



De meilleurs soins pour les MNT

Accélérer les actions dans le domaine des soins de santé primaires

**Initiative de l'OPS pour intensifier et accélérer
l'intégration de services complets de lutte
contre les maladies non transmissibles aux
soins de santé primaires**

2023-2030



OPS

INTRODUCTION

Les maladies non transmissibles (MNT) sont les principales causes de décès (81 % de tous les décès) dans la Région des Amériques et un tiers surviennent prématurément (à un âge compris entre 30 et 70 ans). Selon les estimations actuelles, 240 millions d'adultes de la Région des Amériques vivent avec au moins une MNT et ont besoin de soins de santé primaires continus.¹

Les initiatives rentables de prévention et de lutte contre les MNT sont bien connues et comprennent des interventions en matière de politiques et de réglementation aux fins de prévention et de réduction de l'exposition aux facteurs de risque, ainsi qu'aux fins de dépistage, de diagnostic et de traitement des principales MNT dans le cadre des services de soins de santé primaires.²

À l'échelle mondiale, seuls 14 pays devraient atteindre d'ici à 2030 l'objectif de développement durable de réduction d'un tiers de la mortalité prématurée due aux MNT (par rapport aux niveaux de 2015). Il existe encore des lacunes importantes de disponibilité des services de santé de qualité dans la Région des Amériques. Seuls 20 pays sur 35 (57 %) déclarent disposer de lignes directrices et de protocoles pour la prise en charge des MNT les plus courantes via une approche de soins primaires, et seuls 9 sur 35 (26 %) déclarent disposer d'un traitement médicamenteux, visant notamment le contrôle de la glycémie, et fournir des conseils pour les personnes à risque élevé admissibles en vue de prévenir les crises cardiaques et les accidents vasculaires cérébraux.³

Bon nombre des progrès réalisés grâce aux plans d'action mondiaux et régionaux de lutte contre les MNT ont été compromis par la pandémie de COVID-19, qui a également provoqué des perturbations dans les services de santé et, de ce fait, des retards de prise en charge et des renoncements aux soins. En outre, les personnes atteintes de MNT préexistantes présentaient également un risque accru de complications et de décès dus à l'infection par le nouveau coronavirus. Alors que la Région se relève de la pandémie, la nécessité est urgente de renforcer les services de soins de santé primaires, en particulier pour la prise en charge des personnes atteintes de MNT.

La mise en œuvre réussie de politiques et d'interventions concernant les MNT peut permettre de réaliser des économies considérables et d'alléger la charge économique qui pèse sur les systèmes de santé, les personnes et la société, tandis qu'une prise en charge efficace de ces maladies au niveau des soins de santé primaires réduit les décès prématurés et les handicaps.⁴

¹Estimation du nombre de personnes atteintes de MNT dans la Région des Amériques, sur la base d'une modélisation faite en 2021 par la London School of Hygiene and Tropical Medicine en collaboration avec l'OPS pour déterminer les populations présentant des affections sous-jacentes qui sont le plus à risque de COVID-19 grave et nécessitent d'être prioritaires pour la vaccination.

²Liste actualisée d'options de politique générale et d'interventions d'un bon rapport coût-efficacité pour la prévention et la maîtrise des maladies non transmissibles: https://apps.who.int/gb/ebwha/pdf_files/EB152/B152_6-fr.pdf

³OPS. Noncommunicable Diseases Progress Monitor 2022. Scorecard for the Americas. <https://iris.paho.org/handle/10665.2/56018>

⁴OMS, 2018. Sauver des vies en dépensant moins : une riposte stratégique face aux maladies non transmissibles. Disponible sur : <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-NMH-NVI-18.8>.

Les soins de santé primaires recouvrent les services de santé essentiels qui devraient être universellement accessibles aux personnes, aux familles et aux communautés. Ils constituent le premier niveau de soins pour le diagnostic précoce, le traitement, le contrôle et l'orientation concernant les maladies aiguës et chroniques, et offrent des services de prévention des maladies et de promotion de la santé, comme établi dans la Déclaration d'Alma-Ata de 1978.⁵

Le renforcement de l'intégration des MNT aux soins de santé primaires est une étape clé de la contribution d'un système national de santé au Programme de développement durable, la finalité étant de ne laisser personne pour compte.

