

**COMITÉ RÉGIONAL DE L'AFRIQUE**

**ORIGINAL : ANGLAIS**

Soixante-douzième session  
Lomé, République togolaise, 22-26 août 2022

Point 17.10 de l'ordre du jour provisoire

**QUESTIONS À CARACTÈRE RÉGIONAL DÉCOULANT DES RAPPORTS DE  
VÉRIFICATION INTÉRIEURE ET EXTÉRIEURE DES COMPTES DE L'OMS**

**Document d'information**

**SOMMAIRE**

	<b>Paragraphes</b>
CONTEXTE .....	1-3
PROGRÈS RÉALISÉS/MESURES PRISES .....	4-11
PROCHAINES ÉTAPES .....	12-17

**ANNEXES**

	<b>Page</b>
1. État de mise en œuvre des recommandations découlant des vérifications effectuées dans la Région africaine (en février 2022) .....	4
2. Liste des rapports de coopération financière directe non soumis dans les délais (comparaison entre mars 2021 et février 2022).....	6



## CONTEXTE

1. Le Bureau régional continue de suivre régulièrement les résultats obtenus par les centres budgétaires par rapport aux 17 principaux indicateurs de résultats (KPI)<sup>1</sup> concernant la gestion définis pour les fonctions d'appui que sont les finances, les achats, la gestion des ressources humaines, la sécurité, les technologies de l'information, les voyages et la gestion des actifs. Les résultats sont régulièrement communiqués à la haute administration et partagés avec les centres budgétaires grâce à des tableaux de bord des principaux indicateurs de résultats. En outre, des rapports trimestriels sont établis pour aider les centres budgétaires à suivre la qualité de leurs propres services et faire ressortir les domaines dans lesquels un appui s'avère nécessaire. Le Bureau régional fournit aux centres budgétaires des analyses et des orientations qui leur permettent de traiter les causes profondes de toute tendance à la baisse des résultats. Un classement des centres budgétaires a été proposé pour plus de transparence.

2. Tous les centres budgétaires de la Région africaine de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) continuent de gérer leurs risques en s'appuyant sur un outil de gestion des risques institutionnels qui comprend des informations sur les mesures d'atténuation des risques et est assorti de plans d'action et de calendriers détaillés pour veiller à ce que les risques soient répertoriés et gérés de près.

3. Depuis 2020, les missions généralement effectuées sur le terrain au titre des activités d'assurance de la qualité de la coopération financière directe et de la mise en œuvre directe ont été suspendues. Eu égard aux restrictions sur les voyages imposées dans le cadre de la riposte à la COVID-19, l'équipe qui menait ces missions a été amenée à s'occuper des contrôles de la qualité en amont. Les missions sur le terrain ont repris en octobre 2021.

## PROGRÈS RÉALISÉS/MESURES PRISES

4. Cinq rapports de vérification intérieure des comptes ont été publiés pour l'Angola et le Nigéria (partiellement satisfaisants avec certaines améliorations à apporter) ; pour le Gabon (satisfaisants) ; pour le Zimbabwe et le groupe organique Administration générale et coordination au Bureau régional de l'Afrique (partiellement satisfaisants avec des améliorations majeures à apporter). Ces résultats positifs dans l'ensemble traduisent d'autres améliorations de l'environnement de contrôle interne dans la Région africaine.<sup>2</sup>

5. Deux recommandations du Commissaire aux comptes ont été formulées pour les bureaux de pays de l'OMS en Éthiopie et au Soudan du Sud. Les principales recommandations formulées pour les processus locaux de gestion des achats et de la chaîne d'approvisionnement ont aussi tenu compte du contexte local (marqué par un nombre limité de fournisseurs locaux) et des perturbations dans la chaîne d'approvisionnement mondiale induites par la pandémie de maladie à coronavirus 2019 (COVID-19).

6. La direction continue de privilégier la mise en œuvre en temps voulu des recommandations

---

<sup>1</sup> Les dix-sept KPI ont été institués en ce qui concerne les flux suivants : les contributions ; l'apurement des comptes bancaires ; la coopération financière directe (DFC) ; la mise en œuvre directe (DI) ; les charges financières ; la gestion des contrats ; les achats ; la gestion des congés ; la formation et le perfectionnement du personnel (SDL) ; la gestion des actifs ; la vérification des actifs fixes ; les voyages et la sécurité.

