

Politique de soins de santé primaires

Questions

- Qu'est-ce que les soins de santé primaires (SSP)?
- Sous quelle forme s'est traduite la politique de SSP dans votre pays?

Qu'est-ce que les SSP?

- Les soins de santé primaires (SSP) sont considérés comme la clé de de l'instauration de la santé pour tous (SPT).

Qu'est-ce que les SSP?

- Les soins de santé primaires sont des soins essentiels
 - ✓ reposant sur des méthodes et des techniques pratiques, scientifiquement valables et socialement acceptables,
 - ✓ rendus universellement accessibles à tous les individus et à toutes les familles de la communauté avec leur pleine participation

Qu'est-ce que les SSP?

- Les soins de santé primaires sont des soins essentiels
 - ✓ et a un coût que la communauté et le pays peuvent supporter a tous les stades de leur développement
 - ✓ dans un esprit d'autoresponsabilité et d'autodétermination

Qu'est-ce que les SSP?

- Ils font partie intégrante tant du système de santé national, dont ils sont la cheville ouvrière et le foyer principal, que du développement socio-économique général de la communauté.

Qu'est-ce que les SSP?

- Ils représentent le premier niveau de contact des individus, de la famille et de la communauté avec le système national de santé, rapprochant le plus possible les soins de santé de l'endroit où vivent et travaillent les gens.

Qu'est-ce que les SSP?

- Ce que les soins de santé primaires (SSP) ne sont pas:
 - ✓ des soins médicaux primaires;
 - ✓ uniquement des soins médico-sanitaires au niveau du premier contact ;
 - ✓ uniquement des services de santé pour tous.

Qu'est-ce que les SSP?

- Ce que les soins de santé primaires (SSP) sont:
 - ✓ ils s'adressent à tous, notamment à ceux qui en ont le plus besoin;
 - ✓ ils doivent être dispensés au niveau du foyer et de la famille et ne pas être limités aux établissements de santé;
 - ✓ ils supposent une liaison continue avec les individus et les familles.

Principes des SSP

- *Couverture universelle de la population par des soins répondant aux besoins: équité*
 - ✓ Ne laisser personne à l'écart;
 - ✓ Priorité accordée à ceux qui sont dans le besoins (personnes démunies et/ou isolées);
 - ✓ Ce principe de la couverture universelle peut aller a l'encontre de la rentabilité, car il peut être plus couteux d'atteindre les plus démunis.

Principes des SSP

- *Les services doivent être axés sur la promotion, la prévention, le traitement et la réadaptation*
 - ✓ Les services ne doivent pas seulement être curatifs, mais contribuer aussi à mieux sensibiliser la population aux problèmes de santé et à une vie saine, et aller jusqu'aux causes profondes de la maladie en mettant l'accent sur la prévention.

Principes des SSP

- *Les services doivent être axés sur la promotion, la prévention, le traitement et la réadaptation*
 - ✓ Ils doivent prendre en compte les séquelles de la maladie, par le biais de la réadaptation; c'est là un élément essentiel de ce que les soins médico-sanitaires peuvent offrir pour une existence fonctionnelle et empreinte de dignité.

Principes des SSP

- *Les services doivent être efficaces, acceptables sur le plan culturel; abordables sur le plan financier et faciles à gérer*
 - ✓ Pour garantir l'efficacité des services, il faut planifier et gérer avec soin des programmes directement adaptés aux problèmes locaux.
 - ✓ L'efficacité ne saurait être obtenue au détriment de l'acceptabilité culturelle : ces deux éléments sont interdépendants.

Principes des SSP

- *Les services doivent être efficaces, acceptables sur le plan culturel; abordables sur le plan financier et faciles à gérer*
 - ✓ Les services doivent être financièrement abordables, sur le plan local, étant donné les ressources limitées dont disposent les pouvoirs publics et le fait que la communauté sera souvent appelée à partager les dépenses.