Finalité

La finalité de cette initiative est d'élargir l'accès équitable à des services intégrés et complets de lutte contre les MNT dans le cadre des soins de santé primaires dans la Région des Amériques.

Les objectifs sont les suivants:

1. Renforcer la **capacité des autorités sanitaires à planifier et à mettre en œuvre** des services complets de lutte contre les MNT dans le cadre des soins de santé primaires;
2. Accroître la **capacité des services de soins de santé primaires à fournir** des services complets et de qualité pour le dépistage, le diagnostic, le traitement et le suivi continu des MNT, notamment des services d'orientation et de contre-orientation;
3. Renforcer la **collecte de données et le suivi** du diagnostic, du traitement et du résultat des soins chez les personnes atteintes de MNT.

L'OPS encourage les pays à adopter cette initiative afin d'intensifier et d'accélérer l'intégration aux soins de santé primaires de services complets de lutte contre les MNT, en tant qu'une des mesures nécessaires pour promouvoir le relèvement après la pandémie, de 2023 à 2030.



⁵OMS, 1978. OMS Alma-Ata 1978. Rapport de la Conférence internationale sur les soins de santé primaires, Alma-Ata, Union des républiques socialistes soviétiques. Organisation mondiale de la Santé, 1978.

Quels sont les services de soins pour les MNT recommandés dans les établissements de soins de santé primaires?

Les services de soins pour les MNT dans le domaine des soins de santé primaires comprennent un éventail de services de santé essentiels qui vont de la promotion de la santé à la prévention, au dépistage, au traitement, à la réadaptation et aux soins palliatifs. L'ensemble d'interventions essentielles de l'OMS contre les maladies non transmissibles, qui inclut l'ensemble des interventions techniques HEARTS pour la lutte contre l'hypertension, offre un cadre pour un ensemble minimal d'interventions en vue de lutter contre les principales MNT dans le contexte des soins primaires. Cette initiative de l'OPS s'appuiera sur les efforts actuellement déployés par les pays pour intégrer les MNT dans les soins de santé primaires, notamment les interventions techniques HEARTS, et les amplifiera.



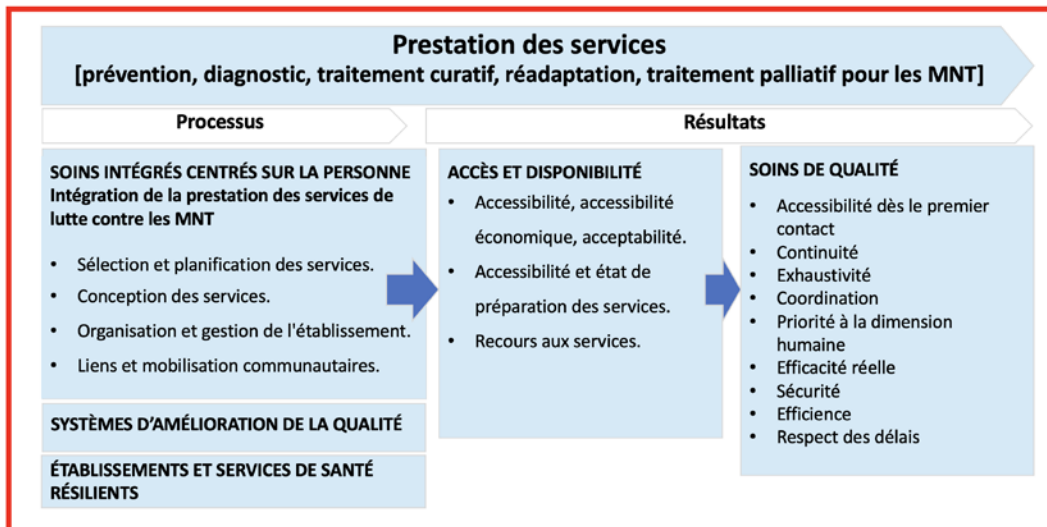
Les interventions portent sur la détection, le diagnostic, le traitement et les soins des maladies cardiovasculaires, du diabète, de l'asthme et d'autres maladies respiratoires chroniques, du cancer, ainsi que des conseils en matière de mode de vie sain, de soins personnels et de soins palliatifs. L'ensemble des interventions HEARTS de l'OMS, inclus à l'ensemble d'interventions essentielles de l'OMS contre les maladies non transmissibles, est actuellement mis en œuvre en Amérique latine et dans les Caraïbes dans environ 3000 établissements de soins de santé primaires. Il s'agit d'une base importante pour l'élargissement du premier niveau de soins vers des services complets contre les MNT.

