

No. 29143

---

## MULTILATERAL

### **Protocol on the establishment of a West African Health Organisation. Concluded at Abuja on 9 July 1987**

*Authentic texts: English and French.*

*Registered by the Economic Community of West African States on 25 September 1992.*

---

## MULT1LATÉRAL

### **Protocole relatif à la création d'une Organisation ouest africaine de la santé. Conclu à Abuja le 9 juillet 1987**

*Textes authentiques : anglais et français.*

*Enregistré par la Communauté économique des États de l'Afrique de l'Ouest le 25 septembre 1992.*

# PROTOCOL<sup>1</sup> ON THE ESTABLISHMENT OF A WEST AFRICAN HEALTH ORGANISATION

## P R E A M B L E

THE GOVERNMENTS OF MEMBER STATES OF THE ECONOMIC COMMUNITY OF WEST AFRICAN STATES:

CONSIDERING that health is an important aspect of socio-economic development;

RECOGNISING that diseases know no boundaries and unequal development in different countries in the promotion of health and control of disease pose a common problem;

<sup>1</sup> Came into force provisionally on 9 July 1987 in respect of the following States, on whose behalf it was signed on that date, in accordance with article XVIII (1):

Benin	Liberia
Burkina Faso	Mali
Cape Verde	Mauritania
Côte d'Ivoire	Niger
Gambia	Nigeria
Ghana	Senegal
Guinea	Sierra Leone
Guinea-Bissau	Togo

The Protocol came into force definitively on 16 August 1989, upon deposit with the Executive Secretary of the Economic Community of West African States of instruments of ratification by seven signatory States, in accordance with article XVIII (1):

Participant	<i>Date of deposit of the instrument of ratification</i>
Burkina Faso.....	8 December 1988
Ghana.....	12 May 1989
Mali.....	16 May 1989
Niger.....	14 June 1988
Nigeria.....	16 August 1989
Sierra Leone.....	21 February 1989
Togo.....	9 August 1989

In addition, instruments of ratification were deposited with the Executive Secretary of the Economic Community of West African States on the dates indicated hereafter, to take effect on the same date, in accordance with article XVIII (2):

Participant	<i>Date of deposit of the instrument of ratification</i>
Guinea.....	13 October 1989
Senegal.....	23 July 1990
Guinea-Bissau.....	13 November 1990
Benin.....	24 May 1991
Côte d'Ivoire.....	19 July 1991
Liberia.....	9 April 1992
Cape Verde.....	13 April 1992

CONSCIOUS of the usefulness of creating a single West African Health Organisation as a means for the effective mobilisation of all human, material and financial resources available within the sub-region for solving health problems;

RECALLING its Decision A/DEC.6/5/83 relating to the rationalisation of cooperation efforts in the West African sub-region and its importance in the sub-regional integration process;

NOTING Decision C/DEC.1/11/84 of its Council of Ministers relating to the creation of a single health institution in West Africa and approving the merger of the West African Health Community (WAHC) and the Organisation de Coordination et de Coopération pour la Lutte Contre les Grandes Endémies (OCCGE) as a specialised institution of ECOWAS;

CONVINCED that a single West African Health Organisation will be more effective in tackling health problems as well as have a much wider coverage;

HAVE AGREED AS FOLLOWS:

## ARTICLE I

### DEFINITIONS

In this PROTOCOL:

"TREATY" means the Treaty of the Economic Community of West African States signed in Lagos on 28th May, 1975;<sup>1</sup>

"COMMUNITY" means the Economic Community of West African States established by Article 1 of the Treaty;

<sup>1</sup> United Nations, *Treaty Series*, vol. 1010, p. 17.

"MEMBER STATE" or "MEMBER STATES" means a Member State or Member States of the Community;

"AUTHORITY" means the Authority of Heads of State and Government of the Community established by Article 5 of the Treaty;

"COUNCIL" means the Council of Ministers of the Community established by Article 6 of the Treaty;

"EXECUTIVE SECRETARY" means the Executive Secretary of the Community appointed under Article 8 of the Treaty;

"HEALTH ORGANISATION" means the West African Health Organisation;

"THE ASSEMBLY" means the Assembly of the Ministers of Health of Member States;

"CHAIRMAN" means the Chairman of the Assembly;

"DIRECTOR-GENERAL" means the Director-General of the Health Organisation.

## ARTICLE II

1. The West African Health Community (WAHC) and the Organisation de Coordination et de Cooperation pour la Lutte contre les Grandes Endemias (OCCGE) are hereby merged into a single health organisation in the sub-region.

2. There is hereby established a single health organisation in the sub-region to be known as THE WEST AFRICAN HEALTH ORGANISATION.

3. The members of the Organisation hereby established shall be the Member States of ECOWAS which constituted the former WAHC and OCCGE plus Guinea, Guinea-Bissau and Cape Verde.

4. The West African Health Organisation shall be a specialised Institution of the Economic Community of West African States (ECOWAS).

### ARTICLE . III

#### OBJECTIVES AND FUNCTIONS

1. The objectives of West African Health Organisation (hereinafter called "the Health Organisation") shall be the attainment of the highest possible standard and protection of health of the peoples in the sub-region through the harmonisation of the policies of Member States, pooling of resources, cooperation with one another and with others for a collective and strategic combat against the health problems of the sub-region.

