



**Comité régional de la  
Méditerranée orientale**

EM/RC56/INF.DOC.4  
Septembre 2009

**Cinquante-sixième session**

Original : anglais

**Point 4 d) de l'ordre du jour**

## **Rapport de situation**

### **Renforcement des systèmes de santé fondés sur les soins de santé primaires**



## Sommaire

|     |   |   |
|-----|---|---|
| 1.  | Introduction .....  | 1 |
| 2.  | Initiatives régionales et mondiales.....  | 1 |
| 2.1 | Conférence internationale sur les soins de santé primaires.....   | 1 |
| 2.2 | Déclaration du Qatar sur les soins de santé primaires.....  | 2 |
| 2.3 | Résolution de l'Assemblée mondiale de la Santé sur les soins de santé primaires, renforcement des systèmes de santé compris ..... | 2 |
| 2.4 | Compte-rendu des progrès réalisés par les pays de la Région.....  | 2 |
| 2.5 | Groupe de travail technique sur les soins de santé primaires.....   | 4 |
| 3.  | Orientations futures .....  | 5 |



## **1. Introduction**

L'année 2008 a marqué un tournant dans le renouveau du mouvement des soins de santé primaires aux niveaux régional et mondial. L'Organisation mondiale de la Santé a joué un rôle fondamental en réaffirmant son engagement, ainsi qu'en sollicitant l'engagement de ses États Membres. Cette même année a marqué le trentième anniversaire de la Déclaration historique d'Alma-Ata, qui présentait les soins de santé primaires comme un série de valeurs de base pour le développement de la santé, une série de principes pour l'organisation des services de santé, et un ensemble d'approches permettant de tenir compte des besoins de santé prioritaires et des déterminants fondamentaux de la santé.

Le Dr Margaret Chan, Directeur général de l'Organisation mondiale de la Santé, a mené cet effort en annonçant l'engagement renouvelé de l'OMS à l'égard des soins de santé primaires lors de la Soixante et Unième Assemblée mondiale de la Santé en mai 2008 et a bénéficié d'un appui sans réserve de tous les Directeurs régionaux. Les soins de santé primaires ont été largement abordés dans toutes les réunions des Comités régionaux en 2008 et les États Membres se sont engagés à un renouveau par des déclarations et chartes telles que la Déclaration de Ouagadougou dans la Région de l'Afrique, la Charte de Tallinn dans la Région de l'Europe et la Déclaration de Doha dans la Région de la Méditerranée orientale de l'Organisation mondiale de la Santé. De même, le Rapport sur la santé dans le monde 2008 avait pour thème les soins de santé primaires.

Les conférences sont terminées mais les engagements demeurent, et le défi pour les États Membres et l'Organisation mondiale de la Santé consiste à faire en sorte d'intégrer ces engagements dans les politiques et programmes nationaux qui favorisent les soins de santé primaires, renforcement des systèmes de santé compris.

Lors de sa cinquante-cinquième session en octobre 2008, le Comité régional de la Méditerranée orientale a publié une résolution (EM/RC55/R.2) dans laquelle il invitait instamment les pays à s'engager pour le renouveau des soins de santé primaires comme principale approche pour le développement des systèmes de santé dans la Région de la Méditerranée orientale. Il pria également le Directeur régional de continuer à aider les États Membres dans leurs efforts visant à développer des systèmes de santé opérationnels fondés sur des soins de santé primaires. Le présent rapport fait le point sur les initiatives prises aux niveaux régional et mondial et les progrès réalisés par les pays de la Région de la Méditerranée orientale depuis la dernière session du Comité régional. Il propose également des orientations pour les activités futures.

## **2. Initiatives régionales et mondiales**

### **2.1 Conférence internationale sur les soins de santé primaires**

Une conférence internationale, intitulée Qatar - Soins de santé primaires : fondement de la santé et du bien-être, a eu lieu à Doha du 1<sup>er</sup> au 4 novembre 2008 pour célébrer le trentième anniversaire de la Déclaration d'Alma-Ata sur les soins de santé primaires. La conférence était organisée conjointement par l'Autorité sanitaire nationale du Qatar et le Bureau régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale. Elle avait pour objectifs d'échanger les expériences mondiales et régionales sur les différents aspects des soins de santé primaires, de proposer des recommandations pragmatiques pour faire avancer le programme des soins de santé primaires, de fournir l'occasion d'établir des réseaux formels et informels pour promouvoir les soins de santé primaires, et de solliciter l'engagement de tous les États Membres par l'adoption de la Déclaration du Qatar sur les soins de santé primaires. Le rapport de la conférence a été publié et largement diffusé dans les États Membres.

