



**World Health
Organization**

REGIONAL OFFICE FOR

Africa

Les Soins intégrés centrés sur la personne (SICP) et les défis dans la région africaine (OMS)

Dr Pierre C. KARIYO
Dr Tarcisse Elongo L.,
Integrated Service delivery/PHC,
Assistant Regional Director cluster,
AFRO RO, Brazzaville

02-MARS 2023

A photograph of a hospital ward with several beds, some occupied by patients. Healthcare workers in white coats and blue scrubs are visible, attending to patients. The ward has overhead rails and medical equipment.

SOMMAIRE

- ❑ Soins de santé intégrés centrés sur la personne (SICP): aperçu et définition
- ❑ Déclaration d'ASTANA sur Soins de santé Primaires (SSP) et SICP
- ❑ Mise en oeuvre des SICP
- ❑ Défis de la mise en oeuvre des SICP
- ❑ Exemples de SICP en Afrique et Messages-clés

Situation mondiale sur l'accès et qualité des soins (1/6)

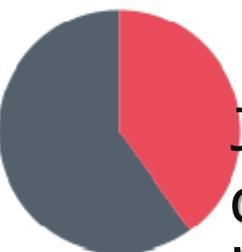
3,5
Milliards

Personnes qui ne reçoivent pas les services de santé (2017)



Seulement 22% des agents de SSP reconnaissent que le système de référence et Contre-référence est opérationnel en Amériques (2007)

Le niveau d'implication dans la prise de décision concernant les services de santé en Afrique : 45% des personnes interrogées la jugeaient « très faibles » (2014)



Jusqu'à 40% des dépenses de santé perdues dans l'inefficience (2014)



Chaque année **421 millions hospitalisations** dont 1/ 10 patient subissant des préjudices liés au soins (2014)



Déficit prévu de 18 millions d'agents de santé pour atteindre et maintenir la CSU (2016)

2017, <http://www.who.int/servicedeliverysafety/areas/people-centred-care/en/>

Définition des SICP

- **Services intégrés** / services de santé intégrés : services de santé gérés et dispensés de manière à ce que les personnes aient un continuum de soins (5 fonctions de santé publique) et coordonnés entre les différents niveaux et sites de soins et selon leurs besoins tout au long de la vie.
- **Services centrés sur la personne:** une approche des soins qui adopte consciemment les perspectives des individus, des soignants, des familles et des communautés en tant que participants et bénéficiaires de systèmes de santé fiables, organisés autour des besoins globaux des personnes plutôt que des maladies individuelles, et qui respecte les préférences sociales.

Pourquoi l'approche SICP est nécessaire ? (4/6)



Elle est nécessaire pour:

- ✓ Equité dans l'accès,
- ✓ **Qualité: le soin est sûr, efficace, fourni au bon moment, et correspondant aux besoins globaux de la personne et correspondant aux standards mondiaux les plus élevés.**
- ✓ Réactivité et participation communautaire,
- ✓ Efficience,
- ✓ Résilience,

SICP Résolution de l'Assemblée Mondiale de la Santé (AMS) & Cadre d'action (2/6)