Principes des SSP

- *La communauté doit participer au développement des services afin d'encourager l'autoresponsabilité et diminuer la dépendance*
 - ✓ La communauté doit participer pleinement à l'ensemble des activités: identifications des problèmes et des besoins en santé, élaboration des solutions et exécution, puis évaluation des programmes.
 - ✓ Est-il facile d'obtenir ce genre de participation?

Principes des SSP

- *Les approches de la sante doivent prendre en compte d'autres secteurs du développement*
 - ✓ Les causes d'une mauvaise santé ne sont pas limitées a des facteurs directement liés a la santé, et les mesures a prendre ne doivent pas se limiter a des interventions purement sanitaires

Principes des SSP

- *Les approches de la sante doivent prendre en compte d' autres secteurs du développement*
 - ✓ Changements pouvant avoir une incidence considérable sur la santé: alphabétisation, accroissement des revenus, accès à l'eau potable et l'assainissement, amélioration du logement, construction de routes, attribution aux femmes de responsabilités plus larges, ...

Principes des SSP

- *Les approches de la sante doivent prendre en compte d' autres secteurs du développement*
 - ✓ Il convient d'évaluer la force de ces interactions: dans certaines situations, la santé est si inextricablement liée a d'autres aspects du développement que les occasions seront limitées de renforcer la santé ou le développement, a moins de progrès parallèles dans les deux domaines

Principes des SSP

- Au regard de ces principes, on comprend mieux pourquoi la santé pour tous doit être considérée comme autre chose que de simples services de santé
- Ces principes et ces impératifs exigent beaucoup des systèmes locaux, nationaux et internationaux

Principes des SSP

- **A l'échelon local**: au niveau de la communauté ou du district, l'infrastructure des SSP joue un grand rôle, notamment en ce qui concerne le personnel (formation, orientation, encadrement et soutien), et les liens qui s'établissent entre lui et la collectivité.

Le fait de disposer sur place de moyens matériels et de personnel ne garantit aucunement des soins de santé primaires efficaces et équitablement accessibles à tous.

Principes des SSP

- ***Au niveau national***, il convient de formuler des politiques conformes à une claire appréciation de ces principes et impératifs, et des systèmes de SSP nécessaires, avec une rétroaction efficace de l'information, afin que les décideurs soient au courant des difficultés qui surgissent inévitablement lorsque l'on passe de la planification à l'exécution.

Genèse des SSP: Santé pour tous (SPT)

- L'un des grands mouvements de l'histoire dans le domaine de la santé publique est la quête de l'équité en matière de santé exprimée par l'objectif de la « *santé pour tous en l'an 2000* » que s'est fixé l'OMS,
- La conférence l'Alma-Ata s'est attaquée à un problème capital qui n'avait jamais été correctement réglé par le passé: les si nombreuses inégalités en matière de santé et de prestations sanitaires.

Genèse des SSP: Santé pour tous (SPT)

- En 1974, l'Assemblée mondiale de la santé a noté les disparités frappantes entre pays dans les domaines de la santé et des services de santé et invité le Directeur général d'étudier les moyens d'engager une action plus efficace.
- En janvier 1978, le Conseil exécutif a interprété cet objectif comme désignant un niveau acceptable de santé pour tous, qui a été par la suite désigné par l'expression la « santé pour tous en l'an 2000 »

Genèse des SSP: Santé pour tous (SPT)

- C'est à Alma-Ata que la déclaration historique sur les soins de santé primaires a été adoptée
- Les soins de santé primaires sont le moyen qui permettra d'atteindre l'objectif social de la SPT

Santé pour tous (SPT)

- La SPT ne signifie pas:
 - ✓ que tout individu dans le monde serait bien portant et recevrait des traitements de tous ses maux
 - ✓ que personne ne serait malade ou invalide
- La SPT signifie: que d'ici à l'an 2000, les populations utiliseraient de meilleures approches que par le passé pour prévenir et contrôler les maladies et soulager les souffrances inévitables et les handicaps.
- Elles trouveraient de meilleurs moyens de naître, de vieillir et de mourir.

Santé pour tous (SPT)

- Les SSP sont fondés sur des méthodes et des techniques pratiques, scientifiquement valables et socialement acceptables.