## **2.2 Déclaration du Qatar sur les soins de santé primaires**

Le projet de Déclaration du Qatar a été soumis aux États Membres lors de la cinquante-cinquième session du Comité régional pour commentaires et réactions. La version finale a été adoptée par tous les pays de la Région le 4 novembre 2008, dernier jour de la conférence internationale des soins de santé primaires. La Déclaration a été signée à cette occasion par les ministres de la Santé du Qatar, de Djibouti et du Soudan et par le Directeur régional de l'OMS pour la Méditerranée orientale, et depuis elle a été signée par les ministres de la Santé de tous les pays de la Région. Par cette Déclaration, les États Membres réitérent leur engagement pour améliorer la santé et le bien-être de la population de la Région en renforçant les systèmes de santé fondés sur les soins de santé primaires.

## **2.3 Résolution de l'Assemblée mondiale de la Santé sur les soins de santé primaires, renforcement des systèmes de santé compris**

Le thème des soins de santé primaires a fait l'objet d'un vaste débat lors de la cent-vingt-quatrième session du Conseil exécutif en janvier 2009. Par la suite, une résolution a été publiée par les États Membres lors de la Soixante-Deuxième Assemblée mondiale de la Santé (WHA62.12) qui a eu lieu en mai 2009. Dans cette résolution, l'Assemblée invite instamment les États Membres à assurer un engagement politique en faveur des valeurs et principes de la Déclaration d'Alma-Ata, à renforcer les systèmes de santé fondés sur l'approche des soins de santé primaires et à accélérer les mesures en vue de l'accès universel aux soins de santé primaires, et à mettre la personne au centre des soins de santé en adoptant des modèles de prestation axés sur le niveau local et le niveau du district. Dans la résolution, le Directeur régional est prié de veiller à ce que les activités de l'OMS incarnent les valeurs et les principes de la Déclaration d'Alma-Ata et de renforcer les capacités du Secrétariat, y compris les capacités des bureaux régionaux et des bureaux de pays, à soutenir les États Membres.

## **2.4 Compte-rendu des progrès réalisés par les pays de la Région**

Les pays de la Région ont fait preuve d'un solide engagement en faveur de l'approche des soins de santé primaires au cours des dernières décennies. La Déclaration du Qatar a non seulement permis de réaffirmer leur engagement en faveur des soins de santé primaires mais elle a également donné un nouvel élan à leurs efforts. Plusieurs pays de la Région mettent en œuvre différents modèles de prestation de services afin de maximiser les résultats sanitaires et d'augmenter la couverture universelle.

Les pays du Conseil de Coopération du Golfe (CCG) ont organisé une réunion en avril 2009 pour réaffirmer leur engagement en faveur du renforcement des systèmes de santé fondés sur l'approche des soins de santé primaires. La réunion était axée notamment sur la promotion du modèle de médecine familiale, la garantie de l'accréditation de tous les établissements de soins de santé primaires et l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins de santé primaires pour renforcer la performance des systèmes de santé dans tous les pays du CCG.

L'Afghanistan par exemple reste fidèle aux soins de santé primaires par son approche d'externalisation d'un ensemble de base de services de santé aux organisations non gouvernementales. L'initiative de renforcement des systèmes de santé de l'Alliance mondiale pour les vaccins et la vaccination (GAVI) en Afghanistan soutient le développement des systèmes de santé fondés sur les valeurs et principes des soins de santé primaires.

L'Égypte a adopté le modèle de santé familiale comme stratégie principale pour la promotion des services de soins de santé primaires dans le pays. Cette stratégie se poursuivra en 2009. Près de 1 400 établissements de santé ont été améliorés en termes d'infrastructure physique, de création de dossiers de santé de la famille, de mise à jour de manuel opérationnel de la santé de la famille

et l'accréditation de ces établissements de soins de santé primaire a été renforcée. En outre, les prestataires au niveau des soins de santé primaires ont bénéficié d'une formation approfondie et continue pour assumer leur nouveau rôle dans les soins de santé de la famille.

Dans son plan de développement quinquennal, le ministère de la Santé et de l'Enseignement médical en République islamique d'Iran a attiré l'attention sur le rôle des médecins de famille constituant l'une des principales stratégies pour promouvoir les soins de santé primaires dans les zones rurales et urbaines du pays. Soutenant les valeurs de justice et d'équité sociale, le plan vise également à réduire les paiements directs en santé de 60 à 30 %. À l'initiative de l'OMS, les réunions entre professionnels de la santé de différentes instances, notamment le ministère de la Santé et de l'Enseignement médical, les universités et le parlement, ont porté sur l'examen critique et la reconfiguration du système de soins de santé primaires pour veiller à ce qu'il permette de consolider les réalisations des 30 dernières années et soit bien préparé aux futurs défis sociodémographiques et épidémiologiques.