<sup>2</sup> Un système de notation comportant quatre niveaux est utilisé pour les conclusions globales sur les vérifications : « satisfaisant » ; « partiellement satisfaisant avec certaines améliorations à apporter » ; « partiellement satisfaisant avec des améliorations majeures à apporter » ; et « insatisfaisant ».

issues de la vérification. Quatre vérifications intérieures des comptes<sup>3</sup> et deux vérifications extérieures des comptes<sup>4</sup> ont été closes. Soixante-neuf pour cent (453 sur 667) des recommandations du vérificateur intérieur des comptes ont été totalement closes, alors que 31 % (192 recommandations sur 667) sont en suspens. Sur les recommandations en suspens, 114 ont trait à de nouvelles vérifications (voir le Tableau 1, en annexe).

7. S'agissant des KPI relatifs à la gestion, il convient de souligner que de bons résultats ont été obtenus en ce qui concerne l'apurement des comptes bancaires, les postes bancaires en suspens dans les comptes d'avance et le paiement des factures. Les trois bureaux de pays de l'OMS les plus performants<sup>5</sup> dans les différentes catégories de KPI sont présentés au Tableau 2, en annexe.

8. Lors de l'évaluation à mi-parcours du budget programme 2020-2021, tous les registres des risques ont été actualisés. Les risques critiques répertoriés ont été analysés par le Comité de l'OMS sur la gestion des risques dans la Région, ainsi qu'avec les responsables de risque concernés aux trois niveaux de l'Organisation, afin de s'assurer que des plans d'action appropriés d'intervention en cas de risque ont été élaborés et exécutés avec efficacité. Le Secrétariat a pris diverses mesures pour promouvoir des normes éthiques élevées, favoriser une culture de la gestion des risques et accroître la responsabilisation et la conformité.

9. Le nombre de rapports de coopération financière directe en souffrance a été réduit par rapport aux années précédentes. Au 1<sup>er</sup> mars 2021, en tout 54 rapports de coopération financière directe représentant 1,7 million de dollars É.-U. n'avaient pas été soumis dans les délais, alors que 66 rapports de DFC représentant une valeur totale de 7,1 millions de dollars É.-U. n'avaient pas été soumis dans les délais au 28 février 2022 (voir le Tableau 3, en annexe).

10. Une initiative sur le financement numérique a été lancée afin de passer des paiements en espèces aux transferts d'argent mobiles ou bancaires au bénéfice des agents de santé des campagnes de terrain, l'objectif étant d'atténuer les risques inhérents aux processus de paiement en espèces. Le Bureau régional a fourni un appui technique à 14 pays<sup>6</sup> pour l'application de ces mesures au cours des deux dernières années. En février 2022, en tout 98 % (109 695 sur 111 931) des agents employés dans le cadre de la campagne de lutte contre la poliomyélite ont été payés directement via leurs comptes d'argent mobile dans huit pays<sup>7</sup> (voir le Tableau 4, en annexe).

11. Parmi les principaux défis à relever figurent les rapports sur la coopération financière directe non soumis dans les délais, un problème récurrent en matière de vérification qui doit faire l'objet d'un suivi rigoureux et systématique dans les bureaux de pays de l'OMS comme au Bureau régional. En outre, les restrictions sur les voyages imposées au titre de la riposte à la pandémie de COVID-19 ont compromis la fourniture d'un appui aux pays.

---

<sup>3</sup> La vérification intérieure des comptes a été réalisée pour les bureaux de pays et les services du Bureau régional suivants : Guinée équatoriale ; Nigéria ; Bureau régional de l'Afrique (groupe organique Administration générale) ; Maladie à virus Ebola – Appui opérationnel en République démocratique du Congo ; Burundi.

<sup>4</sup> Lettres de la direction sur les vérifications réalisées au Nigéria et en Ouganda.

<sup>5</sup> L'évaluation a été faite sur la base de la performance globale dans tous les flux des principaux indicateurs de résultats tels que les postes bancaires en suspens, les accords de coopération financière directe, les accords de mise en œuvre directe, les certificats de fin d'année pour les actifs fixes et la gestion de la performance.

<sup>6</sup> Burkina Faso, Cameroun, Congo, Côte d'Ivoire, Éthiopie, Gambie, Ghana, Kenya, Libéria, Mali, Ouganda, République démocratique du Congo, Sierra Leone et Soudan du Sud.