En matière de MNT, les interventions globales suivantes seront intensifiées au niveau des soins de santé primaires, compte tenu du fait que la plupart des personnes atteintes de MNT présentent souvent plus d'une maladie chronique, ce qui rend nécessaire une approche multidisciplinaire pour leur diagnostic et leur prise en charge. La multidisciplinarité est donc fondamentale pour la prise en charge des personnes atteintes de MNT via des services intégrés.

- **Promotion de la santé, conseils et éducation à la vie saine:** conseils en matière de nutrition et d'alimentation saine, promotion de l'activité physique, gestion du poids, sevrage tabagique, interventions ponctuelles sur l'alcool, soutien à l'autogestion de la maladie ou de l'affection, écoles, lieux de travail et milieux communautaires sains, et liens entre la communauté et les services de santé.
- **Maladies cardiovasculaires:** évaluation du risque cardiovasculaire d'après le tableau de risque cardiovasculaire de l'OMS lors des entrevues cliniques, dépistage et diagnostic de l'hypertension par mesure de la pression artérielle, changement de mode de vie et traitement médicamenteux pour lutter contre l'hypertension dispensé dans les soins de santé primaires.
- **Diabète:** diagnostic précoce du diabète, traitement pharmacologique et suivi clinique pour parvenir au contrôle glycémique, prévention des complications par le dépistage de la rétinopathie, l'évaluation du pied diabétique et le dépistage cardiovasculaire dispensés dans les soins de santé primaires.
- **Maladies respiratoires chroniques:** diagnostic et prise en charge de l'asthme et de la bronchopneumopathie chronique obstructive dans les soins de santé primaires.
- **Dépistage du cancer:** dépistage du cancer du col de l'utérus par le test de détection du VPH, traitement ablatif des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans les soins de santé primaires, dépistage du cancer du sein par l'examen physique et une orientation pour la réalisation d'une mammographie, si nécessaire.

Le cadre opérationnel de l'OMS pour les soins de santé primaires sera appliqué pour procéder rapidement à une évaluation et élaborer une feuille de route en vue de la mise en œuvre de cette initiative au niveau territorial. Le cadre tient compte des déterminants du système de santé, lesquels ont à leur tour une incidence sur la prestation des services (voir figure ci-dessous).

CADRE DIRECTEUR GÉNÉRAL: Cadre d'évaluation et de planification des soins de santé primaires



Qu'est-ce que l'intégration de la lutte contre les MNT aux soins de santé primaires?

La définition établie pour l'intégration de la lutte contre les MNT aux soins de santé primaires est la suivante: le dépistage, le diagnostic, le traitement et le suivi des MNT sont intégrés au système de santé de manière équitable:

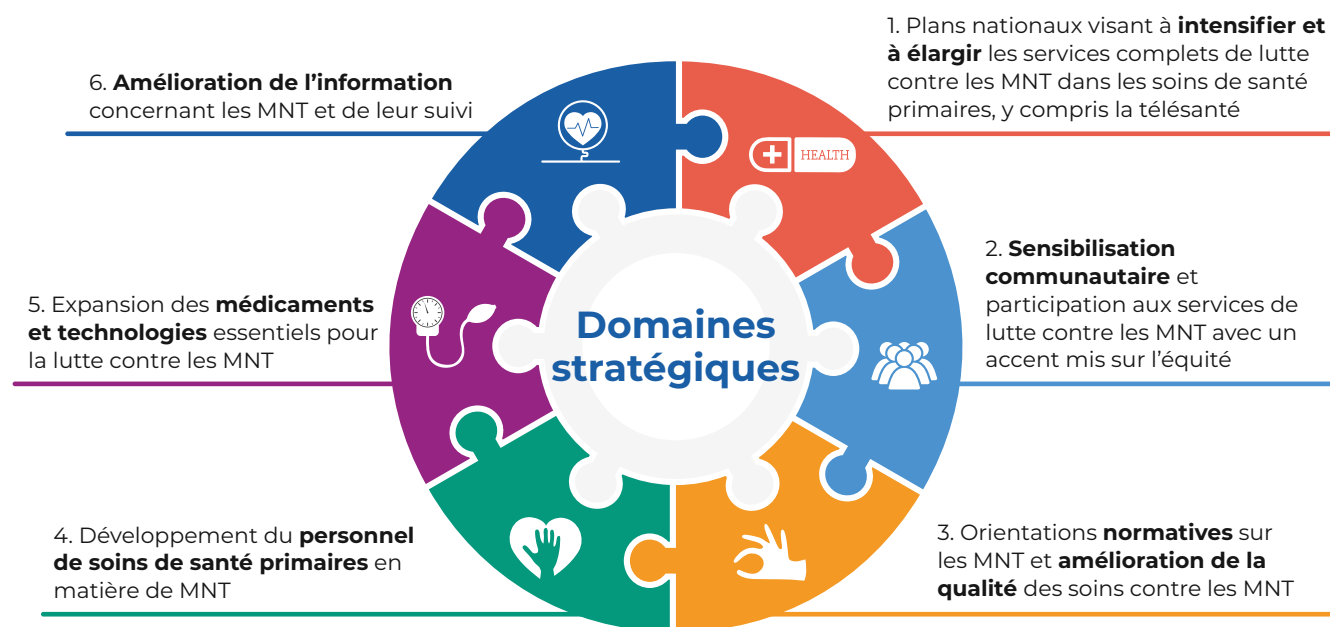
- aux niveaux nationaux, infranationaux et locaux,
- sous la forme d'une prestation des services au premier niveau de soins grâce à un premier contact complet et à une coordination des soins, et ce en lien avec les communautés,
- en prenant en compte l'approche sur l'ensemble du parcours de vie, et
- en étayant l'ensemble par une surveillance et un suivi.

Pour accélérer avec succès l'intégration de la lutte contre les MNT aux soins de santé primaires, un environnement favorable est nécessaire, qui doit inclure:

- la priorisation d'une approche fondée sur l'équité,
- la planification territoriale pour combler les lacunes en matière de couverture, d'accès et de qualité,
- l'élargissement national, infranational et local des capacités et des ressources en matière de prestation de services, et
- la mise en place ou l'élargissement des capacités de coordination et de continuité des services.

Comment y parviendra-t-on ?

Cette initiative ciblera les six domaines présentés dans la figure ci-dessous.



Mesures prises par l'OPS pour les domaines stratégiques

1. Plans opérationnels nationaux visant à intensifier et à élargir les services complets de lutte contre les MNT dans le cadre des soins de santé primaires

Évaluations conjointes par l'OPS et les pays des besoins et des lacunes en matière de services de santé, et élaboration de plans propres aux pays pour améliorer l'intégration des services de lutte contre les MNT, notamment l'intégration des services de télésanté aux soins de santé primaires, via des missions interprogrammatiques.

2. Sensibilisation et participation communautaires aux services de lutte contre les MNT

En collaboration avec des groupes communautaires et des organisations non gouvernementales propres à chaque pays dans le cadre des relations officielles avec l'OPS, des stratégies seront élaborées pour accroître la sensibilisation des populations mal desservies et isolées, afin d'augmenter les taux de diagnostic et de traitement des MNT, d'améliorer l'éducation en matière de santé et la promotion de la santé grâce à l'information et à l'éducation, et de favoriser des modes de vie incluant le recours aux soins de santé.

3. Orientations normatives et amélioration de la qualité des soins

L'OPS soutiendra les pays en fournissant des lignes directrices fondées sur des données probantes, en adaptant l'ensemble d'interventions essentielles de l'OMS pour lutter contre les MNT, notamment l'ensemble des interventions HEARTS, et en définissant des parcours de soins cliniques, ainsi que des outils et des stratégies pour améliorer la qualité des soins de santé primaires pour les personnes atteintes de MNT.