2. In order to achieve the objectives set out in paragraph 1 of this Article, the functions of the health Organisation shall be:

- (a) to study and promote research on the major endemic diseases of the sub-region and undertake activities aimed at eradicating or controlling them;
- (b) to promote the training of post graduate health professionals and where necessary sponsor the training of undergraduates as well;
- (c) to serve as a forum for collecting and disseminating technical, epidemiological research, training and other types of relevant health information among Member States;
- (d) to assist in the setting up of technical information centres in the Member States;

- (e) to promote and harmonise the establishment of the production of vaccines, manufacture of drugs, and quality control laboratories in the sub-region;
- (f) to encourage cooperation in combating and eradicating drug abuse and drug dependence in the sub-region;
- (g) to promote exchange of manpower and health technology among Member States;
- (h) to advise Member States on the health aspects of all development projects, if requested;
- (i) to assist in strengthening the Health Services and infrastructure of Member States where necessary;
- (j) to give active support to Member States in solving health problems in times of natural disasters or emergencies;
- (k) to collaborate with international, regional and sub-regional organisations with a view to solving health problems in the sub-region;
- (l) to promote cooperation among scientific and professional groups which contribute to the advancement of health;
- (m) to propose conventions, agreements and regulations and make recommendations with respect to sub-regional health matters and to perform such duties as may be assigned thereby to the Organisation and are consistent with its objectives;
- (n) generally to take all necessary action to attain the objectives of the Health Organisation.

ARTICLE IVORGANS OF THE HEALTH ORGANISATION

The functions of the Health Organisation shall be carried out by:

- (a) The Assembly of Ministers of Health
- (b) The Committee of Experts
- (c) General Directorate.

ARTICLE VTHE ASSEMBLY OF MINISTERS OF HEALTHEstablishment and Composition

1. There is hereby established the Assembly of Ministers of Health (hereinafter called "the Assembly").
2. The Assembly shall be composed of the Ministers of Health in the Governments of the Member States.
3. The Assembly shall meet in ordinary session once a year and such meeting shall precede the annual meeting of the Authority.
4. Extraordinary meetings of the Assembly may be convened if the Assembly so determines or if requested by a simple majority of the Member States.
5. The Assembly shall elect its Chairman from among its members in rotation according to an order to be determined by the Assembly.
6. The Assembly shall adopt its own rules of procedures.

7. The ordinary and extraordinary meetings of the Assembly shall be held at the Headquarters of the Health Organisation or at such other place as may be determined by the Assembly.

8. The presence of all Ministers of Health or their duly accredited representatives is obligatory at all meetings of the Assembly.

9. The Decisions of the Assembly shall be by concensus.

## ARTICLE VI

### FUNCTIONS

The functions of the Assembly shall be:

- (a) to determine the general policies of the Health Organisation;
- (b) to approve the programme of work of the Health Organisation;
- (c) to consider and adopt the budget of the Health Organisation and make recommendations to the Council for its approval;
- (d) to consider and approve the audited account for the past year submitted to it by the Director-General through the Committee of Experts;
- (e) to decide on matters submitted to it by the Director-General through the Committee of Experts and any such other committees that the Assembly may establish;
- (f) to monitor technical projects and achievements;

- (g) to approve the annual report submitted to it by the Director-General on the activities of the Health Organisation during the previous year;
- (h) to determine from time to time the composition of the Committee of Experts;
- (i) to recommend to the Council the Candidate to be appointed the Director-General of the Health Organisation;
- (j) to establish such technical Committees as it may consider desirable for the work of the Health Organisation;
- (k) to consider directives or recommendations bearing on health made by the Authority and report to it the steps taken by the Health Organisation to give effect to such directives or recommendations;
- (l) to approve the staff regulations of the Health Organisation;
- (m) to take any other appropriate decisions as may promote or further the attainment of the objectives of the Health Organisation.

ARTICLE VIII

The Assembly shall make recommendations to Member States with respect to any matter within the competence of the Health Organisation.

ARTICLE VIIICOMMITTEE OF EXPERTSEstablishment, Composition and Functions

1. There is hereby established the Committee of Experts of the Health Organisation.
2. The Committee shall consist of one health Expert from each Member State assisted by advisers as may be necessary.
3. The Committee shall assist the Assembly in the principal areas of activities of the Health Organisation and make appropriate recommendations to it.
4. The Committee shall act in an advisory capacity to the Assembly.
5. The Committee shall meet in ordinary session once a year.
6. The Committee shall meet in extraordinary session when necessary.

ARTICLE IXTHE GENERAL DIRECTORATE OF THE HEALTH ORGANISATION

1. There shall be established a General Directorate of the Health Organisation which shall be headed by a Director-General who holds a medical degree and possesses post-graduate qualification with adequate and relevant experience.
2. The Director General shall be appointed by the Council on the recommendation of the Assembly to serve in such office for a term of four years and may be re-appointed for another term of four years only.
3. The Director-General shall be the chief technical, administrative and financial officer of the Health Organisation.

4. The Director-General shall be assisted by a Deputy Director-General who holds a medical degree and possesses a post-graduate qualification with adequate ~~and~~ relevant experience. He shall be appointed by the Council on the recommendation of the Assembly.

