



ORGANISATION PANAMÉRICAINNE DE LA SANTÉ
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ



48^e CONSEIL DIRECTEUR 60^e SESSION DU COMITÉ RÉGIONAL

Washington, D.C., E-U, du 29 septembre au 3 octobre 2008

Point 4.10 de l'ordre du jour provisoire

CD48/14, Add. I (Fr.)
23 septembre 2008
ORIGINAL : Anglais

PANEL SUR LES SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES : FAIRE FACE AUX DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ ET RENFORCER LES SYSTÈMES DE SANTÉ

Document d'information : Réunions et initiatives mondiales et régionales de l'OMS à l'appui du renouvellement des soins de santé primaires

Introduction

1 Le présent document d'information a été préparé pour servir de complément au « Panel du 48^e Conseil directeur de l'OPS sur les soins de santé primaires : Faire face aux déterminants de la santé et renforcer les systèmes de santé » (Point 4.10 du 48^e Conseil directeur). Il porte sur les réunions et initiatives qui prennent place actuellement dans le monde à l'appui du renouvellement des soins de santé primaires. Le document offre également un bref récapitulatif des efforts de l'OPS pour faire avancer le mandat obtenu des États Membres en 2005 (résolution xxx) de la mise en œuvre de systèmes de santé basés sur les soins de santé primaires.

Réunions et initiatives mondiales à l'appui du renouvellement des SSP

2 Le renforcement de la capacité des systèmes de santé est l'un des six domaines de travail prioritaires de l'Organisation mondiale de la Santé, comme indiqué par son Directeur général Dr Margaret Chan.¹ Dès le début de ses fonctions, Dr Chan s'est engagée à renforcer les systèmes de santé en vertu des valeurs et des principes des SSP comme observé durant ses remarques à l'inauguration en novembre 2006.²

¹ OMS. Dr Margaret Chan prend ses fonctions de Directeur général de l'Organisation mondiale de la Santé : les résultats se mesureront aux progrès de la santé des femmes et des peuples d'Afrique : <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2007/pr01/en/index.html> (site consulté le 24 juillet 2008).

² OMS. Allocution à l'Assemblée mondiale de la Santé : <http://www.who.int/dg/speeches/2006/wha/en/index.html> (site consulté le 24 juillet 2008).

« Quand nous parlons de capacité, nous devons absolument parler de l'importance des soins de santé primaires. Ils sont le pilier du renforcement de la capacité des systèmes de santé. Ils sont également essentiels pour le développement de la santé et pour la sécurité sanitaire de la communauté. J'ai l'intention de promouvoir les soins de santé primaires intégrés comme une stratégie destinée à renforcer les soins de santé primaires. La raison en est simple : ça marche. C'est le seul moyen d'assurer un accès juste, abordable et durable aux soins de santé essentiels au sein d'une population. Nous en avons les preuves. Je l'ai expérimenté personnellement. »

3 Cet engagement a été partagé par tous les Directeurs régionaux et mis en relief dans une déclaration conjointe qui est apparue dans la publication du 5 juillet 2008 de *The Lancet*³:

« L'engagement du Dr Chan aux soins de santé primaires est en soi une expression de l'appui sans équivoque des six Directeurs régionaux et de l'unanimité de vues parmi les gestionnaires de rang élevé de l'Organisation concernant les soins de santé primaires. En dépit des variations importantes entre les régions et au sein des régions concernant les défis pour la santé et les réponses requises pour relever ces défis, il y a un accord mutuel sur le fait que les soins de santé primaires continueront à être au centre de la stratégie de l'OMS pour renforcer les systèmes de santé dans le sens de la vision de « la Santé pour Tous ».

4 L'OMS a encadré une série de réunions régionales approfondies qui ont souligné l'importance des SSP pour relever les défis en santé du 21^e siècle. La première de ces réunions a été tenue à Buenos Aires, en Argentine en août 2007. Elle a été suivie par une réunion à Beijing en Chine (novembre 2007), à Bangkok en Thaïlande (janvier 2008), à Ouagadougou, Burkina Faso (avril 2008), à Tallinn en Estonie (juin 2008), et à Djakarta en Indonésie (août 2008). Les 15 et 16 octobre, le 30^e Anniversaire de la Déclaration d'Alma Ata sera célébré à Almaty au Kazakhstan. À cette époque, il est prévu que l'OMS lance le *Rapport mondial de la Santé 2008* qui est consacré aux SSP. Une Conférence internationale sur les SSP à Doha, au Qatar, en novembre 2008, sera le point culminant des réunions régionales (se référer au Tableau 1 ci-joint). L'OMS a établi un groupe de travail mondial sur les SSP, qui travaille en étroite collaboration avec les groupes de travail régionaux sur les SSP dans chaque Région de l'OMS, et qui a des discussions avec les partenaires et parties prenantes sur le renforcement des interactions entre les systèmes de santé et les initiatives mondiales en santé.

