Réunion sur le cadre national de développement de l'oxygénothérapie : vers l'accès à l'oxygène

(mai 2024)

Note de synthèse

World Health Organization
HEALTH EMERGENCIES programme

Réunion sur le cadre national de développement de l'oxygénothérapie : vers l'accès à l'oxygène

Contexte

La mission du Programme OMS de gestion des situations d'urgence sanitaire est de renforcer la capacité des États Membres à gérer les risques d'urgence sanitaire et, lorsque les capacités nationales sont dépassées, à diriger et à coordonner l'action sanitaire internationale menée pour endiguer les flambées épidémiques et fournir de manière efficace des secours et des moyens de se relever aux populations touchées. Les objectifs du Département Renforcement de la préparation des pays (CRS) sont notamment de mettre en place et de renforcer les capacités nationales de base nécessaires pour atténuer les risques d'urgence et les vulnérabilités et pour y faire face.

Au sein du département CRS, l'unité Prise en charge clinique et opérations s'emploie à faciliter l'élaboration et l'application de normes cliniques dans les situations d'urgence sanitaire. Pour ce faire, elle coordonne les réseaux de cliniciens spécialisés et accélère l'élaboration de normes et d'étalons, facilite l'innovation et la recherche, et soutient les États Membres dans leurs activités de préparation et de riposte.

L'oxygène est un médicament d'importance vitale (voir la Liste modèle OMS des médicaments essentiels) [1]qui est utilisé dans le traitement de nombreuses affections aiguës, graves et chroniques. Malgré son importance, l'oxygène médicinal reste une ressource limitée dans les pays à revenu faible ou intermédiaire ainsi que dans certains pays à revenu intermédiaire de la tranche supérieure ou à revenu élevé. La pandémie de COVID-19 a mis en évidence ces inégalités et montré qu'il fallait en priorité investir dans les systèmes d'approvisionnement en oxygène.

En février 2021, sous les auspices de Dispositif pour accélérer l'accès aux outils de lutte contre la COVID-19 (Accélérateur ACT), Unitaid a créé le groupe spécial Urgence oxygène[2] avec l'OMS et d'autres partenaires pour évaluer les besoins en oxygène dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, appuyer et examiner les demandes de financement, acheter de l'oxygène et des produits et services connexes, élargir l'accès à l'oxygène liquide, aux services de réparation et aux pièces détachées, et mieux sensibiliser à l'importance de l'oxygène médical et de la disponibilité de financements.

Entre janvier 2020 et mars 2023, le groupe spécial Urgence oxygène de l'Accélérateur ACT et l'Équipe spéciale des Nations Unies pour la chaîne d'approvisionnement ont dépensé 410,7 millions de dollars des États-Unis (USD) au total sur près d'un milliard USD investis et alloués pour l'achat de fournitures biomédicales et d'unités de production d'oxygène à grande échelle (voir la figure ci-dessous). Ces investissements comprennent l'achat de 247 générateurs d'oxygène par adsorption à variation de pression dans 55 pays.

L'une des principales initiatives mises en place par le groupe spécial Urgence oxygène et l'entité qui lui a succédé, l'Alliance mondiale pour l'oxygène (créée lors de la Soixante-Seizième Assemblée

[1] https://www.who.int/publications/i/item/WHO-MHP-HPS-EML-2023.02.

[2] Présidé par Unitaid, le groupe spécial Urgence oxygène de l'Accélérateur ACT rassemble : l'OMS (et le consortium biomédical que celle-ci coordonne), la Fondation Access to Medicine, les Centres africains de prévention et de contrôle des maladies, la Fondation Bill et Melinda Gates, l'Initiative Clinton pour l'accès à la santé, la Coalition Every Breath Counts, le Fonds mondial de lutte contre le sida, la tuberculose et le paludisme, International Medical Corps, le Fonds Save the Children, l'Organisation panaméricaine de la Santé, le Program for Appropriate Technology in Health, le Programme des Nations Unies pour le développement, le Haut-Commissaire des Nations Unies pour les réfugiés, le Fonds des Nations Unies pour l'enfance, le Bureau des services d'appui aux projets, Unitaid, l'Agence des États-Unis pour le développement international et la Banque mondiale.

mondiale de la Santé en mai 2023), aidera les pays à recenser les besoins et à élaborer des feuilles de route nationales stratégiques pour développer l'oxygénothérapie. C'est également ce que préconise la résolution « Élargir l'accès à l'oxygène médical »[3] adoptée à la Soixante-Seizième Assemblée mondiale de la Santé.