<sup>7</sup> Congo, Côte d'Ivoire, Gambie, Ghana, Libéria, Mali, Sierra Leone et Soudan du Sud.

## **PROCHAINES ÉTAPES**

12. Les États Membres devraient veiller à la collaboration avec les bureaux de pays de l’OMS afin de faciliter l’application du cadre de responsabilisation et d’assurance en matière de coopération financière directe, ce qui comprend une autoévaluation annuelle de l’efficacité des contrôles internes.
13. Les États Membres sont aussi priés de soumettre plus rapidement les rapports de coopération financière directe en souffrance.
14. Les États Membres sont invités à encourager l’institution de systèmes de paiement électronique afin de faciliter et de soutenir l’introduction réussie de l’initiative sur le financement numérique.
15. Le Secrétariat reprendra les missions d’examen qui seront plus axées sur les solutions afin d’offrir des possibilités de renforcement des capacités et un soutien plus efficace aux bureaux de pays et aux partenaires d’exécution.
16. Le Secrétariat devrait veiller à ce que la mise en œuvre des activités de coopération financière directe soit étroitement surveillée et fasse l’objet de rapports en temps voulu en prenant des mesures d’atténuation appropriées telles que l’application des recommandations issues de la vérification de la coopération financière directe et relatives aux activités d’assurance comportant des risques résiduels élevés.
17. Le Comité régional est invité à prendre note du présent rapport.

## ANNEXES

**Tableau 1. État de mise en œuvre des recommandations découlant des vérifications effectuées dans la Région africaine (en février 2022)**

N° du dossier	Intitulé	Nombre de recommandations	Recommandations closes			Recommandations restées en suspens			Observations
			Nombre de recommandations « closes »		Nombre total de recommandations « closes » à la fin de la période considérée	Nombre de recommandations « ouvertes »	Nombre de recommandations « en cours d'application »	Nombre total de recommandations « en souffrance »	
			Recommandations « closes » au 19 janvier 2021	Recommandations « closes » pendant la période considérée					
			(1)	(2)	(1) + (2)	(A)	(B)	(A) + (B)	
<b>Vérification intérieure des comptes</b>									
17/1095	Bureau de l'OMS en Guinée équatoriale	40	35	5	40	s.o.	s.o.	s.o.	Clôture du dossier au cours de la période
17/1106	Bureau de l'OMS au Cameroun	34	21	7	28	0	6	6	En cours d'application
18/1126	Bureau de l'OMS en Éthiopie	62	55	2	57	0	5	5	En cours d'application
18/1127	Bureau de l'OMS au Nigéria	32	30	2	32	s.o.	s.o.	s.o.	Clôture du dossier au cours de la période
18/1129	Bureau de l'OMS au Libéria	39	36	0	36	0	3	3	En cours d'application
18/1134	Bureau de l'OMS au Tchad	45	35	1	36	0	9	9	En cours d'application
18/1147	Technologie de l'information et de la communication aux Bureaux régionaux de l'Afrique et de l'Asie du Sud-Est	7	5	2	7	s.o.	s.o.	s.o.	Clôture du dossier au cours de la période
18/1155	Bureau régional de l'Afrique	28	10	10	20	s.o.	s.o.	s.o.*	Clôture du dossier au cours de la période
19/1161	Bureau de l'OMS au Soudan du Sud	54	50	0	50	2	2	4	En cours d'application
19/1164-1	Bureau de l'OMS en République démocratique du Congo	45	16	13	29	6	10	16	En cours d'application
19/1164-2	Vérification relative à la lutte contre la maladie à virus Ebola en République démocratique du Congo	40	38	2	40	s.o.	s.o.	s.o.	Clôture du dossier au cours de la période
19/1167	Bureau de l'OMS au Mozambique	52	46	3	49	1	2	3	En cours d'application
20/1186	Bureau de l'OMS au Kenya	31	0	6	6	2	23	25	En cours d'application