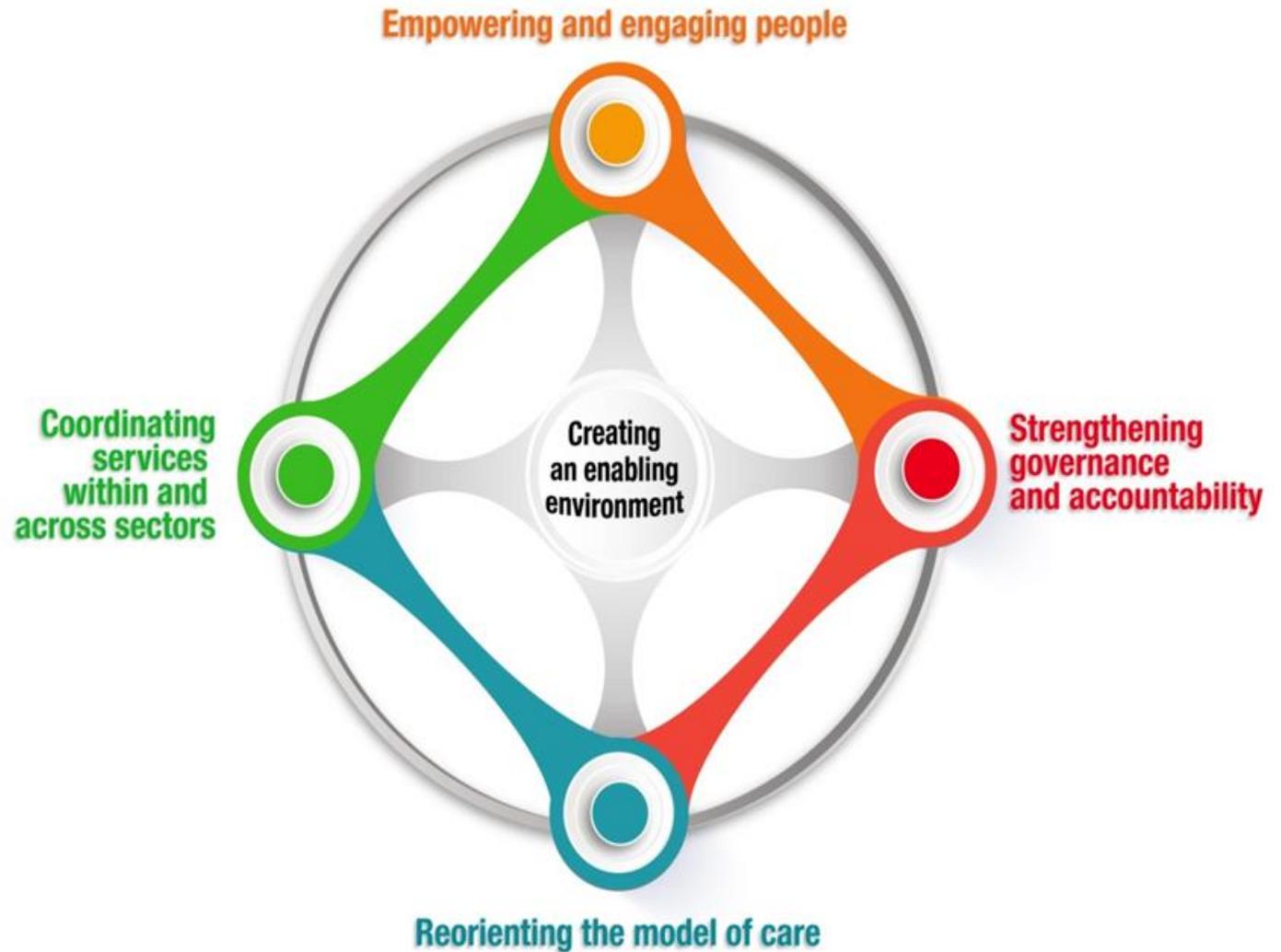
- **2016 : Appels des États membres et des parties prenantes à relever les défis auxquels sont confrontés les systèmes de santé dans le monde ...**
- **Résolution AMS69/A69 : Stratégie mondiale de l'OMS sur les services et les soins de santé intégrés centrés sur la personne (SICP)**
- **La déclaration d'Astana de 2018 a entériné les préoccupations des SICP,**
- **Les SCIP intègrent les fondamentaux des prestations de services (conception/organisation, qualité, disponibilité, accès,etc.)**
- **Opportunité d'accélérer la promotion du programme des SICP**

WHA Resolution : https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_R24-en.pdf?ua=1

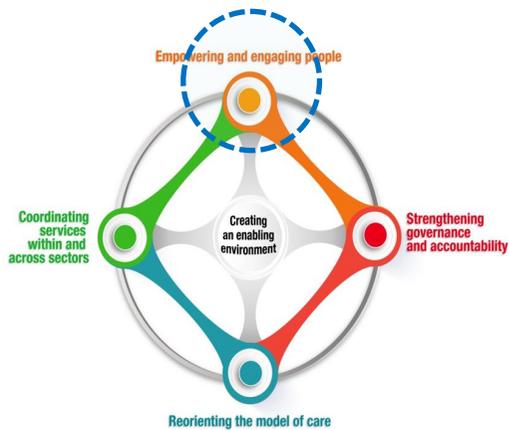
Framework : https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/WHA69/A69_39-en.pdf?ua=1

COMMENT METTRE EN ŒUVRE LES SICP

- **5 stratégies**
- **20 approches stratégiques**
- **58 options politiques et interventions**



Responsabiliser et impliquer les personnes et les communautés (5/6)



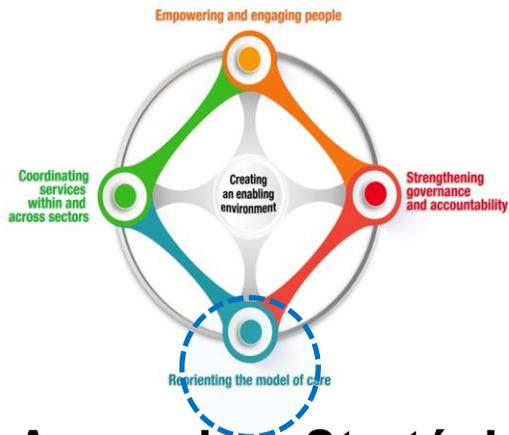
Approches Stratégiques

- Responsabiliser et impliquer les individus et les familles,
- Responsabiliser et engager les communautés,
- Autonomiser et engager les carrières informelles,
- Atteindre les personnes mal desservies et marginalisées.