5. The Director-General shall be the ex-official Secretary of the Assembly, of all Committees of the Health Organisation and of conferences convened by it. He may delegate these functions.

6. The Director-General shall prepare each year the programme of work and the budget estimates of the Health Organisation.

7. The Director-General shall be responsible for carrying out the directives, decisions and instructions of the Assembly, the Council and the Authority which have a bearing on health.

8. The Director-General shall appoint the officials and other staff of the Health Organisation in accordance with the staff regulations established by the Assembly.

9. In appointing officers to offices in the Health Organisation, due regard shall be had, subject to the paramount importance of securing the highest standards of efficiency and technical competence, to the desirability of maintaining an equitable distribution of appointments to such posts among the citizens of the Member States.

10. The conditions of service of the staff of the Health Organisation shall conform as far as possible with those of other Institutions of the Community.

11. The responsibilities of the Director-General and other officials and staff of the Health Organisation shall be exclusively international in character and in the discharge of their duties shall not seek or receive instructions from any Government or from any authority external to the Community. They shall refrain from any action which might reflect on their position as international

officials. Each Member State of the Community on its part undertakes to respect the exclusively international character of the Director-General and other officials of the Health Organisation and not to seek to influence them in the discharge of their duties.

12. Subject to the provisions of paragraphs 9 and 10 of the Treaty, the Director-General shall be responsible for the day to day administration of the Health Organisation.

## ARTICLE X

### THE TECHNICAL AND SPECIALISED DIVISIONS OF THE HEALTH ORGANISATION

1. There shall be established technical and specialised Division in the General Directorate of the Health Organisation including:

- (i) Division of Health Manpower Development
- (ii) Division of Health Research and Disease Control
- (iii) Division of Technical Assistance
- (iv) Division of Health Management and Information

2. The Assembly may establish other Divisions as it deems necessary.

3. These Divisions shall respectively be under the authority of the Director-General. They shall ensure the coordination of activities and the results obtained from different operational units under the which shall be constituted respectively of the institutes, the centre and the Antennae of the former OCCGE and the specialised agencies of the former West African Health Community (WAHC).

4. The operational units shall be responsible for effecting activities and the task corresponding to the different functions which will ensure the attainment of the stated objectives of the Health Organisation.

ARTICLE XI

HEADQUARTERS

The headquarters of the Health Organisation shall be determined by the Authority.

ARTICLE XII

BUDGET

1. There shall be established a budget for the Health Organisation.

2. It is hereby created an Administration and Finance Committee of the Health Organisation. The Administration and Finance Committee shall consider the budget and submit to the Health Assembly who shall, after review, adopt the budget and submit the same to the Council for approval.

3. Resources of the budget shall be derived from annual contributions by Member States and such other sources as may be approved by the Council.

4. The formula for contribution by each Member State and the regulation laid down for the payment of contributions are due from Member States as provided for in Articles 2 and 3 of the Protocol Relating to the contributions by Member States to the Budget of the Community shall apply to the budget of the Health Organisation.

ARTICLE XIIIFINANCIAL REGULATIONS

The Health Organisation shall adopt the financial regulations approved by the Council and used in other Institutions of the Community.

ARTICLE XIV

Upon the coming into force of this Protocol in accordance with its provisions the Health Organisation shall take over the respective assets and liabilities of the former OCCGE and West African Health Community (WAHC).

ARTICLE XVRELATIONS WITH OTHER INTERNATIONALORGANISATIONS AND AGENCIES

1. The Health Organisation shall establish relations and cooperate closely with such other international Organisations as may be desirable. Any formal agreement entered into with such Organisations shall be subject to approval by the Assembly.

2. Where the competent authorities of an international Organisation or Agency are desirous of vesting the Health Organisation with the undertaking of certain activities on their behalf, the Director-General may subject to the approval of the Assembly, enter into a mutually agreed arrangement for this purpose.

ARTICLE XVISTATUS, PRIVILEGES AND IMMUNITIES

1. The Health Organisation, as an International Organisation, shall enjoy legal personality.

2. The Health Organisation shall have in the territory of each Member State:

- (a) the legal capacity required for the performance of its functions under this Protocol;
- (b) power to acquire, hold or dispose of movable or immovable property.

3. In the exercise of its legal personality under this Article, the Health Organisation shall be represented by the Director-General.

4. The Member States of the Community shall grant in their territories such privileges and immunities to the officials and property of the Health Organisation as is consistent with the normal practice of international organisations.

ARTICLE XVIIAMENDMENTS

1. Any Member State may submit proposals for the amendment or revision of this Protocol.

2. Any such proposals shall be submitted to the Director-General who shall communicate them to other Member States not later than thirty (30) days after the receipt of such proposals. Amendments or revisions shall be considered by the Authority after Member States have been given thirty (30) days written notice thereof.

ARTICLE XVIIIENTRY INTO FORCE

1. This Protocol shall enter into force provisionally upon signature by the Authority of Heads of State and Government and definitively upon ratification by at least seven (7) signatory States in accordance with the constitutional procedures applicable for each signatory state.
2. This Protocol and all the instruments of ratification shall be deposited with the Executive Secretariat which shall transmit certified true copies of this Protocol to all Member States informing them of dates on which instruments of Ratification have been deposited. This Protocol shall be registered with the Organisation of African Unity, the United Nations Organisation and such Organisations as the Heads of State and Government of ECOWAS shall determine.
3. This Protocol shall be annexed to and shall form an integral part of the Treaty.