5 Pour appuyer le processus mondial de renouvellement commençant au Conseil exécutif de 2009 de l'OMS, des discussions sur le renouvellement des SSP sont tenues

³ *The Lancet.com*. Appui régional sans équivoque à l'engagement de Margaret Chan aux soins de santé primaires : <http://www.thelancet.com/journals/lancet/article/PIIS0140673608608909/fulltext?iseop=true>. (site consulté le 24 juillet 2008).

dans toutes les réunions de Comité régional de 2008. Cet effort culminera à l'Assemblée mondiale de la Santé.

Efforts de l'OPS/OMS pour renouveler les SSP dans les Amériques

6 Au 25^e Anniversaire d'Alma-Ata, et suite à une demande des États Membres de l'OPS au 44^e Conseil directeur en 2003, la Région des Amériques a fait le bilan de la riche expérience et des leçons tirées au niveau des pays de l'exécution des SSP. La résolution CD44.R6, passée lors de cette session du CD, préconisait que les États Membres adoptent une série de recommandations pour renforcer les SSP, et organisent un processus pour définir les orientations stratégiques et programmatiques futures des SSP.⁴

7 L'OPS a permis un processus très complet qui a encouragé le dialogue avec les parties prenantes concernées, la société civile et les organisations non gouvernementales, les universités, les associations professionnelles, les gouvernements, d'autres agences sœurs de l'ONU et la communauté internationale. Un Groupe de travail a fourni un appui critique à la rédaction d'un document de position⁵ sur le renouvellement des SSP, et une consultation régionale tenue à Montevideo en Uruguay en 2005, a produit une Déclaration régionale sur les SSP - « Déclaration régionale sur les nouvelles orientations pour les soins de santé primaires », ou Déclaration de Montevideo, qui a été approuvée plus tard lors du 46^e Conseil directeur de septembre 2005.⁶

8 La Déclaration a insufflé un sens renouvelé d'engagement et d'objectif par les pays de la Région à incorporer les valeurs, principes et éléments essentiels des SSP dans le développement de leurs systèmes nationaux de santé. Le document de position de l'OPS sur les SSP et la Déclaration sont devenus des références importantes sur la façon de renforcer les systèmes de santé en fonction de l'approche SSP. À la mi-août 2008, plus de 20.000 copies du document de position de l'OPS ont été distribuées dans le monde entier. La publication d'octobre 2006 du *Journal panaméricain de santé publique* a été entièrement consacrée aux SSP.

⁴ OPS/OMS. Soins de santé primaires dans les Amériques : leçons apprises ces 25 dernières années et futurs défis. Résolution CD44.R6 du 44^e Conseil directeur, 55^e session du Comité régional pour les Amériques. 2003: <http://www.paho.org/english/gov/cd/cd44-r6-e.pdf> (site consulté le 24 juillet 2008).

⁵ OPS/OMS. Renouvellement des soins de santé primaires dans les Amériques : un document de position de l'Organisation panaméricaine de la Santé/Organisation mondiale de la Santé (OPS/OMS). Washington, D.C. : OPS, 2007.

⁶ OPS/OMS. Déclaration régionale sur les nouvelles orientations en soins de santé primaires (Déclaration de Montevideo). Déclaration du 46^e Conseil directeur, 57^e session du Comité régional pour les Amériques. 2005: <http://www.paho.org/english/gov/cd/CD46-decl-e.pdf> (site consulté le 24 juillet 2008)