La **réunion sur le cadre national de développement de l'oxygénothérapie, « Vers l'accès à l'oxygène »**, aura lieu du 14 au 16 mai 2024 et rassemblera les États Membres et les partenaires d'exécution en vue de mettre au point un modèle facile à utiliser par les États Membres pour élaborer et appliquer des plans nationaux de développement de l'oxygénothérapie. Le but de la réunion n'est pas de faire double emploi avec ce qui a déjà été fait ; il s'agit plutôt de mettre à profit l'expérience acquise par certains pays pour créer un modèle exhaustif et adaptable pouvant être utilisé là où l'oxygène n'est pas encore pleinement pris en compte dans la planification du système de santé en général. **Il s'agira également d'exploiter, le cas échéant, la documentation qui a déjà été publiée par l'OMS et d'autres organismes.** Il s'agit d'une étape nécessaire pour garantir la viabilité des investissements consacrés à l'oxygène et tirer parti de la dynamique observée durant la pandémie de COVID-19.

Objectif de la réunion

L'objectif de cette réunion est de permettre aux parties prenantes de tirer des enseignements utiles de l'expérience acquise en matière d'élaboration et de mise en œuvre de plans nationaux d'accès à l'oxygène, y compris des recommandations sur la manière de surmonter les principales difficultés auxquelles se heurtent les pays lorsqu'ils adoptent un modèle pour améliorer leur réseau de distribution d'oxygène ; de présenter des exemples de plans établis et d'archétypes de plans pour l'accès à l'oxygène ; et de concevoir un modèle indicatif – définissant un ensemble minimal d'éléments standard dont un réseau ou un plan de distribution de l'oxygène doit se composer pour être fonctionnel – qui puisse ensuite être adapté à la situation propre à chaque pays et finalisé sur cette base à une date définie, conformément aux engagements pris en ce sens, par exemple (avec le soutien de partenaires si nécessaire). Des étapes clairement définies seront présentées à la fin de la réunion pour finaliser, diffuser et appliquer le modèle, ainsi que pour transformer les feuilles de route en plans chiffrés directement applicables et dont la mise en œuvre peut être suivie.

Concept

En prévision de la Réunion sur le cadre national de développement de l'oxygénothérapie, « Vers l'accès à l'oxygène », on procèdera à une revue exploratoire pour déterminer le travail qui a déjà été accompli par les États membres ou à leur intention. À l'issue de cette revue, un projet de modèle sera établi qui définira les éléments essentiels dont tout plan national de développement de l'oxygénothérapie doit se composer. Ce modèle servira de version 0, qui sera modifiée et développée au cours de la réunion en séance plénière et en petits groupes.

- La première journée de la réunion sera consacrée à l'examen du projet de modèle et des éléments nécessaires pour dresser un plan national de développement de l'oxygénothérapie ; elle sera partagée en séances d'information animées par des experts techniques et en tables rondes interactives rassemblant des représentants des États Membres et des partenaires d'exécution.

- Lors de la deuxième journée, des séances en petits groupes seront organisées pour discuter de chaque élément du modèle, l'adapter et le développer en cherchant un consensus.

[3] Élargir l'accès à l'oxygène médical : https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA76-REC1/A76_REC1_Interactive_fr.pdf#page=34.

- Lors de la troisième journée, le modèle modifié sera présenté et les participants conviendront d'étapes clairement définies pour son utilisation et sa mise en œuvre.

