Selon les estimations, deux adultes sur cinq souffrent d'hypertension dans la Région OMS de la Méditerranée orientale. Pour la plupart de ceux-ci, aucun diagnostic n'a été posé. Toutefois, nombre d'entre eux pourraient être facilement pris en charge, ce qui permettrait de réduire considérablement leur risque de décès et d'incapacité dus aux maladies cardiaques et aux accidents vasculaires cérébraux.

La transition d'une orientation de prise en charge coûteuse des maladies non transmissibles au niveau des soins tertiaires à la prévention primaire et secondaire assurée au niveau des soins de santé primaires et de la communauté constituerait une approche d'un bon rapport coût-efficacité et permettrait de sauver des vies. La prévention nécessite d'atteindre les personnes avant que la maladie ne s'installe, ce qui implique d'intervenir à des stades plus précoces de la vie.

La plupart des soins de santé préventifs et des actes de dépistage pour détecter les maladies à un stade précoce et les prendre en charge ont lieu dans le cadre des soins de santé primaires. Les établissements de soins de santé primaires constituent la première ligne des soins de santé et occupent une position idéale pour assurer le contact régulier avec les patients et pour mettre en œuvre les mesures de prévention et le continuum des soins afin de prévenir ou retarder les incapacités dues aux affections de santé chroniques. Les établissements de soins de santé primaires peuvent fournir un ensemble défini de services pour prévenir et maîtriser l'hypertension, comprenant notamment : des services d'information, d'éducation et de communication liés aux modes de vie sains et à une bonne nutrition ; le sevrage tabagique et des bilans médicaux réguliers pour les adultes de plus de 40 ans. Les établissements de soins de santé primaires devraient pouvoir procéder au dépistage de l'hypertension, établir une cartographie des cas, mettre en place un système de suivi à base communautaire, traiter l'hypertension et effectuer une prise en charge d'urgence selon les besoins. Les autres activités importantes pour les établissements de soins de santé primaires comprennent le renforcement de la collaboration avec divers partenaires et groupes communautaires impliqués dans ce domaine et la préparation d'initiatives basées sur les meilleures pratiques en soutenant l'échange d'informations entre les prestataires de soins.

Situation dans la Région OMS de la Méditerranée orientale

La plupart des établissements de soins de santé primaires dans la Région se concentrent toujours sur les soins curatifs des cas diagnostiqués sans mener d'interventions définies pour la prévention et le dépistage de la maladie dans leur zone de desserte. Les programmes de dépistage et de détection précoce sont limités. Le manque de système d'enregistrement des cas diagnostiqués par les établissements de soins de santé primaires et l'absence de mécanismes de suivi constituent les défis actuels pour ce qui concerne l'hypertension au niveau

de la prestation de soins. La non disponibilité de médicaments essentiels, de matériel médical simple et de protocoles de traitement figurent également parmi les autres problèmes.

Actions au niveau du système de santé

Intégrer les maladies non transmissibles dans l'action des établissements de soins de santé primaires

Faciliter l'accès aux médicaments essentiels et aux protocoles de traitement de l'hypertension, et mettre en place des moyens d'orientation-recours pour les cas compliqués ou face à une résistance aux traitements.

Mettre au point et expérimenter des réformes de la prestation de service associant promotion de la santé, prévention, dépistage et continuum des soins.

Renforcer les services de promotion de la santé et de prévention au niveau des soins de santé primaires afin de garantir l'accès à des « options santé » telles que la gestion des facteurs de risques liés aux modes de vie, dont l'obésité, le tabagisme, la sédentarité et les modes de vie malsains dans le cadre des interventions de soins de santé primaires.

Renforcer l'approche de volontariat : impliquer les agents de santé communautaires et les organisations non gouvernementales et mettre en place des programmes de visites à domicile pour la sensibilisation, le conseil, la surveillance, le suivi et la mise en réseau des personnes avec les établissements de soins de santé primaires

Renforcer la collecte de données et la surveillance liée à l'hypertension et aux maladies non transmissibles pour capturer, analyser et utiliser efficacement les données.

Appliquer la formation continue en cours d'emploi pour favoriser des changements durables dans le rôle des prestataires de soins de santé primaires dans la prévention de l'hypertension et améliorer les aptitudes de communication des membres du personnel.

Promouvoir des partenariats dans tous les secteurs (public, privé, société civile) pour assurer la coordination des efforts.

Donner les moyens aux patients de s'auto-prendre en charge et les éduquer à l'auto-surveillance et à l'observance des traitements.

Actions pour les prestataires de soins de santé
Approche en cinq étapes

DEMANDER

Demander aux patients de plus de 40 ans des informations sur leur consommation de tabac, leur nutritio

CONSEILLER

Conseiller brièvement, sans porter de jugement, en utilisant les matériels d'éducation et l'entretien motiv

Sensibiliser la population desservie aux causes de l'hypertension, aux mesures de prévention et aux sig

ÉVALUER

Cartographier les risques élevés et les cas diagnostiqués dans la population desservie par l'établisseme

Évaluer les facteurs de risque comportementaux, la situation socioéconomique et les antécédents médic

Tabagisme pour chaque patient âgé de plus de 10 ans, de manière idéale à chaque consultation [évalue

Nutrition en demandant le nombre de portions de fruits et légumes consommées par jour et les types de

Surpoids et obésité en mesurant l'indice de masse corporelle et le tour de taille chez l'adulte notamment

Exercice physique en demandant le niveau actuel et la fréquence de l'exercice physique pratiqué chaqu

Alcool en interrogeant toute personne de plus de 15 ans sur une éventuelle consommation et le cas éch

Évaluer le degré de préparation au changement et toute dépendance à des substances psychoactives (

Évaluer toute situation de pré-hypertension

AIDER

Assurer un conseil motivationnel et effectuer une prescription (si indiquée)

Fournir des soins préventifs culturellement adaptés pour les groupes défavorisés

Informer les familles sur l'importance de la prise en charge de l'hypertension et les impliquer dans le pro

PRENDRE DES MESURES

Envoyer les patients, selon les besoins, vers les niveaux de soins supérieurs ou les services de soutien

Prévoir des examens médicaux réguliers pour les patients ayant un diagnostic d'hypertension.

Wednesday 24th of April 2024 07:41:51 AM