



**Comité régional de la  
Méditerranée orientale**

EM/RC57/INF.DOC.4  
Août 2010

**Cinquante-septième session**

Original : arabe

**Point 2 e) 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.	Efforts régionaux pour promouvoir les soins de santé primaires .....	1
2.1	Groupe de travail technique sur les soins de santé primaires.....	1
2.2	Préparation d'un plan stratégique pour le soutien technique aux États Membres en vue de promouvoir les soins de santé primaires .....	1
2.3	Initiative de renforcement du système de santé au niveau du district.....	2
2.4	Création d'un réseau d'établissements universitaires régionaux .....	2
3.	Compte rendu des progrès réalisés par les États Membres .....	2
4.	Orientations futures .....	4



## 1. Introduction

L'année 2009 a été marquée dans la Région de la Méditerranée orientale par la concrétisation de l'engagement renouvelé en faveur des soins de santé primaires exprimé aux niveaux régional et international en 2008. L'engagement régional s'est manifesté par la Déclaration du Qatar sur les soins de santé primaires, formulée en novembre 2008. Par cette Déclaration, les États Membres réitèrent leur engagement à améliorer la santé et le bien-être des populations de la Région en renforçant les systèmes de santé fondés sur les soins de santé primaires. La Déclaration du Qatar a été signée par les ministres de la santé de tous les pays de la Région en 2008/2009 et présentée à la cinquante-sixième session du Comité régional de la Méditerranée orientale en octobre 2009.

Au niveau mondial, les États Membres ont exprimé leur engagement renouvelé en faveur des soins de santé primaires en adoptant, lors de la Soixante-Deuxième Assemblée mondiale de la Santé qui a eu lieu en mai 2009, une résolution (WHA 62.12) sur les soins de santé primaires, renforcement des systèmes de santé compris. Dans cette résolution, l'Assemblée de la Santé invite instamment les États Membres à assurer un engagement politique en faveur des valeurs et des principes de la Déclaration d'Alma-Ata et à accélérer les mesures en vue de l'accès universel aux soins de santé primaires, tout en mettant la personne au centre des soins de santé en adoptant des modèles de prestation axés sur le niveau local et le niveau du district. Elle prie également le Directeur général de veiller à ce que les activités de l'OMS incarnent les valeurs et les principes de la Déclaration d'Alma-Ata à tous les niveaux de l'activité de l'Organisation.

Le présent rapport fait le point sur les initiatives prises au niveau régional et les progrès réalisés par les pays de la Région depuis la dernière session du Comité régional.

## 2. Efforts régionaux pour promouvoir les soins de santé primaires

### 2.1 Groupe de travail technique sur les soins de santé primaires

Un groupe de travail technique sur les soins de santé primaires a été créé au Bureau régional en avril 2009. Il est unique du fait que son action repose sur les contributions de tous les domaines techniques, et des efforts sont fournis pour parvenir à un consensus sur les principales questions. Ses activités sont multiples, principalement dans le développement d'un plan stratégique pour la promotion des soins de santé primaires dans la Région et la création d'un réseau régional d'établissements universitaires pour promouvoir les soins de santé primaires.

### 2.2 Préparation d'un plan stratégique pour le soutien technique aux États Membres en vue de promouvoir les soins de santé primaires

Le Bureau régional a élaboré un plan stratégique de six ans (2010-2015) pour apporter un soutien technique aux États Membres dans la promotion des soins de santé primaires. Le plan stratégique, qui correspond à l'année cible pour la réalisation des objectifs du Millénaire pour le développement, tient compte des efforts des pays en matière de promotion des soins de santé primaires et s'appuie sur les résultats déjà obtenus.

Les principes directeurs du plan sont les suivants : soutien technique considérable aux pays pour les systèmes de santé défaillants et ceux qui sont en situation d'urgence complexe ; priorité aux segments de la population défavorisés, pauvres et vulnérables ; renforcement de la réactivité des services de santé en donnant davantage de moyens d'action aux utilisateurs du système de soins de santé ; et action sur les déterminants de la santé en adoptant une approche globale par une plus grande participation communautaire, publique et privée. Le plan a trois objectifs principaux :

- intégration dans les pays des quatre domaines de la réforme des soins de santé primaires (atteindre l'accès universel, renforcer la prestation des services, renforcer le leadership et la politique de santé publique) dans les politiques et programmes pour le renforcement des systèmes de santé nationaux ;

- institutionnalisation d'une cohérence interne au sein du Bureau régional de l'OMS et des bureaux de pays pour la prestation d'une assistance technique sur le renouveau des soins de santé primaires ; et
- renforcement de la visibilité de l'OMS et de son rôle directeur vis-à-vis d'autres partenaires de développement pour le renouveau des soins de santé primaires.