IN FAITH WHEREOF, We, the Heads of State and Government of the Economic Community of West African States (ECOWAS), have signed this Protocol.

DONE at Abuja, this 9th day of July, 1987, in [one] single original in the English and French languages, both texts being equally authentic.

[*Signed*]

H. E. General MATHIEU KEREKOU  
President of the People's  
Republic of Benin

[*Signed*]

H. E. Captain THOMAS SANKARA  
Chairman of the National Revolutionary  
Council, President of FASO

[*Signed*]

H. E. Mr. ARISTIDES PEREIRA  
President of the Republic  
of Cabo Verde<sup>1</sup>

[*Signed*]

H. E. Mr. FELIX HOUPHOUET-BOIGNY  
President of the Republic  
of Ivory Coast

[*Signed*]

H. E. Alhaji Sir DAUDA K. JAWARA  
President of the Republic of Gambia

[*Signed*]

Hon. Alhaji MAHAMA IDRISU  
Member, PNDC and Minister of Defence, for and on behalf of Chairman, PNDC, Head of State, Republic of Ghana

[*Signed*]

Hon. Major KERFALLA CAMARA  
Permanent Secretary, Military Committee for National Recovery, for and on behalf of the President of the Republic of Guinea

[*Signed*]

Hon. Mr. CARLOS CORREIA  
Member of the Political Bureau of the PIAGC, Member of the State Department Responsible for Rural Development and Fisheries, for and on behalf of the President of the Republic of Guinea Bissau<sup>2</sup>

[*Signed*]

Hon. Mrs. AMELIA WARD  
Deputy Minister, for and on behalf of the President of the Republic of Liberia

[*Signed*]

H. E. General MOUSSA TRAORE  
President of the Republic of Mali  
[*Signed*]

<sup>1</sup> Cape Verde.

<sup>2</sup> Guinea-Bissau.

[*Signed*]

Hon. DIA-EL-HADJ ABDERRAHMANE  
Member of the Military Committee for  
National Salvation, Minister of Com-  
merce and Transport, for and on be-  
half of the Chairman of the Military  
Committee for Salvation, Head of  
State, President of the Islamic Repub-  
lic of Mauritania

Hon. Mr. HAMID ALGABID  
Prime Minister, for and on behalf  
of the President of the Republic of Niger

[*Signed*]

H. E. Major-General  
IBRAHIM BADAMASI BABANGIDA  
President, Commander-in-Chief of the  
Armed Forces of the Federal Repub-  
lic of Nigeria

[*Signed*]

Hon. Mr. ABDOURAHMANE TOURE  
Minister of Trade, for and on behalf of  
the President of the Republic of  
Senegal

[*Signed*]

Hon. SALIA JUSU-SHERIF  
2nd Vice President, for and on behalf of  
the President of the Republic of Sierra  
Leone

[*Signed*]

H. E. General GNASSINGBE EYADEMA  
President of the Togolese Republic

---

# PROTOCOLE<sup>1</sup> RELATIF À LA CRÉATION D'UNE ORGANISATION OUEST AFRICAINE DE LA SANTÉ

## P R E A M B U L E

LES GOUVERNEMENTS DES ETATS MEMBRES DE LA COMMUNAUTE  
ÉCONOMIQUE DES ÉTATS DE L'AFRIQUE DE L'OUEST,

- CONSIDERANT que la santé constitue un aspect important du développement socio-économique
- RECONNAISSANT que les maladies ne connaissent pas de frontières et considérant le fait que le niveau inégal de développement des différents pays en matière de promotion de la santé et de lutte contre les maladies constitue un problème commun ;

<sup>1</sup> Entré en vigueur à titre provisoire le 9 juillet 1987 à l'égard des Etats ci-après, au nom desquels il avait été signé le même jour, conformément au paragraphe 1 de l'article XVIII :

Bénin	Libéria
Burkina Faso	Mali
Cap-Vert	Mauritanie
Côte d'Ivoire	Niger
Gambie	Nigéria
Ghana	Sénégal
Guinée	Sierra Leone
Guinée-Bissau	Togo

Le Protocole est entré en vigueur à titre définitif le 16 août 1989, dès le dépôt auprès du Secrétaire exécutif de la Communauté économique des Etats de l'Afrique de l'Ouest des instruments de ratification par sept Etats signataires, conformément au paragraphe 1 de l'article XVIII :

<i>Participant</i>	<i>Date du dépôt de l'instrument de ratification</i>
Burkina Faso.....	8 décembre 1988
Ghana .....	12 mai 1989
Mali.....	16 mai 1989
Niger.....	14 juin 1988
Nigéria.....	16 août 1989
Sierra Leone.....	21 février 1989
Togo .....	9 août 1989

Par la suite, les instruments ont été déposés auprès du Secrétaire exécutif de la Communauté économique des Etats de l'Afrique de l'Ouest aux dates indiquées ci-après, pour prendre effet à la même date, conformément au paragraphe 2 de l'article XVIII :

