

Les responsables régionaux de la santé conviennent d'augmenter le financement au titre de la couverture sanitaire universelle et de prioriser la santé numérique

MANILLE, 24 octobre 2024 – Les responsables de la santé des nations de l'Asie et du Pacifique ont approuvé aujourd'hui des cadres d'action pour le financement de la santé et la santé numérique à la soixante-quinzième session du Comité régional de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) pour le Pacifique occidental.

Le financement de la santé au titre de la couverture sanitaire universelle et du développement durable

Malgré les récentes réformes du financement de la santé, les dépenses de santé publique dans la Région du Pacifique occidental restent insuffisantes pour répondre aux besoins croissants. Dans de nombreux pays, les politiques en place n'ont pas encore permis de garantir un accès équitable aux services de santé ni à assurer la protection financière des populations, et des familles basculent dans la pauvreté sous l'effet de la charge financière de ces services. Pour la seule année de 2019, plus de 300 millions de personnes vivant dans le Pacifique occidental ont ainsi dû faire face à des dépenses de santé catastrophiques. Les médicaments et les soins ambulatoires représentent l'essentiel des dépenses directes, signe d'importantes lacunes dans la couverture des systèmes de [soins de santé primaires](#) (SSP).

Afin de parvenir à la [couverture sanitaire universelle](#) (CSU) et au développement durable, il est essentiel d'accroître les dépenses de santé publique, de donner la priorité aux SSP et d'adopter des stratégies de financement globales visant à promouvoir la santé dans le développement national.

Le Comité régional, l'organe directeur de l'OMS pour le Pacifique occidental, a approuvé aujourd'hui le [Cadre d'action régional pour le financement de la santé au titre de la couverture sanitaire universelle et du développement durable dans le Pacifique occidental](#). Ce cadre vise à améliorer le financement de la santé grâce à cinq domaines d'action : 1) l'augmentation du financement public de la santé ; 2) l'amélioration de l'équité et de l'efficacité des dépenses de santé ; 3) le financement des SSP aujourd'hui et demain ; 4) le renforcement de la gouvernance en matière de financement de la santé ; et 5) la promotion de la Santé pour tous dans la politique économique et sociale.

Accélérer la transformation numérique de la santé

Le Comité régional s'est également penché sur la [santé numérique](#) – l'utilisation des technologies de l'information et de la communication pour gérer la santé et promouvoir le bien-être – qui joue un rôle de plus en plus important dans la transformation des soins de santé en tirant parti de la technologie pour améliorer l'accès aux soins. La santé numérique connaît une croissance rapide dans la Région du Pacifique occidental. Mais ces changements font apparaître de nouveaux défis, notamment sur les plans de la gouvernance, de la coordination avec un large

éventail d'acteurs, du financement durable, et de l'utilisation éthique et sécurisée des outils et des données de santé numérique.

Le [Cadre d'action régional pour la santé numérique dans le Pacifique occidental](#), approuvé aujourd'hui par les responsables de la santé de la Région, servira de guide aux États et Territoires lors de l'élaboration de leurs plans nationaux de santé numérique. Il facilitera également la collaboration avec l'OMS pour faire progresser les stratégies nationales de santé numérique, alignées sur les priorités des pays. Ce cadre invite les pays à prioriser la gouvernance, l'infrastructure sociotechnique, le financement et l'économie, les solutions de santé numérique et les données pour renforcer les systèmes de santé à l'ère de la transformation numérique.

Des soins de santé primaires transformateurs

Plus de 45 ans après la [Déclaration d'Alma-Ata](#), qui a identifié les soins de santé primaires (SSP) comme la pierre angulaire de la Santé pour tous, de nombreux systèmes de santé de notre Région restent centrés sur les hôpitaux, tandis que les SSP manquent de personnel et de ressources. Face au vieillissement rapide de la population, à la charge croissante des MNT, à l'augmentation des risques pour la sécurité sanitaire, à la détérioration des perspectives économiques et à d'autres changements, l'offre de SSP transformateurs revêt aujourd'hui plus que jamais une importance capitale pour les pays.

Lors d'une réunion-débat organisée aujourd'hui au Comité régional, les représentants du Cambodge et de Singapour, ainsi qu'un représentant de la Banque asiatique de développement, ont réfléchi à la manière dont une approche axée sur des SSP transformateurs – qui mettent l'accent sur le maintien des personnes en bonne santé plutôt que sur le traitement des malades, et sur l'importance d'une mobilisation active des populations et d'une communication efficace – peut améliorer les résultats en matière de santé.

Conscient de la nécessité d'aider les pays à mettre en place des SSP transformateurs, le Comité régional a approuvé en 2022 le [Cadre régional pour l'avenir des soins de santé primaires dans le Pacifique occidental](#). Ce cadre s'appuie sur cinq domaines stratégiques pour la transformation du système de santé, qui couvrent les modèles de prestation de services, l'autonomisation des individus et des communautés, le personnel de santé, le financement de la santé et la création d'environnements sains. Sa mise en œuvre dans les pays bénéficie de l'appui de l'OMS.

Améliorer la santé bucco-dentaire

Les représentants de la Malaisie, des Tonga et de Vanuatu ont participé, mercredi, à une réunion-débat sur la [santé bucco-dentaire](#). Dans la Région du Pacifique occidental, le taux de maladies bucco-dentaires, telles que les caries, les parodontopathies (maladies des gencives) et l'édentement, a augmenté de 30 % ces 30 dernières années. Un adulte sur cinq âgé de plus de 60 ans a perdu toutes ses dents, ce qui entraîne des problèmes pour manger, une mauvaise nutrition et une baisse de la qualité de vie.