### **2.3 Initiative de renforcement du système de santé au niveau du district**

Une initiative phare du plan stratégique consiste à renforcer les systèmes de santé de district dans dix pays à revenus faible et intermédiaire de la Région. Cette initiative étudie la possibilité d'une collaboration Sud-Sud pour soutenir le développement des systèmes de santé fondés sur les soins de santé primaires. Un district modèle dans chacun des dix pays sera renforcé selon les valeurs et les principes des soins de santé primaires, avec le soutien technique de l'OMS. L'initiative devrait être mise en œuvre dans les districts fin 2010.

Dans un exemple intéressant de collaboration Sud-Nord, un groupe d'experts de la République islamique d'Iran et de l'État du Mississippi aux États-Unis a demandé l'aide de l'OMS afin de faire bénéficier ce dernier des avantages de l'expérience iranienne dans le développement des programmes de soins de santé primaires.

### **2.4 Création d'un réseau d'établissements universitaires régionaux**

Le rôle important des établissements universitaires et des organisations de la société civile dans la promotion des soins de santé primaires est de plus en plus admis dans la Région. À cet égard, une réunion de consultation régionale a eu lieu en 2009, à laquelle ont participé les principaux représentants des établissements de santé publique et les responsables politiques. Le but était de : i) promouvoir la collaboration entre les établissements universitaires dans le domaine de la formation et du renforcement des capacités, ainsi que dans la recherche sur la santé, les systèmes et les soins de santé primaires ; ii) renforcer la coopération entre les établissements universitaires et les responsables politiques afin d'améliorer l'utilisation des données de la recherche pour la prise de décision ; iii) lancer un réseau régional d'établissements de recherche et de formation de santé publique dans la Région de la Méditerranée orientale ; et iv) élaborer une stratégie régionale pour renforcer le rôle des établissements universitaires dans le soutien des systèmes de santé fondés sur les soins de santé primaires dans la Région de la Méditerranée orientale.

Une action est actuellement en cours pour préparer la documentation et les modalités de fonctionnement de ce réseau. Il devrait être lancé officiellement pendant la cinquante-septième session du Comité régional.

## **3. Compte rendu des progrès réalisés par les États Membres**

Les pays de la Région ont continué à faire preuve d'un solide engagement en faveur de l'approche des soins de santé primaires au cours des dernières décennies. La partie qui suit est un bref compte rendu des progrès réalisés en 2009 fondé sur les informations fournies par les pays.

Les pays du Conseil de coopération du Golfe (CCG) ont maintenu leur engagement envers l'approche des soins de santé primaires. En décembre 2009, le Bureau régional a organisé une réunion afin d'établir une liste d'indicateurs donnés pour surveiller la qualité des soins de santé primaires dans ces pays. Ces indicateurs seront testés dans un échantillon d'établissements puis des mesures seront prises pour renforcer leur utilisation dans tous les pays du CCG. Des efforts

supplémentaires sont axés 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 continue à adhérer aux soins de santé primaires en confiant à des organisations non gouvernementales un ensemble de base de services de santé qui couvre 85 % de la population. L'ensemble a été récemment révisé pour inclure la santé mentale et les soins oculaires primaires. En outre, plus de 20 000 agents de santé communautaires ont été engagés pour fournir des services de soins de santé primaires. 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.

Le ministère de la Santé de Bahreïn a exprimé son engagement envers la Déclaration du Qatar sur les soins de santé primaires dans la lettre et dans l'esprit en organisant une conférence régionale en mai 2010 avec l'appui technique de l'OMS. La stratégie nationale de soins de santé primaires 2005-2012 vise à améliorer la qualité des services de santé et faire en sorte que la mise en œuvre de l'accès à ces services se poursuive. Bahreïn met en place de nouveaux établissements de soins de santé primaires et a adopté l'approche de la médecine familiale pour promouvoir les soins de santé primaires, garantir l'intégration des programmes de maladies transmissibles et non transmissibles et la promotion des modes de vie sains. En outre, le secteur privé est de plus en plus engagé et des programmes de formation orientés sur la communauté sont développés dans le cadre de l'approche des soins de santé primaires.