<i>Participant</i>	<i>Date du dépôt de l'instrument de ratification</i>
Guinée .....	13 octobre 1989
Sénégal .....	23 juillet 1990
Guinée-Bissau .....	13 novembre 1990
Bénin .....	24 mai 1991
Côte d'Ivoire .....	19 juillet 1991
Libéria .....	9 avril 1992
Cap-Vert.....	13 avril 1992

- CONSCIENTS de l'utilité de la création d'une organisation unique Ouest Africaine de la Santé en tant que moyen de mobiliser efficacement toutes les ressources humaines, matérielles et financières disponibles au sein de la sous-région pour résoudre les problèmes relatifs à la santé ;

- RAPPELANT leur Décision A/DEC 6/5/83 relative à la rationalisation des efforts de coopération dans la sous-région de l'Afrique de l'Ouest et son importance dans le processus d'intégration sous-régionale ;

- CONSIDERANT la Décision C/DEC 1/11/84 du Conseil des Ministres relative à la création d'une structure Ouest Africaine de Santé et approuvant le regroupement de la West African Health Organisation (WAHC) et de l'Organisation de Coordination et de Coopération pour la lutte contre les Grandes Endémies (OCCGE) en une seule organisation qui sera une Institution spécialisée de la CEDEAO ;

- CONVAINCUS qu'une Organisation unique Ouest Africaine de la Santé pourra traiter plus efficacement les problèmes relatifs à la santé et offrir une couverture beaucoup plus grande ;

CONVIENNENT DE CE QUI SUIT :

## ARTICLE PREMIER

### DEFINITIONS

Dans le présent Protocole on entend par :

"TRAITE", le Traité de la Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest signé le 28 Mai 1975 à Lagos<sup>1</sup>,

<sup>1</sup> Nations Unies, *Recueil des Traité*, vol. 1010, p. 17.

"COMMUNAUTE", la Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest créée à l'Article 1er du Traité ;

"ETAT MEMBRE" ou "ETATS MEMBRES", un Etat membre ou les Etats membres de la Communauté ;

"CONFERENCE", la Conférence des Chefs d'Etat et de Gouvernement créée à l'Article 5 du Traité ;

"CONSEIL", le Conseil des Ministres de la Communauté créé à l'Article 6 du Traité ;

"SECRETAIRE EXECUTIF", le Secrétaire Exécutif de la Communauté nommé conformément à l'Article 8 du Traité ;

"ORGANISATION DE LA SANTE", l'Organisation Ouest Africaine de la Santé ;

"ASSEMBLEE", l'Assemblée des Ministres de la Santé des Etats membres ;

"PRESIDENT", le Président de l'Assemblée ;

"DIRECTEUR GENERAL", le Directeur Général de l'Organisation de la Santé.

## ARTICLE II

1. La West African Health Community (WAHC) et l'Organisation de Coordination et de Coopération pour la lutte contre les Grandes Endémies (OCCGE) sont regroupées en une Organisation Unique Ouest Africaine de la Santé pour la sous-région.

2. Il est créé une Organisation Unique de la Santé dans la sous-région dénommée l'Organisation Ouest Africaine de la Santé.

3. Les membres de l'Organisation ainsi créée seront les Etats membres de la CEDEAO qui constituaient l'ancienne OCCGE et l'ancienne WAHC en plus de la Guinée, de la Guinée Bissau et du Cap Vert.

4. L'Organisation Ouest Africaine de la Santé est une institution spécialisée de la Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest.

### ARTICLE III

#### OBJECTIFS ET FONCTIONS

1. L'Organisation Ouest Africaine de la Santé (ci-après dénommée "l'Organisation de la Santé") a pour objectif d'offrir le niveau le plus élevé en matière de prestations de soins de santé aux populations de la sous-région sur la base de l'harmonisation des politiques des Etats membres, de la mise en commun des ressources, de la coopération entre les Etats membres et les pays tiers en vue de trouver collectivement et stratégiquement des solutions aux problèmes que connaît la sous-région en matière de santé.

2. Afin de réaliser les objectifs définis au paragraphe 1 du présent article l'Organisation de la Santé est chargée :

- a) de promouvoir la recherche sur les principales maladies endémiques dans la sous-région et d'entreprendre des activités visant à la lutte contre ces maladies et à leur éradication ;
- b) de promouvoir la formation des spécialistes en médecine et du personnel paramédical et le cas échéant parrainer également la formation de futurs diplômés en médecine ;
- c) de servir de cadre pour la collecte et la diffusion des informations d'ordre technique, épidémiologique,

- et celles relatives à la recherche et à la formation ainsi que toutes autres informations concernant le secteur sanitaire dans les Etats membres ;
- d) d'aider à la mise en place de centres d'information technique dans les Etats membres ;
  - e) de promouvoir et d'harmoniser la création de laboratoires de production de vaccins, de fabrication de médicaments et de contrôle de qualité dans la sous-région ;
  - f) d'encourager la coopération dans la lutte et l'éradication de la dépendance et l'abus de la drogue dans la sous-région ;
  - g) de promouvoir des échanges de personnel et de technologies sanitaires entre les Etats membres ;
  - h) de donner avis aux Etats membres lorsqu'ils le demandent sur les aspects sanitaires de tous les projets de développement ;
  - i) d'aider au renforcement des services et infrastructures de Santé des Etats membres en cas de besoin ;
  - j) d'accorder une assistance active aux Etats membres pour les aider à résoudre les problèmes sanitaires en cas d'urgence suite à des catastrophes naturelles ;
  - k) de collaborer avec les organisations sous-régionales, régionales et internationales en vue de résoudre les problèmes de la sous-région en matière de santé ;
  - l) de promouvoir la coopération entre les groupes scientifiques et professionnels contribuant à la promotion de la santé ;
  - m) de proposer des conventions, des accords et des règlementations et de faire des recommandations sur

les questions sanitaires sous-régionales et d'entreprendre les tâches qui pourraient être confiées à l'organisation dans ce sens et qui seraient conformes à ses objectifs ;