Le cabinet ministériel en Iraq a approuvé les soins de santé primaires en tant que pierre angulaire pour renforcer le système de santé avec la participation totale de la communauté. Entre 2004 et 2008, l'OMS a aidé l'Iraq à mettre en œuvre un programme de renforcement des soins de santé primaires pour un montant de USD 37 millions qui a permis de rendre opérationnels 19 districts de soins de santé primaires modèles fournissant un ensemble essentiel de services de santé, y compris des initiatives communautaires.

La guerre au Liban en juillet 2006 a suscité un regain d'intérêt pour les soins de santé primaires comme fondement du développement du système de santé. Les principales interventions pour renforcer les soins de santé primaires sont notamment : l'évaluation des besoins des établissements de soins de santé primaires, l'introduction d'un système d'information sur les soins de santé des patients et d'un système d'alerte précoce et de riposte, l'élargissement de l'approche « Atteindre chaque district » pour augmenter la couverture vaccinale, et l'organisation de séminaires-ateliers pour améliorer les aptitudes à la communication des agents de soins de santé primaires.

Le Maroc a organisé en avril 2009 une importante conférence nationale sur les soins de santé primaires qui fait suite à la conférence régionale qui a eu lieu à Doha en novembre 2008. Certaines des principales recommandations liées aux soins de santé primaires au Maroc étaient les suivantes : renforcer la décentralisation des services de santé comme un moyen de revitaliser les soins de santé primaires ; élaborer et poursuivre des programmes de formation axés sur la promotion des soins de santé primaires ; définir le rôle du secteur privé dans le renforcement des soins de santé primaires ; et concevoir une stratégie de communication pour promouvoir les soins de santé primaires et les réformes associées.

Les soins de santé primaires sont considérés par le ministère de la Santé d'Oman comme l'élément le plus important du système de santé. Les principales réalisations liées aux soins de santé primaires en 2008 sont les suivantes : la création d'un comité central des soins de santé primaires ; l'organisation de la troisième conférence nationale sur les soins de santé primaires en janvier 2009 ; l'intégration et la mise en œuvre de consultations de maladies transmissibles dans les centres de soins de santé primaires ; le renforcement des connaissances et de la pratique du personnel de soins de santé primaires ; l'ajout de nouveaux médicaments à la liste des médicaments essentiels de soins de santé primaires ; l'amélioration de la capacité des services de laboratoires par une formation médicale continue des techniciens ; et l'augmentation du nombre d'établissements de soins de santé primaires, de centres de santé informatisés et de centres de santé disposant de services de laboratoires.

Le Pakistan s'est de nouveau focalisé sur les soins de santé primaires depuis la publication du Rapport sur la santé dans le monde 2008 et la Déclaration du Qatar. L'OMS, le ministère fédéral de la Santé et les partenaires du développement de la santé ont décidé de mettre l'accent sur les soins de santé primaires dans l'ensemble des propositions, projets et politiques visant à renforcer les systèmes de santé et à améliorer les prestations de services. Cela s'est traduit par un renforcement du rôle des soins de santé primaires dans la nouvelle politique de santé nationale, la conception et la validation conjointes d'un ensemble essentiel de services au niveau des soins de santé primaires, une coordination des partenaires du développement de la santé sur la protection sociale en santé, et un passage du financement des initiatives de santé mondiales vers le renforcement des soins de santé primaires.

Le ministère fédéral de la Santé du Soudan a organisé en janvier 2009 une conférence nationale déclarant le 12 janvier journée nationale du « Partenariat pour le développement communautaire afin d'atteindre les objectifs du Millénaire pour le développement (OMD) ». Elle a été suivie en juin 2009 par le lancement d'un programme de formation pour les partenaires sur le « développement communautaire et le leadership ». En outre, une étude a été menée sur tous les établissements de soins de santé primaires dans les 15 États du nord du Soudan en 2008, jugée indispensable pour l'élaboration d'un plan complet pour la rénovation et la reconstruction de ces établissements. Dans le domaine de la vaccination, le Soudan est passé à l'utilisation des vaccins DTC + hépatite B et *Haemophilus influenza* en 2008 dans les États du Nord. Suite à l'expulsion des organisations internationales non gouvernementales en mars 2009, le pays doit faire face à la perte de 40 % des capacités de ressources humaines qui prive environ 1,5 million de personnes d'accès aux soins de santé primaires.