L'Égypte a fait du modèle de santé familiale sa stratégie principale pour la promotion des services de soins de santé primaires dans le pays. D'ici à septembre 2010, des améliorations auront eu lieu dans au moins 1700 établissements de santé en termes d'infrastructure physique, de création de dossiers de santé de la famille, de mise à jour de manuels opérationnels de la santé de la famille, de révision de la liste des médicaments essentiels, de mise à niveau des personnels de santé et d'accréditation de ces établissements de soins de santé primaires perfectionnés.

Le ministère de la Santé et de l'Enseignement médical en République islamique d'Iran poursuit la stratégie de médecine familiale, qui faisait apparaître son plan de développement quinquennal comme 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 %. L'OMS apporte son soutien technique pour promouvoir l'approche de la médecine familiale dans les zones urbaines et rurales du pays, améliorer la qualité et la sécurité des soins et intégrer les déterminants sociaux de l'approche de santé au niveau communautaire.

Le cabinet ministériel en Iraq a approuvé les soins de santé primaires comme pierre angulaire pour renforcer le système de santé avec l'entière participation 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 première phase est terminée et l'évaluation finale a été entreprise récemment. La deuxième phase du projet des soins de santé primaire est actuellement en cours de mise en œuvre avec l'appui technique de l'OMS.

Le système de santé jordanien repose sur les principes des soins de santé primaires. En 2009, l'OMS a soutenu des activités dans les domaines suivants : accès des Iraquiens déplacés aux services de soins de santé primaires abordables ; intégration de la santé mentale dans l'ensemble des soins de santé primaires ; intégration des lignes directrices en matière de prise en charge des maladies chroniques ; développement d'un ensemble de prestation de services essentiel pour répondre au champ d'application des soins de santé primaires ; accès aux médicaments essentiels par enquête auprès des établissements et des ménages et mise à jour des critères pour la sélection des médicaments essentiels ; et établissement d'un programme d'accréditation dans les soins de santé primaires.

Le Ministère de la Santé du Liban est en train d'actualiser sa stratégie pour les soins de santé primaires. Cela concernera tous les établissements de soins de santé primaires du pays, privés et publics, y compris ceux relevant des ministères de la santé ou des affaires sociales. Les principaux éléments de la stratégie incluent l'accès universel, l'accréditation de tous les établissements de soins de santé primaires, les accords contractuels unifiés, l'orientation-recours et la continuité des soins ainsi que le renforcement de la composante sociale dans les soins de santé primaires.

Le Maroc a organisé en avril 2009 une importante conférence nationale sur les soins de santé primaires faisant 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 en tant que 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.

Le ministère de la Santé d'Oman considère les soins de santé primaires comme l'élément le plus important du système de santé. Les principales réalisations en 2009 ont été les suivantes : aide à l'intégration de consultations de maladies transmissibles dans les centres de soins de santé primaires ; renforcement des connaissances et de la pratique du personnel de soins de santé primaires en ce qui concerne la communication, le leadership et la gestion ; ajout de nouveaux médicaments à la liste des médicaments essentiels de soins de santé primaires ; amélioration des services de laboratoires par une formation médicale continue des techniciens ; poursuite des séries de séminaires-ateliers sur les aptitudes de communication pour les médecins et infirmières des soins de santé primaires ; augmentation du pourcentage de personnel arabophone de 65 % en 2005 à 88 % en 2009 ; et renforcement de l'informatisation et de nombre d'établissements de soins de santé primaires.

Les principales réalisations au Yémen en 2009 en matière de soins de santé primaires portaient sur l'amélioration de la performance des programmes de santé publique prioritaires. Une attention particulière a été accordée aux domaines suivants : 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.

#### **4. Orientations futures**

Les orientations futures en matière de soins de santé primaires dans la Région seront axées sur les quatre domaines de réforme proposés 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 continuera à orienter l'engagement des pays et des efforts seront déployés pour mettre en place le plan stratégique en six ans préparé par le Bureau régional. Un effort particulier sera fait pour mobiliser les ressources visant à mettre en place le plan stratégique en six ans. La première initiative consistera à établir des districts modèles de soins de santé primaires dans dix pays de la Région.