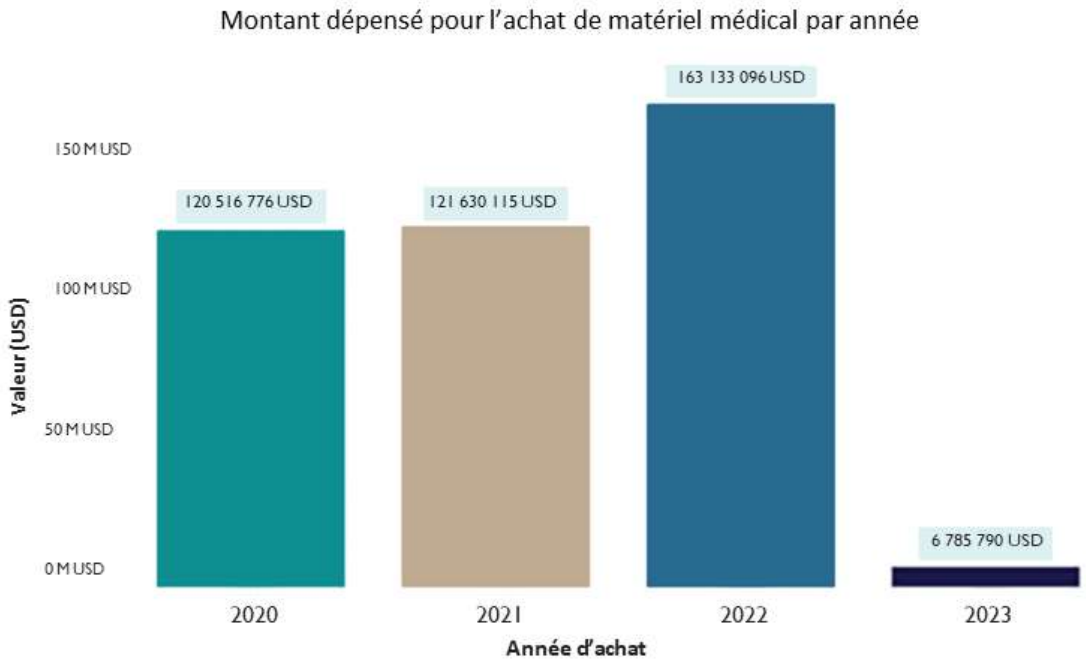
Participants

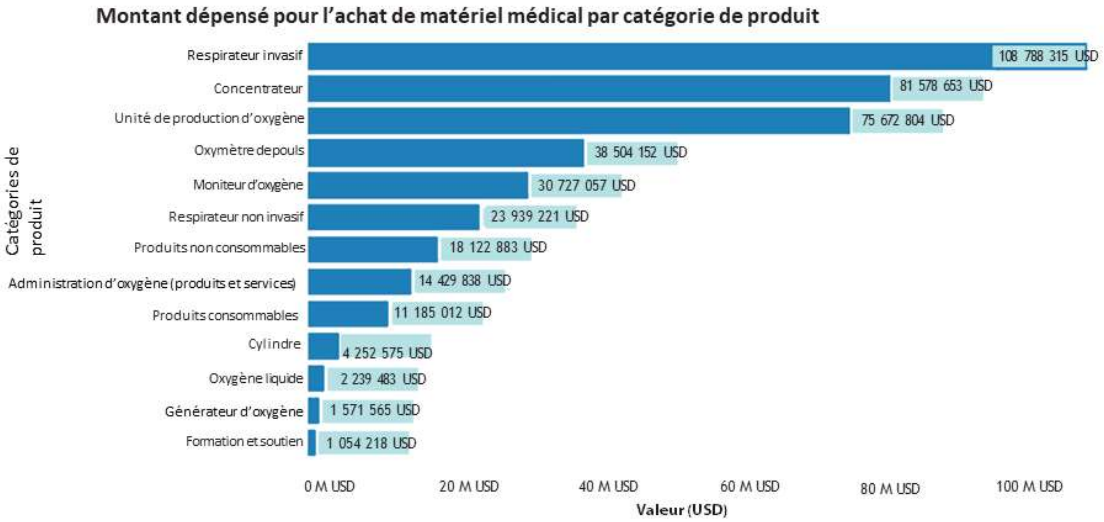
La participation sera ouverte aux États Membres des pays à revenu faible ou intermédiaire et à certains petits États insulaires en développement, ainsi qu'aux parties prenantes du secteur mondial de l'oxygène médical, y compris les organisations non gouvernementales, les organismes donateurs, les entités des Nations Unies, les organisations de la société civile et d'autres organismes, le cas échéant. Figureront parmi eux des pays qui ont déjà élaboré des feuilles de route et qui pourront mettre leur expérience au service des autres pays souhaitant élaborer des outils. La communication avec les États Membres se fera par l'intermédiaire des bureaux régionaux et des bureaux de pays de l'OMS. La réunion se déroulera selon des modalités hybrides, en personne et à distance : chaque État Membre est invité à envoyer un participant en personne, la possibilité étant offerte à une deuxième personne de participer en ligne.

Financement et logistique

La réunion sera financée par Unitaid, l'actuel organisateur de l'ancien groupe spécial Urgence oxygène de l'Accélérateur ACT, aujourd'hui devenu l'Alliance mondiale pour l'oxygène. L'OMS prendra à sa charge les frais de voyage et de participation d'un participant par État Membre. La logistique sera assurée par le Siège de l'OMS en collaboration avec le Bureau des voyages de l'OMS, y compris pour ce qui concerne les lettres d'invitation, l'aide à l'obtention de visas et les services de conférence.

Achats du groupe spécial Urgence oxygène de l'Accélérateur ACT
Janvier 2020-mars 2023 : 410,10 millions USD en faveur de 154 pays




Montant dépensé pour l'achat de matériel médical par catégorie de produit
Catégories de produit
Respirateur invasif
Concentrateur
Unité de production d'oxygène
Oxymètre de pouls
Moniteur d'oxygène
Respirateur non invasif
Produits non consommables
Administration d'oxygène (produits et services)
Produits consommables
Cylindre
Oxygène liquide
Générateur d'oxygène
Formation et soutien
108 788 315 USD
81 578 653 USD
75 672 804 USD
38 504 152 USD
30 727 057 USD
23 939 221 USD
18 122 883 USD
14 429 838 USD
11 185 012 USD
4 252 575 USD
2 239 483 USD
1 571 565 USD
1 054 218 USD
0 M USD
20 M USD
40 M USD
60 M USD
80 M USD
100 M USD
Valeur (USD)