- n) de prendre en général toutes les mesures requises pour assurer la réalisation des objectifs de l'Organisation de la Santé.

#### ARTICLE IV

##### ORGANES DE L'ORGANISATION DE LA SANTE

Les activités de l'Organisation de la Santé sont confiées aux organes ci-après :

- a) L'Assemblée des Ministres de la Santé
- b) Le Comité des Experts
- c) La Direction générale.

#### ARTICLE V

##### L'ASSEMBLEE DES MINISTRES DE LA SANTE

###### Création et Composition

1. Il est créé l'Assemblée des Ministres de la Santé (dénommée "l'Assemblée").

2. L'Assemblée est composée des Ministres de la Santé des Gouvernements des Etats membres.

3. L'Assemblée se réunit en session ordinaire une fois par an avant la Conférence Annuelle des Chefs d'Etat et de Gouvernement.

4. Les réunions extraordinaires de l'Assemblée peuvent être convoquées sur décision de l'Assemblée ou à la demande de la majorité simple de l'Assemblée.

5. L'Assemblée élit son Président parmi ses membres à tour de rôle selon l'ordre arrêté par l'Assemblée.

6. L'Assemblée adopte son règlement intérieur.

7. Les réunions ordinaires et extraordinaires de l'Assemblée ont lieu au siège de l'Organisation ou dans tout autre lieu fixé par l'Assemblée.

8. Tous les Ministres de la Santé ~~ou~~ leurs représentants doûment accrédités sont tenus d'être présents à toutes les réunions de l'Assemblée.

9. Les décisions de l'Assemblée sont prises par consensus.

## ARTICLE VI

### FONCTIONS

L'Assemblée a pour fonctions :

- a) de déterminer les politiques générales de l'Organisation de la Santé ;
- b) d'approuver le programme de travail de l'Organisation de la Santé ;
- c) d'examiner et d'adopter le budget de l'Organisation de la Santé et de faire des recommandations au Conseil pour approbation ;
- d) d'examiner et d'approuver les comptes vérifiés de l'exercice précédent présentés par le Directeur Général par l'entremise du Comité des Experts ;

- e) de prendre des décisions sur les questions qui lui sont présentées par le Directeur Général par l'entremise du Comité des Experts ;
- f) de suivre les projets techniques et leur niveau d'exécution ;
- g) d'approuver le rapport annuel du Directeur Général sur les activités de l'Organisation de la Santé pour l'année écoulée ;
- h) de déterminer périodiquement la composition du Comité des Experts ;
- i) de recommander au Conseil le candidat qui pourrait être nommé au poste de Directeur Général de l'Organisation de la Santé ,
- j) de créer les comités techniques qu'elle jugerait . souhaitables pour le bon fonctionnement de l'Organisation de la Santé ;
- k) de suivre les directives ou recommandations relatives à la santé et formulées par la Conférence et de lui faire rapport sur les actions entreprises par l'Organisation de la Santé dans le cadre de l'application de ses directives ou recommandations ;
- l) d'approuver les statuts du personnel de l'Organisation de la Santé ;
- m) de prendre toutes autres décisions appropriées susceptibles de contribuer à la réalisation des objectifs de l'Organisation de la Santé.

#### ARTICLE VII

L'Assemblée formule des recommandations aux Etats membres sur toutes questions relevant du domaine de compétence de l'Organisation de la Santé.

ARTICLE VIIILE COMITE DES EXPERTSCréation, Composition et Fonctions

1. Il est créé un Comité des Experts de l'Organisation de la Santé.

2. Le Comité sera composé d'un expert de la santé de chaque Etat membre. Cet expert peut être assisté en cas de besoin par des Conseillers.

3. Le Comité assistera l'Assemblée dans les principaux domaines d'activités de l'Organisation de la Santé et fera des recommandations appropriées à l'Assemblée.

4. Le Comité agira en qualité de conseiller auprès de l'Assemblée.

5. Le Comité se réunira en session ordinaire une fois par an. Il se réunit en session extraordinaire en cas de besoin.

ARTICLE IXLA DIRECTION GENERALE DE L'ORGANISATION DE LA SANTE

1. Il est créé une Direction générale de l'Organisation de la Santé placée sous l'autorité d'un Directeur général qui est titulaire d'un diplôme universitaire de base en médecine et possède une qualification post-universitaire et a l'expérience requise.

2. Le Directeur général est nommé par le Conseil sur recommandation de l'Assemblée pour un mandat de quatre ans renouvelable une seule fois.

3. Le Directeur général est le fonctionnaire supérieur responsable des affaires techniques, administratives et financières de l'Organisation de la Santé.