9 Le renouvellement des SSP est intégralement incorporé dans le Plan stratégique à moyen terme de l'OMS pour 2008-2013⁷. La coopération technique actuelle comprend l'initiative d'établir des options de politique pour des réseaux intégrés de prestation qui appuient les systèmes de santé basés sur les SSP. Une consultation régionale est prévue au Brésil en novembre prochain. Une méthodologie pour l'accréditation des réseaux de services de SSP a été développée et testée dans trois pays. L'outil sera largement disponible en 2009. Un cours pour développer les compétences des leaders en SSP à travers la plate-forme virtuelle du Campus virtuel en santé publique de l'OPS est en train d'être donné à 80 participants de 20 pays. La même plate-forme est utilisée pour développer un cours sur les compétences destiné aux équipes SSP. De plus, la IX^e réunion internationale des Observatoires pour les ressources humaines qui se tiendra au Chili en décembre sera consacrée à la considération de problèmes critiques des SSP et des ressources humaines. De grands progrès sont également faits dans l'agenda concernant la qualité, avec une solide approche des équipes SSP et une participation accrue de la société civile aux décisions sur la qualité des soins, en partie à travers l'initiative des Patients pour la Sécurité des Patients.

⁷ OPAS/OMS. Proposed Strategic Plan 2008-2012. Official Document No. 328, 2007:
<http://www.paho.org/english/gov/csp/csp27-od328-e.htm>. (site consulté le 24 juillet 2008)

Tableau 1: Résumé des réunions mondiales et régionales de l'OMS sur les SSP tenues ou prévues au cours des années 2007 – 2008

Région de l'OMS	Nom de la Conférence/ Page web de la conférence	Lieu & date	But/objectif(s)	Nombre de pays/ personnes participant	Déclaration/Charte
AMRO	D'Alma-Ata à la Déclaration du Millénaire: Conférence internationale sur la santé pour le développement : droits, faits et réalités. http://www.buenosaires30-15.gov.ar	Buenos Aires, Argentine août 13-17 2007	(a) Mettre l'accent sur la santé et le développement; (b) Discuter les questions relatives au renforcement des systèmes de santé dans le contexte mondial actuel, les ressources humaines pour la santé dans le nouveau millénaire, et l'équité en santé et financement; (c) Apprendre des expériences de 20 pays sur les politiques nationales de SSP centrées sur la politique de santé et de genre, la politique sanitaire environnementale, la politique des ressources humaines en santé, la politique sanitaire pour la transition épidémiologique, et la politique des médicaments; et (d) Dégager un consensus sur une déclaration finale conjointe qui contribue au renforcement et au processus de renouvellement des SSP.	60 pays 1200 personnes	Oui. « Buenos Aires 30-15 : Sur la voie d'une stratégie en santé pour l'équité, basée sur les soins de santé primaires. » La Déclaration souligne l'importance de la santé dans la promotion du développement humain et l'atteinte d'objectifs de développement convenus internationalement; l'orientation des politiques et sociétés publiques vers le développement humain; et soulignant que les valeurs et principes SSP de la Déclaration d'Alma Ata restent appropriés pour répondre aux problèmes de santé du monde d'aujourd'hui. (Voir Annexe I)

WPRO	Conférence internationale sur le développement de SSP en milieu rural en Chine. Pas de page web.	Beijing, Chine nov. 1-2, 2007	(a) Partager l'expérience et les défis nationaux dans l'exécution des SSP en milieu rural; (b) Échanger les pratiques internationales utiles et s'en inspirer; et (c) Discuter des moyens pour assurer un accès équitable aux soins de santé de base pour les grandes populations rurales.	9 pays 300 personnes	La Conférence n'a pas produit de Déclaration/Charte.
SEARO	Conférence Prix Prince Mahidol : Trente années de SSP : faire le bilan du passé et définir l'avenir. http://www.pmaconference.org/home.asp	Bangkok, Thaïlande 31 jan.- 1 fév. 2008	(a) Mettre l'accent sur le contexte actuel des SSP en particulier pour les pays à revenu plus faible; (b) Synthétiser les expériences des pays, en particulier dans le contexte de la mondialisation, les réalisations et les problèmes émergents auxquels les SSP font face; et (c) Recommander des politiques et des actions pratiques à entreprendre par les pays en développement et les partenaires du développement en vue de la réalisation des SSP et de la SPT.	39 pays 300 personnes	La Conférence n'a pas produit de Déclaration/Charte.
AFRO	Conférence internationale sur les soins de santé primaires et le système de santé en Afrique : sur la voie de la réalisation des Objectifs de santé du Millénaire. http://www.afro.who.int/phc_hs_2008	Ouagadougou, Burkina Faso avr. 28-30, 2008	(a) Examiner les leçons tirées des 30 dernières années d'exécution des SSP dans la région Afrique; (b) Identifier des orientations stratégiques pour intensifier les interventions essentielles pour réaliser les ODM liés à la santé en utilisant l'approche SSP pour renforcer les systèmes de santé; (c) Renouveler l'engagement de tous les pays de la région à faire progresser les SSP pour renforcer les systèmes de santé; et (d) Promouvoir des partenariats régionaux pour renforcer les systèmes de santé et l'exécution des SSP.	46 pays 500 personnes	Oui. « Déclaration de Ouagadougou sur les SSP et les systèmes de santé en Afrique : Améliorer la santé en Afrique au cours du nouveau millénaire ». La Déclaration affirme les principes de la Déclaration d'Alma Ata de 1978; la responsabilité qu'ont les gouvernements de la santé de leurs peuples; et que les SSP ont le potentiel pour accélérer la réalisation des ODM. (Voir Annexe II)