Santé pour tous (SPT): évaluation

- L'éventail des gains, comme des pertes est immense à l'évaluation de l'application des SSP en 1990.
- Deux groupes d'indicateurs pour l'évaluation continue des progrès sur la voie de la SPT:
 - ✓ la couverture par les soins de santé primaires: **mesure d'équité**
 - ✓ l'amélioration de l'état de santé: **mesure d'efficacité**

Santé pour tous (SPT): évaluation

- Disponibilité des SSP: mesure d'équité
 - ✓ La plupart des pays développés avaient déjà réalisé une couverture totale mais, même dans ces pays, certains groupes (les pauvres et les habitants des régions éloignées) n'ont qu'un accès limité à ces prestations.
 - ✓ Dans les pays en développement, la couverture est très inégale, les populations démunies des milieux ruraux et urbains étant les plus désavantagées.
 - ✓ Les taux de vaccination, qui peuvent servir d'indicateurs de la couverture, sont passés de 5% à 50% entre 1970 et 1980 (OMS, 1990).

Santé pour tous (SPT): évaluation

- Les indicateurs de l'état de santé renseignent aussi sur l'efficacité des programmes : cas de la mortalité chez les moins de 5ans, les nourrissons et les mères

Santé pour tous (SPT): évaluation

	Décès chez les moins de 5 ans pour 1000 naissances vivantes	Décès chez les moins de 1 an pour 1000 naissances vivantes	Décès maternels pour 100 000 naissances vivantes
Mortalité très élevée (33 pays)	211	130	450
Mortalité moyenne (31 pays)	125	85	145
Mortalité faible (34 pays)	13	10	11

Santé pour tous (SPT): évaluation

- Beaucoup de pays ont accompli des progrès considérables et même remarquables vers l'amélioration de leur situation sanitaire et de leurs possibilités de développement.
- Dans d'autres, en revanche, il n'y a eu aucune amélioration ou l'évolution a été lente

Taux de mortalité chez les moins de 5 ans pour les trois périodes: 1950-1955, 1980-1985 et les projections pour 1995-2000

	1950-1955	1980-1985	1995-2000
Total mondial	240	118	83
Pays industrialisés	73	19	13
Pays en développement	281	134	94
Afrique	322	182	132
Amérique latine	189	88	61
Asie de l'Est	248	50	28
Asie du Sud-Est	244	111	67
Asie du sud	327	177	125
Asie de l'Ouest	307	115	65

Santé pour tous (SPT): évaluation

- Il importe également de rechercher des indicateurs qui dépassent le cadre de la santé proprement dite, tout en s'y rattachant étroitement:
 - ✓ le nombre absolu de femmes illettrées augmente dans les pays en développement et le fossé de l'alphabétisation entre hommes et femmes s'élargit;
 - ✓ la pauvreté s'accroît.

En somme...

- On peut donc constater que les progrès réalisés dans le domaine de la santé pour tous varient énormément d'un pays à l'autre et d'une région à l'autre.
- Si l'on compare les pays les plus avancés et ceux qui le sont le moins, on a d'un côté le progrès et de l'autre la misère.

Diverses applications des SSP:

- ✓ Comme une palette de programmes adaptés à la situation sanitaire et au tableau de morbidité caractéristique des populations d'un contexte particulier;
- ✓ Comme un niveau de soins secondé par un système de recours bien organisé;

Diverses applications des SSP:

- ✓ Comme une stratégie de réorientation du système de santé pour assurer à la population entière des soins essentiels efficaces et promouvoir la collaboration au niveau individuel, communautaire et intersectoriel;
- ✓ Comme une philosophie fondée sur les principes de l'équité sociale, de l'autoresponsabilité et du développement communautaire.

Il importe donc...

- D'examiner les expériences des pays (ou groupes de pays) dans la formulation et la mise en œuvre de la politique de soins de santé primaires
- D'identifier quelle stratégie choisir pour donner une attention prioritaire aux pays les plus démunis, ou les souffrances humaines sont immenses, et les difficultés à surmonter considérables