4. Le Directeur général est assisté d'un Directeur général adjoint nommé par le Conseil sur recommandation de l'Assemblée. Il doit être titulaire d'un diplôme universitaire de base en médecine, avoir une qualification post-universitaire et avoir l'expérience requise.

5. Le Directeur général est de droit, Secrétaire de l'Assemblée, de tous les comités de l'Organisation de la Santé et des conférences convoquées par celle-ci. Il peut déléguer ses pouvoirs.

6. Le Directeur général prépare chaque année le programme de travail et les prévisions budgétaires de l'Organisation de la Santé.

7. Le Directeur général est chargé de l'exécution des directives, décisions et instructions de l'Assemblée, du Conseil et de la Conférence en matière de santé.

8. Le Directeur général nomme les fonctionnaires et les autres membres du personnel de l'Organisation de la Santé conformément aux dispositions du statut du personnel adopté par l'Assemblée.

9. Sous réserve de l'importance primordiale qu'il y a à s'assurer les services de personnes possédant les plus hautes qualités de travail et de compétence technique, il est tenu compte dans la nomination des fonctionnaires aux postes de l'Organisation de la Santé, de la nécessité de maintenir une répartition équitable de ces postes entre les ressortissants des Etats membres.

10. Les conditions de service du personnel de l'Organisation de la Santé doivent être autant que possible conformes à celles des autres institutions de la Communauté.

11. La responsabilité du Directeur général et des autres fonctionnaires de l'Organisation de la Santé est exclusivement d'ordre international. Par conséquent, dans l'exercice de leurs fonctions ils ne doivent ni demander ni recevoir des instructions d'un Gouvernement ou d'une autorité extérieure

à la Communauté. Ils doivent éviter toute action qui porte atteinte à leur Statut de fonctionnaires internationaux. Chaque Etat membre de la Communauté doit de sa part s'engager à respecter le statut exclusivement international du Directeur général et des autres fonctionnaires de l'Organisation de la Santé et à ne pas chercher à exercer une influence sur eux dans l'exercice de leurs fonctions.

12. Sous réserve des dispositions des paragraphes 9 et 10 de l'Article 8 du Traité, le Directeur général est chargé de l'administration quotidienne de l'Organisation de la Santé.

#### ARTICLE X

##### LES DIVISIONS TECHNIQUES ET SPECIALISEES DE L'ORGANISATION DE LA SANTE

1. Les Divisions Techniques et Spécialisées ci-après devront être créées à la Direction Générale de l'Organisation de la Santé comprenant :

- i) Division du développement du personnel de santé ;
- ii) Division de la recherche médicale et du contrôle des maladies ;
- iii) Division de l'assistance technique ;
- iv) Division de la gestion et de l'information sanitaires.

2. L'Assemblée peut créer d'autres divisions si elle le juge nécessaire.

3. Les Divisions sont respectivement sous l'autorité du Directeur général et doivent veiller à la coordination des activités et des résultats obtenus par les différents services opérationnels sous leur responsabilité et qui se composent respectivement des instituts, des centres et des antennes de l'ancienne OCCGE et des organismes spécialisés de l'ancienne West African Health Community (WAHC).

4. Les services opérationnels sont chargés d'entreprendre les activités et tâches correspondant aux différentes fonctions qui doivent contribuer à la réalisation des objectifs définis de l'Organisation de la Santé.

#### ARTICLE XI

##### SIEGE

Le Siège de l'Organisation de la Santé est fixé par la Conférence.

#### ARTICLE XII

##### BUDGET

1. Un budget est voté pour l'Organisation de la Santé.

2. Il est créé un Comité des Experts Financiers et Administratifs de l'Organisation de la Santé.

Le Comité des Experts Financiers et Administratifs examine le budget, le présente à l'Assemblée de la Santé qui, après examen et adoption, le soumet au Conseil pour approbation.

3. Les ressources du budget proviennent des contributions annuelles des Etats membres et de toutes autres sources approuvées par le Conseil.

4. La formule relative aux contributions de chaque Etat membre et les dispositions régissant le paiement des contributions dues par les Etats membres aux termes des Articles 2 et 3 du Protocole relatif aux Contributions des Etats membres au Budget de la Communauté s'appliquent au budget de l'Organisation de la Santé.

ARTICLE XIIIREGLEMENT FINANCIER

L'Organisation de la Santé adopte le règlement financier approuvé par le Conseil et utilisé dans les autres Institutions de la Communauté.

ARTICLE XIV

Dès l'entrée en vigueur du présent Protocole conformément aux dispositions qu'il contient, les avoirs et les engagements de l'ancienne OCCGE et de l'ancienne West African Health Community (WAHC) seront transférés à l'Organisation de la Santé.

ARTICLE XVRELATIONS AVEC LES AUTRES ORGANISATIONS ET  
AGENCES INTERNATIONALES

1. L'Organisation de la Santé devra établir des relations et coopérer étroitement avec d'autres organisations internationales si elle le juge souhaitable. Tout accord officiel passé avec ces organisations doit être soumis à l'approbation de l'Assemblée.

