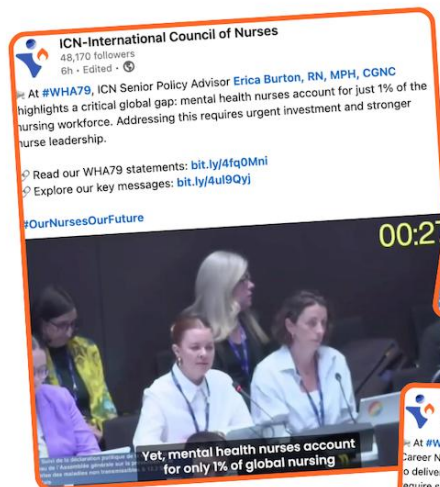
Howard Catton, directeur général du CII, a accueilli cette semaine au CII le Dr Teodoro J. Herbosa, ministre de la Santé de la République des Philippines (photo de droite), soulignant la contribution significative des infirmières et infirmiers philippins aux systèmes d'attention à la santé du monde entier.



M. Catton a également rencontré le Dr Slim Slama, directeur général du Sommet mondial de l'innovation pour la santé (WISH) (photo de gauche), afin de discuter du rôle essentiel des infirmières dans les soins de santé primaires, le vieillissement de la population et les soins intégrés, et d'explorer les domaines dans lesquels une collaboration plus étroite entre les deux organisations serait possible.



Les réseaux sociaux



Restez connectés sur les réseaux sociaux du CII pour en savoir plus !

[Facebook](#)

[LinkedIn](#)

[X](#)