Les soins de santé primaires constituent la principale approche adoptée par la République arabe syrienne pour promouvoir la santé familiale et communautaire. Cette approche a eu des répercussions notables sur l'amélioration des résultats sanitaires. Fin 2008, la République arabe syrienne avait mis en place un large réseau de près de 1 800 centres de soins de santé primaires dans l'ensemble du pays.

La Tunisie est restée fermement engagée en faveur de la stratégie de soins de santé primaires / de base dans tous ses plans de développement quinquennaux. Un comité national de promotion de la santé a soumis en février 2009 un rapport au Ministère de la Santé publique et a recommandé une politique qui agit sur les déterminants de la santé en fonction de la participation, du consensus et de la multisectorialité ; donne priorité aux stratégies de prévention et promotion qui sont les plus efficaces contre les maladies chroniques et les facteurs de risques qui leur sont associés, et vise les populations prioritaires en mettant l'accent sur les interventions sur le terrain.

Les principales réalisations au Yémen en 2008 dans les soins de santé primaires ont été observées dans le domaine de l'amélioration de la performance des programmes de santé publique prioritaires. Les domaines suivants ont bénéficié d'une attention particulière : vaccination, santé mentale, santé infantile, prévention de la cécité, promotion de la nutrition et allaitement, santé scolaire, VIH/sida et infections sexuellement transmissibles, tuberculose, élimination de la lèpre, prévention de la rage, bilharziose, surveillance des épidémies et riposte, et campagne antitabac.

## **2.5 Groupe de travail technique sur les soins de santé primaires**

Un groupe de travail technique sur les soins de santé primaires a été établi au Bureau régional en avril 2009. Ses activités sont multiples.

*Élaboration d'un plan stratégique pour la promotion des soins de santé primaires dans la Région*

Un plan stratégique est en phase d'élaboration et permettra d'identifier des stratégies intégrées pour permettre au Bureau régional de promouvoir les soins de santé primaires dans la Région entre 2010 et 2015. Le plan pourra être mis en œuvre lors du prochain exercice biennal.

*Établissement d'un réseau d'institutions universitaires pour promouvoir les soins de santé primaires*

En vue d'exploiter le potentiel des institutions universitaires pour renforcer les systèmes de santé nationaux fondés sur les soins de santé primaires, le Bureau régional contribue à la création d'un réseau régional d'institutions universitaires visant à promouvoir les soins de santé primaires. La première réunion du réseau aura lieu en décembre 2009.

*Élaboration d'articles analytiques sur les différents aspects des soins de santé primaires*

Quatre articles analytiques sur les soins de santé primaires seront élaborés en 2010 dans les domaines suivants : intégration des services de santé dans les soins de santé primaires ; action intersectorielle pour la promotion des soins de santé primaires et l'action sur les déterminants sociaux de la santé ; accréditation des établissements de soins de santé primaires ; et choix des modèles de prestations de soins de santé primaires les plus adaptés.

*Information du personnel du bureau régional et des bureaux de pays de l'OMS*

En vue de plaider en faveur des soins de santé primaires auprès des responsables de l'élaboration des politiques, des administrateurs de programmes et des prestataires de services, le Bureau régional a lancé un programme d'orientation pour son personnel et celui des bureaux de pays afin d'aider les États Membres à promouvoir les soins de santé primaires.

**3. Orientations futures**

Les orientations futures consistent à adhérer à l'approche des soins de santé primaires et suivre les quatre orientations stratégiques proposées dans le Rapport sur la santé dans le monde 2008, qui sont : réformes de la couverture universelle pour améliorer l'équité en santé ; réformes des prestations de services pour mettre l'individu au centre des systèmes de santé ; réformes du leadership pour rendre les autorités sanitaires plus fiables ; et réformes des politiques publiques pour promouvoir et protéger la santé des communautés.

La Déclaration du Qatar sur les soins de santé primaires prévoit l'engagement des pays tandis que le plan stratégique élaboré par le Bureau régional sera le principal instrument pour promouvoir les soins de santé primaires dans la Région et transformer les engagements des pays en action sur le terrain. Selon l'engagement dans la Déclaration du Qatar, la marque de solidarité entre les États Membres sera essentielle pour se soutenir mutuellement afin d'atteindre l'accès universel à des services de santé sûrs et de qualité.