Options politiques et interventions

- ✓ Éducation pour la santé
- ✓ Agents de santé communautaires (ASC)
- ✓ Développement de la société civile
- ✓ Renforcement de la participation sociale à la santé
- ✓ Soutien par les pairs et groupes de patients experts
- ✓ Fourniture de services de proximité pour les personnes mal desservies/marginalisées
- ✓

Réorienter les modèles de soins (6/6)



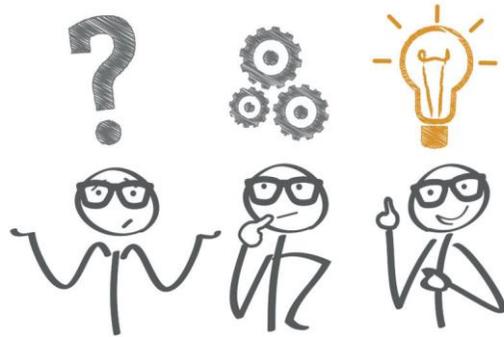
Approches Stratégiques

- Définir les priorités de service en fonction des besoins tout au long de la vie.
- Revaloriser la promotion, la prévention comme fonctions de santé publique.
- Construire des systèmes solides basés sur les soins primaires.
- Une réponse adéquate aux besoins de la communauté,
- Vers plus de soins ambulatoires et ambulatoires.
- Innover et intégrer les nouvelles technologies.

Options politiques et interventions

- ✓ Paquet de services essentiels / tous publics,
- ✓ Services sensibles au genre, à la culture et à l'âge,
- ✓ Stratification des risques dans la population (charges de morbidité)
- ✓ Équipes de soins primaires multidisciplinaires
- ✓ Dossier médical électronique partage.....
- ✓
- ✓

Exemple de SICP en Afrique



DR Congo (Est) :

Le modèle de soins du centre à guichet unique (OSC) de l'hôpital de Panzi est un modèle de soins innovant, holistique et centré sur la personne, développé pour les survivantes de violences faites aux femmes et aux filles.

<https://www.integratedcare4people.org/ipchs-framework/>

Défis de la mise en œuvre des SICP en Afrique

- Fragmentation/Verticalisation
 - Les programmes techniques et verticaux comprennent des initiatives qui pensent en termes de maladie au lieu de l'approche centrée sur personnes et leurs besoins de santé
- Faible intégration:
 - Absence de leadership affirmé au niveau central
 - Positionnement des bailleurs
 - Mauvaise coordination des partenaires

SICP : Messages-clés

- L'intégration" dans la prestation de services exige investissement (RH, directives, volonté/engagement, capacités, ...),
- Mise en œuvre effective du cadre opérationnel pour les SSP et du cadre SICP doivent se faire ensemble.
- Approche d'intégration dans la prestation de services pour créer une culture de redevabilité (Mettre en place des centres de soins à guichet unique),
- L'intégration un Suivi continu de son efficacité (M&E),
- Documentation/correctifs et mesures de réajustement réalistes basées sur les bases factuelles/probantes,

ARD Cluster- Assistant Directeur Regional /WHO AFRO

Data, Analytics and
Knowledge Management

Research, Development,
Digital Health
and Innovation

Diagnostics and
Laboratory Services

Antimicrobial Resistance

Integrated Service Delivery
and Primary Health Care

Fournir aux États membres un leadership, des orientations et des conseils appropriés pour améliorer l'accès à des services de santé intégrés centrés sur les personnes, fondés sur l'approche de SSP, pour tous, partout et à tout moment, dans des situations stables ou en réponse à des situations d'urgence, le tout dans le but d'atteindre la CSU (Couverture santé universelle) et des ODD.

**MERCI
THANKS VERY
MUCH**

Contributions...

ISD/PHC TEAM

- **Tarcisse ELONGO**
- **Pierre Claver KARIYO,**
- **Gertrude AVOTRI,**
- **Hyppolite KALAMBAY**