EURO	Conférence ministérielle européenne de l'OMS sur les Systèmes de santé : systèmes de santé, santé et prospérité. http://www.euro.who.int/healthsystems2008	Tallinn, Estonie juin 25-27 2008	(a) Mener à une meilleure compréhension de l'impact des systèmes de santé sur la santé des gens et sur la croissance économique dans la Région européenne de l'OMS; et (b) Faire le bilan des preuves récentes de stratégies efficaces pour améliorer la performance des systèmes de santé, au vu des pressions croissantes exercées sur eux pour assurer la durabilité et la solidarité.	53 pays 500 personnes	Oui. « La Charte de Tallinn: Systèmes de santé pour la santé et la prospérité ». La Charte réaffirme et adopte les valeurs exprimées dans des chartes, conventions et déclarations antérieures, dont la Déclaration d'Alma Ata entre autres; qu'investir dans la santé est investir dans le développement humain, le bien-être social et la prospérité; et que des systèmes de santé qui fonctionnent bien sont essentiels pour améliorer la santé. (Voir Annexe III)
SEARO	Revitaliser les soins de santé primaires. http://www.searo.who.int/EN/Section1243/Section2538.htm	Djakarta, Indonésie août 6-8 2008	(a) Faire progresser l'agenda des SSP dans la Région SEARO dans le contexte actuel; et (b) Formuler des recommandations sur la revitalisation des SSP pour considération à la 61 ^e session du Comité régional pour l'Asie du sud-est.	11 pays 300 personnes	La Conférence n'a pas produit de Déclaration/Charte.
MONDIAL	Conférence internationale dédiée au 30 ^e anniversaire de la Déclaration d'Alma-Ata de l'OMS / UNICEF sur les soins de santé primaires : Soins de santé primaires – Santé et	Almaty, République du Kazakhstan Oct. 15-16, 2008	(a) Célébrer le 30 ^e anniversaire de la Déclaration d'Alma Ata; (b) Faire le bilan des expériences mondiales de l'exécution; et (c) discuter l'application des valeurs et des principes de la SPT/SSP aux défis du monde globalisé d'aujourd'hui.	400-500 personnes	Oui. Résolution de la Conférence d'Almaty sur les SSP. (Non encore disponible).

	prospérité communautaires. http://www.almatyconference2008.kz				
EMRO	Conférence internationale sur les SSP : La Fondation pour la santé et le bien-être. http://www.phconference.org.qa	Doha, Qatar nov. 1-4 2008	(a) Partager les expériences régionales et mondiales sur différents aspects des SSP basés sur des données probantes et offrir une opportunité d'apprentissage mutuel en la matière; (b) Proposer des recommandations orientées vers l'action basées sur les données probantes et expériences présentées sur les SSP durant la Conférence destinées à faire progresser l'agenda des SSP; (c) Donner l'opportunité aux décideurs, administrateurs, scientifiques de la santé publique, représentants de la société civiles et partenaires de développement d'établir des réseaux formels et informels pour promouvoir les SSP; et (d) Prononcer la Déclaration de Qatar sur les SSP, qui reflète l'aval de tous les pays participants pour la Région de l'Est de la Méditerranée.	700 personnes	Oui. La Déclaration de Qatar sur les SSP (Non encore disponible).

- - -