



ORGANISATION PANAMÉRICAINNE DE LA SANTÉ
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ



46^e CONSEIL DIRECTEUR

57^e SESSION DU COMITÉ RÉGIONAL

Washington, D.C., E-U, 26-30 septembre 2005

DÉCLARATION RÉGIONALE SUR LES NOUVELLES ORIENTATIONS EN SOINS DE SANTÉ PRIMAIRES (DÉCLARATION DE MONTEVIDEO)

CONSIDÉRANT QUE :

Bien que la Région des Amériques ait accompli des progrès importants dans la santé et dans l'exécution des Soins de santé primaires (SSP), des défis et des disparités en santé persistants demeurent parmi les pays et au sein des pays de la Région. Pour redresser cette situation, les États requièrent des objectifs mesurables et des stratégies intégrées en vue du développement social.

Les pays des Amériques ont depuis longtemps reconnu le besoin de combattre l'exclusion en santé en étendant la protection sociale comme élément essentiel des réformes sectorielles dans les États Membres (résolution CSP26.R19). Les pays ont également reconnu la contribution et le potentiel des SSP dans l'amélioration des résultats de la santé avec le besoin de définir de nouvelles orientations stratégiques et programmatiques en vue de la réalisation à part entière de leur potentiel (résolution CD44.R6), et ils se sont engagés à intégrer et incorporer les objectifs de développement liés à la santé internationalement concertés, dont ceux contenus dans la Déclaration du Millénaire des Nations Unies, dans les buts et objectifs des politiques de la santé de chaque pays (résolution CD45.R3).

La Déclaration d'Alma-Ata continue à être valable en principe; toutefois, plutôt que d'être exécutée comme un programme ou un objectif séparé, ses idées centrales devraient être intégrées dans les systèmes de santé de la Région. Ceci permettra aux pays de relever de nouveaux défis tels que les changements épidémiologiques et démographiques, les nouveaux scénarios socioculturels et économiques, les infections émergentes et/ou les pandémies, l'impact de la mondialisation sur la santé et l'augmentation des coûts des soins de santé dans les caractéristiques particulières des systèmes nationaux de santé.

L'expérience des 27 dernières années démontre que les systèmes de santé qui adhèrent aux principes des SSP réalisent de meilleurs résultats en santé et augmentent

l'efficacité du système de santé à la fois pour les soins de santé individuelle et publique ainsi que pour les prestataires publics et privés.

Un système de santé basé sur les SSP oriente ses structures et fonctions vers les valeurs de l'équité et de la solidarité sociale et le droit de tout être humain à jouir de la plus haute qualité de santé accessible sans distinction de race, de religion, de croyance politique ou de condition économique ou sociale. Les principes requis pour soutenir ce système sont sa capacité à répondre équitablement et efficacement aux besoins en santé des citoyens, incluant la capacité à suivre les progrès en vue d'une amélioration et d'un renouvellement continu; la responsabilité et la redevabilité des Gouvernements; la durabilité; la participation; une orientation vers les normes les plus élevées de qualité et de sécurité; et l'action intersectorielle.

NOUS NOUS ENGAGEONS À :

Plaider en faveur de l'intégration des principes des soins de santé primaire dans l'élaboration des systèmes nationaux de santé, la gestion de la santé, l'organisation, le financement et les soins au niveau du pays, d'une façon qui contribue, de concert avec d'autres secteurs, au développement humain complet et équitable, en relevant effectivement, parmi d'autres défis, les objectifs de développement liés à la santé internationalement concertés, dont ceux contenus dans la Déclaration du Millénaire des Nations Unies, et d'autres défis nouveaux et émergents liés à la santé. À cette fin, chaque État devrait, conformément à ses besoins et ses capacités, préparer un plan d'action établissant des projections ou des délais pour la formulation de ce plan d'action et soulignant les critères appelés à régir son évaluation, sur la base des éléments décrits ci-après :

I) Engagement à faciliter l'inclusion sociale et l'équité en santé.

Les États devraient travailler à la réalisation de l'objectif de l'accès universel à des soins de haute qualité qui mènent au niveau de santé le plus élevé accessible. Les États devraient identifier les barrières à l'accès organisationnelles, géographiques, ethniques, de genre, culturelles ou économiques et travailler à leur élimination, et développer des programmes spécifiques destinés aux populations vulnérables.