4. Formation du personnel de soins de santé primaires en matière de MNT

En collaboration avec les organismes professionnels, les établissements universitaires et les autorités sanitaires concernés, l'OPS contribuera au renforcement des compétences et des capacités du personnel des soins de santé primaires en matière de dépistage, de diagnostic et de traitement des MNT, notamment des capacités des agents de santé communautaires. Cela comprendra une collaboration à l'évaluation et à la planification des ressources humaines, ainsi que l'établissement d'un ensemble complet de cours de formation par l'intermédiaire du Campus virtuel de l'OPS et l'établissement de programmes de formation et de mentorat pour les prestataires de soins de niveau intermédiaire qui dirigeront la prestation des soins. Le **Programme de formation et de mentorat sur les MNT de l'OPS** sera élaboré, qui comportera trois volets:

- 1) un volet *Clinique*, axé sur la formation de professionnels multidisciplinaires aux aptitudes et compétences cliniques, et fondé sur un travail d'équipe et un transfert de tâches pour le diagnostic et le traitement des principales MNT;
- 2) un volet *Gestion du programme de santé publique*, pour former les responsables de santé aux spécificités des MNT en matière d'organisation des services, de prestation, d'amélioration de la qualité, de gestion des médicaments et des technologies, etc.;
- 3) un volet *Données*, axé sur l'amélioration des aptitudes et des compétences des prestataires de soins relativement aux spécificités des MNT sur le plan des systèmes d'information de santé en établissement, du suivi des résultats par les patients, etc.

Un processus de certification sera mis en place pour reconnaître et valoriser les personnes qui terminent les programmes de formation et servir d'incitatif pour le perfectionnement du personnel de santé.

5. Élargissement des médicaments et technologies essentiels à la lutte contre les MNT

L'OPS fournira un appui pour accroître la disponibilité, l'accès et la qualité des technologies diagnostiques et des médicaments essentiels pour les MNT, en intensifiant notamment le recours aux Fonds renouvelables régionaux de l'OPS, via la création des **offres groupées MNT-soins de santé primaires**. Ces offres groupées comprendront les médicaments et les technologies essentiels contre les MNT nécessaires pour diagnostiquer et traiter un nombre déterminé de personnes dans la communauté et seront présentées sous la forme de modules par catégorie de maladie.

L'OPS aidera également les pays à renforcer les systèmes pharmaceutiques grâce à la planification, aux prévisions, à l'assurance qualité et à l'achat de médicaments et de produits diagnostiques essentiels en matière de MNT, et notamment à la mise à jour des listes nationales de médicaments essentiels. Il s'agira de développer et d'appliquer des outils de prévision pour les médicaments et les technologies de lutte contre les MNT, en étroite collaboration avec les autorités sanitaires et les associations professionnelles concernées.

6. Amélioration de l'information et du suivi sur les MNT

L'OPS travaillera avec les autorités sanitaires pour améliorer les systèmes d'information

sanitaire sur les MNT. Il s'agira entre autres de renforcer la gouvernance des systèmes d'information, l'architecture des données et l'interopérabilité au sein du cadre du système d'information pour la santé, l'automatisation des dossiers médicaux et l'interopérabilité des dossiers médicaux électroniques, la protection des informations sur les patients et l'intégrité des données, ainsi que la gestion des données. Ce processus facilitera la production, la collecte, l'analyse et l'utilisation d'indicateurs clés des MNT dans les soins de santé primaires pour le suivi des résultats des patients dans les établissements.

Résultats escomptés

Grâce aux actions décrites ci-dessus, l'initiative *De meilleurs soins pour les MNT* devrait entraîner une amélioration globale de la qualité des soins pour les personnes atteintes de MNT et, en fin de compte, des résultats en matière de santé pour ces personnes. Les résultats escomptés sont les suivants :

- amélioration des décisions individuelles liées à un mode de vie sain et à l'autogestion,
- amélioration des taux de contrôle de l'hypertension, du diabète et de l'asthme,
- réduction des taux de crises cardiaques et d'accidents vasculaires cérébraux,
- réduction des taux de complications du diabète,
- augmentation de la couverture du dépistage du cancer du col de l'utérus et du traitement ablatif des lésions précancéreuses,
- augmentation des taux de détection précoce du cancer du sein.



ANNEXE 1. MORTALITÉ DUE AUX MNT DANS LA RÉGION DES AMÉRIQUES (2019)

