

Épisode 1 – Étude sur les expériences des PFN de mise en œuvre du RSI (Partie 1 de 2)

Les points focaux nationaux RSI (PFN) sont le point de contact désigné entre l'OMS et les États parties concernant les communications urgentes requises en vertu du Règlement sanitaire international (RSI). Compte tenu de leur rôle essentiel dans le système mondial de surveillance et de riposte soutenu par le RSI, une étude a été réalisée pour évaluer les expériences et les perceptions des PFN concernant la mise en œuvre du RSI, afin d'éclairer les efforts de l'OMS pour les soutenir plus efficacement dans l'exercice de leurs fonctions.

Méthodologie de l'étude: Une étude en deux volets comprenant des entretiens et des sondages. Des entretiens qualitatifs de 60 minutes ont été menés avec 25 PFN de toutes les régions de l'OMS. 105 PFN ont répondu au sondage en ligne qui s'appuyait sur les résultats des entretiens qualitatifs.

Principales conclusions de l'étude:

L'étude a montré que la majorité des PFN sont conscients de leurs devoirs et responsabilités en vertu du RSI. Cependant, les PFN ont rencontré des difficultés dans quatre domaines critiques:

1. Les PFN ont rencontré des problèmes de collaboration intersectorielle au sein de leurs pays, notamment un accès limité ou un manque de coopération de la part des ministères clés en dehors des secteurs de la santé.
2. Pour certains PFN, il y avait une incertitude concernant la mise en œuvre du RSI et un certain décalage entre leurs connaissances et leur capacité à exécuter leurs tâches.
3. Il y avait un manque de connaissance des outils de formation existants disponibles pour les PFN, qui manquaient également de pertinence pour des situations et des contextes spécifiques au-delà des épidémies de maladies infectieuses.
4. Limitations en raison de l'insuffisance des ressources, en particulier les ressources humaines, le soutien et l'équipement.

De nombreux représentants des PFN ont également exprimé leur inquiétude quant à la manière dont l'OMS utilise les informations qu'ils reçoivent des PFN.

Recommandations clés:

Conformément aux principales observations énumérées ci-dessus, les recommandations clés associées incluent:

1. Identification des décideurs dans tous les secteurs responsables de la mise en œuvre du RSI et fourniture d'une formation intersectorielle
2. Faciliter les communications entre pairs pour le partage du matériel et des leçons apprises
3. Faire mieux connaître les outils de formation existants pour les PFN et développer des outils de formation actualisés, pertinents et accessibles au-delà des épidémies de maladies infectieuses
4. Développer des modules de formation obligatoires et offrir des opportunités de recyclage et des outils d'apprentissage rapide disponibles dans les langues locales
5. Fournir une assistance pour la mise à niveau des équipements et soutien, en particulier dans les zones rurales et éloignées



Épisode 1 – Étude sur les expériences des PFN de mise en œuvre du RSI (Partie 1 de 2)

Lien vers l'étude publiée: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34248226/>

- Correspondance avec Kumanan Wilson (email: kwilson@ohri.ca)

Personnes interviewées:**Dr. Kumanan Wilson (MD, MSc, FRCPC)**

Conseiller en innovation chez Bruyère, spécialiste en médecine interne générale et scientifique principale à L'Hôpital d'Ottawa et professeur de médecine à l'Université d'Ottawa. Il est titulaire de la Chaire de recherche clinique de la Faculté de médecine sur l'innovation en santé numérique. Il est également président-directeur général de CANImmunize, une entreprise de solutions numériques de vaccination. Le Dr Wilson a publié de nombreux articles dans les domaines de la santé numérique, de la vaccination, de la préparation aux pandémies, de la sécurité transfusionnelle et des politiques de santé. Il s'est penché sur le rôle du fédéralisme dans les politiques de santé publique aux niveaux national et international. Son travail sur le RSI a inclus des analyses de l'utilisation de l'annexe 2, l'examen du rôle des PFN et la coordination d'une conférence avec l'OMS sur la réponse aux urgences de santé publique dans les États fédéraux.

**Sam F. Halabi**

Chercheur principal et directeur du Centre pour le Droit de la Santé Transformationnelle de l'Institut O'Neill pour le Droit de la Santé nationale et Mondiale de l'Université de Georgetown et affilié au Center for Science et Sécurité de la Santé Globale. Le professeur Halabi a publié de nombreux articles dans les domaines du partage de données lors d'urgences de santé publique, de l'accès et du partage des avantages dans le contexte des agents pathogènes, de la vaccination, de la préparation aux pandémies et des politiques de santé. Il a publié quatre livres et plus de 80 manuscrits sur la préparation et la réponse aux épidémies de maladies infectieuses avec des spécialisations en propriété intellectuelle, financement de la santé publique et réglementation des entreprises.