II) Reconnaissance des rôles critiques de la personne individuelle et de la communauté dans le développement de systèmes basés sur les soins de santé primaire.

La participation au niveau local au système de santé par les personnes individuelles et collectivement par les communautés doit être renforcée pour permettre à la personne individuelle, à la famille et à la communauté de s'exprimer dans les prises de décision, renforcer l'exécution et l'action individuelle et communautaire, et appuyer et soutenir

efficacement les politiques de santé en faveur de la famille au fil du temps. Les États Membres devraient mettre l'information sur les résultats de la santé, des programmes de santé et de la performance des centres de santé à la disposition des communautés pour qu'elles l'utilisent en exerçant un contrôle du système de santé.

III) Orientation vers la promotion de la santé et des soins globaux et intégrés.

Les systèmes de santé centrés sur les soins individuels, les approches curatives et le traitement des maladies doivent inclure des actions visant la promotion de la santé, la prévention des maladies et des interventions axées sur la population en vue de parvenir à des soins globaux et intégrés. Les modèles de soins de santé devraient être fondés sur des systèmes efficaces de soins primaires, être orientés vers la famille et la communauté, incorporer l'approche du cycle de la vie, être sensibles au genre et à la culture, et travailler pour l'établissement de réseaux de soins de santé et d'une coordination sociale qui assure la continuité appropriée des soins.

IV) Développement du travail intersectoriel.

Les systèmes de santé doivent faciliter les contributions coordonnées et intégrées de tous les secteurs, dont les secteurs public et privé, intervenant dans les déterminants de la santé afin d'obtenir le niveau de santé le meilleur possible.

V) Orientation vers la qualité des soins et la sécurité des patients.

Les systèmes de santé devraient fournir des soins appropriés, productifs et efficaces et ils devraient incorporer les dimensions de sécurité du patient et de satisfaction du consommateur. Ceci inclut les processus d'amélioration constante de la qualité et d'assurance de la qualité pour les interventions cliniques, préventives et celles de promotion de la santé.

VI) Renforcement des ressources humaines en santé.

Le développement de tous les niveaux des programmes de formation pédagogique et continue doit incorporer les pratiques et modalités de SSP. Les méthodes de recrutement et de rétention devraient inclure des éléments essentiels de motivation, de promotion des employés, d'environnements de travail stables, de conditions de travail centrées sur les employés, et d'opportunités pour contribuer aux SSP d'une manière déterminante. La reconnaissance du complément de professionnels et paraprofessionnels, de travailleurs formels et informels, et les avantages d'une approche d'équipe sont essentiels.

VII) Établissement de conditions structurelles qui permettent le renouvellement des SSP.

Les systèmes de santé basés sur les SSP requièrent l'application de politiques appropriées et de cadres juridiques et institutionnels stables et une organisation rationalisée et efficace du secteur de la santé qui assurent un fonctionnement et une gestion efficaces, et qui peuvent répondre rapidement aux catastrophes, aux épidémies ou autres crises sanitaires, y compris au cours des périodes de changement politique, économique ou social.

VIII) Garantie de durabilité financière.

Les États doivent déployer les efforts nécessaires pour être en mesure d'obtenir le financement durable des systèmes de santé, appuyer le processus de renouvellement des soins de santé primaires encourager une réponse adéquate au regard des besoins de santé de la population, avec le soutien des institutions internationales de coopération.

IX) Recherche et développement et technologie appropriée.

La recherche sur les systèmes de santé, le suivi et l'évaluation permanents, le partage des bonnes pratiques et le développement de la technologie sont des composantes critiques dans une stratégie destinée à renouveler et renforcer les SSP.

X) Renforcement des réseaux et partenariats de coopération internationale à l'appui des SSP.

L'OPS/OMS et d'autres organismes de coopération internationale peuvent contribuer à l'échange de savoir scientifique, au développement de pratiques fondées sur les observations, à la mobilisation des ressources et à une meilleure harmonisation de la coopération internationale à l'appui des SSP.

(Huitième réunion, le 29 septembre 2005)