2. Lorsque les autorités compétentes d'une organisation manifestent le désir de confier certaines de leurs activités à l'Organisation de la Santé pour qu'elle les entreprenne en son nom, le Directeur général peut, d'accord partie et sous réserve de l'approbation de l'Assemblée, arrêter les modalités y afférentes.

ARTICLE XVISTATUT, PRIVILEGES ET IMMUNITÉS

1. L'Organisation de la Santé, en tant qu'Organisation internationale a la personalité juridique.

2. Elle possède sur le territoire de chacun des Etats membres :

- a) la capacité juridique nécessaire à l'exercice de ses fonctions prévues par le présent Protocole ;
- b) la capacité d'acquérir des biens mobiliers et immobiliers, d'en jouir ou de les aliéner.

3. Dans l'exercice de sa personalité juridique définie dans le présent Article, l'Organisation de la Santé est représentée par le Directeur général.

4. Les Etats membres de la Communauté accorderont sur leur territoire aux fonctionnaires et aux biens de l'Organisation de la Santé les priviléges et immunités dont jouissent les organisations internationales.

ARTICLE XVIIAMENDEMENTS

1. Tout Etat membre peut soumettre des propositions en vue de l'amendement ou de la révision du présent Protocole.

2. Toutes les propositions sont soumises au Directeur général qui les communique aux autres Etats membres au plus tard trente (30) jours après leur réception. La Conférence étudiera les amendements ou les révisions après un préavis écrit de trente (30) jours aux Etats membres.

ARTICLE XVIIIENTREE EN VIGUEUR

1. Le présent Protocole entre en vigueur, de façon provisoire, dès sa signature par les Chefs d'Etat et, définitivement, dès sa ratification par au moins sept (7) Etats signataires conformément aux règles constitutionnelles de chaque Etat signataire.

2. Le présent Protocole ainsi que tous les instruments de ratification seront déposés auprès du Secrétariat Exécutif qui remettra des copies certifiées conformes du Protocole à tous les Etats membres et leur notifiera la date de dépôt des instruments de ratification. Le présent Protocole sera enregistré auprès de l'Organisation de l'Unité Africaine, de l'Organisation des Nations Unies et de toutes organisations que la Conférence des Chefs d'Etat et de Gouvernement peut déterminer.

3. Le présent Protocole est annexé au Traité dont il fait partie intégrante.

**EN FOI DE QUOI,** Nous, Chefs d'Etat et de Gouvernement de la Communauté Economique des Etats de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO), avons signé le présent Protocole.

**FAIT** à Abuja, le 9 juillet 1987, en un seul exemplaire original en anglais et en français, les deux textes faisant également foi.

[*Signé*]

**S. E. Le Général MATHIEU KEREKOU**  
Président de la République  
Populaire du Bénin

[*Signé*]

**S. E. Le Capitaine THOMAS SANKARA**  
Président du FASO

[*Signé*]

**S. E. ARISTIDES PEREIRA**  
Président de la République  
du Cabo Verde<sup>1</sup>

[*Signé*]

**S. E. FÉLIX HOUPHOUET-BOIGNY**  
Président de la République  
de Côte d'Ivoire

[*Signé*]

**S. E. Alhaji Sir DAUDA K. JAWARA**  
Président de la République de Gambie

[*Signé*]

**S. E. Alhaji MAHAMAH IDRISU**  
Membre du PNDC, pour et par ordre du  
Président du PNDC, Chef de l'Etat du  
Ghana

[*Signé*]

**S. E. Le Chef de Bataillon  
KERFALLA CAMARA**  
Secrétaire Permanent du Comité Militaire de Redressement National, pour et par ordre du Président de la République de Guinée

[*Signé*]

**S. E. CARLOS CORREIA**  
Membre du Bureau Politique du PAIGC,  
Membre du Conseil d'Etat chargé du Développement Rural et de la Pêche, pour et par ordre du Président de la République de Guinée Bissao<sup>2</sup>

[*Signé*]

**S. E. Mme AMELIA WARD**  
Vice Ministre, pour et par ordre du  
Président de la République du Libéria

[*Signé*]

**S. E. Le Général MOUSSA TRAORE**  
Président de la République du Mali

<sup>1</sup> Cap-Vert.

<sup>2</sup> Guinée-Bissau.

[*Signé*]

**S. E. DIA-EL-HADJ ABDERRAHMANE**  
 Membre du Comité Militaire de Salut National et Ministre du Commerce et des Transports, pour et par ordre du Président du Comité Militaire de Salut National, Chef de l'Etat de la République Islamique de Mauritanie

[*Signé*]

**S. E. HAMID ALGABID**  
 Premier Ministre, pour et par ordre du Président du Conseil Militaire Suprême, Chef de l'Etat de la République du Niger

[*Signé*]

**S. E. Le Major-Général  
IBRAHIM BADAMASI BABANGIDA**  
 Président, Commandant-en-Chef des Forces Armées de la République Fédérale du Nigéria

[*Signé*]

**S. E. ABDOURAHMANE TOURE**  
 Ministre du Commerce, pour et par ordre du Président de la République du Sénégal

[*Signé*]

**S. E. SALIA JUSU-SHERIF**  
 2<sup>e</sup> Vice-Président, pour et par ordre du Président de la République du Sierra Leone

[*Signé*]

**S. E. Le Général  
GNASSINGBE EYADEMA**  
 Président de la République Togolaise