N° du dossier	Intitulé	Nombre de recommandations	Recommandations closes			Recommandations restées en suspens			Observations
			Nombre de recommandations « closes »		Nombre total de recommandations « closes » à la fin de la période considérée	Nombre de recommandations « ouvertes »	Nombre de recommandations « en cours d'application »	Nombre total de recommandations « en souffrance »	
			Recommandations « closes » au 19 janvier 2021	Recommandations « closes » pendant la période considérée					
			(1)	(2)	(1) + (2)	(A)	(B)	(A) + (B)	
20/1178	Bureau de l'OMS en Guinée	10	0	3	3	0	7	7	En cours d'application
20/1193	Bureau de l'OMS au Burundi	6	0	6	6	s.o.	s.o.	s.o.	Clôture du dossier au cours de la période
21/1201	Bureau de l'OMS en Angola	37	0	9	9	16	12	28	Nouvelle vérification – En cours d'application
21/1206	Bureau de l'OMS au Zimbabwe	32	0	5	5	4	23	27	Nouvelle vérification – En cours d'application
21/1208	Groupe organique Administration générale et coordination au Bureau régional de l'OMS pour l'Afrique	24	0	0	0	24	0	24	Nouvelle vérification – En cours d'application
21/1210	Bureau de l'OMS au Nigéria	35	0	0	0	35	0	35	Nouvelle vérification – Pas encore échue
21/1219	Bureau de l'OMS au Gabon **	11	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	s.o.	Nouvelle vérification – Rapport final non encore publié.
	<b>Nombre total de recommandations relatives à la vérification intérieure des comptes</b>	<b>664</b>	<b>377</b>	<b>76</b>	<b>453</b>	<b>90</b>	<b>102</b>	<b>192</b>	
<b>Vérification extérieure des comptes</b>									
	Lettre de la Direction concernant la vérification des comptes du bureau de l'OMS en Éthiopie	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	En cours d'application
	Lettre de la Direction concernant la vérification des comptes du bureau de l'OMS au Soudan du Sud	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	<b>0</b>	<b>12</b>	En cours d'application
	<b>Nombre total de recommandations relatives à la vérification extérieure des comptes</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	<b>0</b>	<b>17</b>	
	<b>TOTAL GÉNÉRAL (vérification intérieure et extérieure des comptes)</b>	<b>681</b>	<b>377</b>	<b>76</b>	<b>453</b>	<b>107</b>	<b>102</b>	<b>209</b>	

\*Huit recommandations n'ont pas été totalement mises en œuvre mais ont été remplacées par de nouvelles recommandations publiées dans le rapport de vérification 21/1208 (GMC/AFRO)

\*\*Le rapport est encore à l'état de projet.

**Tableau 2. Liste des bureaux de pays de l'OMS les plus performants, par taille**

Petits bureaux de pays	Bureaux de pays de taille moyenne	Bureaux de pays de grande taille
Algérie	Bénin	Ghana
Cabo Verde	Burkina Faso	Sierra Leone
Maurice	Érythrée	Libéria

**Tableau 3. Nombre de rapports de DFC en souffrance, par pays (au 28 février 2022)**

N°	Pays	Nombre d'ordres d'achat	Dépenses (en dollars É.-U.)
1	Angola	1	72 888
2	Bénin	2	33 264
3	Burkina Faso	7	120 727
4	République centrafricaine	2	440 722
5	Cameroun	10	336 714
6	République démocratique du Congo	2	99 160
7	Cabo Verde	1	37 428
8	Éthiopie	2	4 260 944
9	Guinée	8	136 350
10	Guinée-Bissau	3	82 924
11	Libéria	2	63 000
12	Lesotho	1	218 042
13	Mali	3	71 220
14	Mozambique	1	35 231
15	Niger	1	22 246
16	Rwanda	2	54 205
17	Sénégal	11	482 688
18	Sierra Leone	2	176 515
19	Sao Tomé-et-Principe	1	8042
20	Togo	2	278 782
21	Zambie	2	100 827
	<b>Total</b>	<b>66</b>	<b>7 131 918</b>



**Tableau 4. Agents de lutte contre la poliomyélite  
rémunérés par voie de paiement mobile**

Pays	Portée des paiements	Agents cibles dans le périmètre	Nombre d'agents payés
Côte d'Ivoire	À l'échelle nationale	44 980	44 816
Libéria	À l'échelle nationale	13 439	14 662
Sierra Leone	Projet pilote dans huit districts sur 16	14 409	11 527
Soudan du Sud	Projet pilote dans neuf districts sur 85	3539	3444
Mali	À l'échelle nationale	28 000	27 840
Ghana	Projet pilote dans cinq districts sur 228	1100	1095
Congo	Pilote dans deux régions	4573	4480
Gambie	À l'échelle nationale	1891	1831
	<b>Total</b>	<b>111 931</b>	<b>109 695</b>
	<b>Pourcentage des agents payés</b>	<b>98 %</b>	