Les maladies bucco-dentaires touchent de manière disproportionnée les populations pauvres et défavorisées. Mais elles sont en grande partie évitables et peuvent être traitées à un stade précoce. En l'absence de traitement, elles provoquent des douleurs et réduisent la qualité de vie

des personnes concernées. Au niveau de la population, elles alourdissent le fardeau des maladies non transmissibles et pèsent sur les systèmes de santé et les économies de la Région.

La [Stratégie et le plan d'action mondiaux de l'OMS pour la santé bucco-dentaire \(2023–2030\)](#) ont été élaborés pour donner suite à une [résolution de l'Assemblée mondiale de la Santé de 2021](#) appelant à la réorientation de la planification de la politique de santé bucco-dentaire, des soins dentaires curatifs traditionnels à la promotion de la santé bucco-dentaire et à la prévention des maladies associées. L'OMS s'efforce d'accélérer la mise en œuvre de la Stratégie mondiale dans le Pacifique occidental, en faisant de la santé bucco-dentaire une partie intégrante de la couverture sanitaire universelle et en améliorant l'accès aux services de santé bucco-dentaire essentiels pour tous, et en particulier pour les groupes vulnérables.

Accréditation des acteurs non étatiques en vue de leur participation aux sessions du comité régional

Le Comité régional du Pacifique occidental a également adopté une décision visant à formaliser la procédure permettant aux acteurs non étatiques qui ne sont pas encore en relations officielles avec l'OMS d'être accrédités en qualité d'observateurs lors des sessions du Comité. Dans cette décision, le Comité régional souligne l'importance du rôle que jouent les acteurs non étatiques dans la société et prend acte du fait qu'ils contribuent à améliorer la santé publique et à atteindre les objectifs stratégiques de l'OMS. Cette décision marque une étape importante dans le renforcement de la gouvernance régionale en matière de santé, et va dans le sens d'une approche plus inclusive du partage des connaissances, du dialogue et de l'élaboration des politiques de santé.

Clôture prévue de la session, et date et lieu de la session de l'année prochaine

Il est prévu que la soixante-quinzième session du Comité régional du Pacifique occidental s'achève demain.

Notes aux rédacteurs :

La soixante-quinzième session du Comité régional du Pacifique occidental se tiendra du lundi 21 au vendredi 25 octobre au Bureau régional de l'OMS pour le Pacifique occidental à Manille (Philippines). L'[ordre du jour](#) et le [calendrier](#) sont disponibles en ligne.

On trouvera [ici](#) la retransmission en direct des débats, l'ensemble des documents officiels, ainsi que des fiches d'information et des vidéos sur les questions abordées. Des mises à jour seront publiées en temps réel sur [Facebook](#), [X](#), [Instagram](#) et [YouTube](#) par les comptes @WHOWPRO du Bureau régional, sous le hashtag #RCM75.

Composée de 194 États Membres issus de six Régions, l'OMS est l'institution spécialisée des Nations Unies responsable de la santé publique. Chacune des Régions de l'OMS est dotée de son propre comité régional, un organe directeur composé des ministres de la santé et des hauts responsables des États Membres. Chaque Comité régional se réunit une fois par an afin de convenir des mesures à prendre dans le domaine de la santé et de définir des priorités pour l'activité de l'OMS.

La Région OMS du Pacifique occidental abrite plus de 1,9 milliard d'habitants répartis dans 37 États et Territoires : Australie, Brunéi Darussalam, Cambodge, Chine, États fédérés de Micronésie, Fidji, Guam (États-Unis d'Amérique), Hong Kong (RAS de Chine), Îles Cook, Îles Mariannes septentrionales (États-Unis d'Amérique), Îles Marshall, Îles Salomon, Japon, Kiribati, Macao (RAS de Chine), Malaisie, Mongolie, Nauru, Nioué, Nouvelle-Calédonie (France), Nouvelle-Zélande, Palaos, Papouasie-Nouvelle-Guinée, Philippines, Pitcairn (Royaume-Uni de Grande-Bretagne et d'Irlande du Nord), Polynésie française (France), République de Corée, République démocratique populaire lao, Samoa, Samoa américaines (États-Unis d'Amérique), Singapour, Tokélaou, Tonga, Tuvalu, Vanuatu, Viet Nam et Wallis et Futuna (France).

Liens connexes :

- Financement de la santé ([fiche d'information](#), [vidéo](#) et épisode de la série *People of the Western Pacific* avec [Sok Veun du Cambodge](#))
- Santé numérique ([fiche d'information](#) et [vidéo](#))
- Santé bucco-dentaire ([fiche d'information](#), [vidéo](#) et épisode de la série *People of the Western Pacific* avec [Emily de Vanuatu](#))
- Soins de santé primaires transformateurs ([fiche d'information](#), [vidéo](#) et épisode de la série *People of the Western Pacific* avec [Khamphet de la République démocratique populaire lao](#))
- Voir pages 14 et 27-31 de [ce document](#) relatif à la procédure d'accréditation des acteurs non étatiques régionaux n'entretenant pas de relations officielles avec l'OMS, en vue de leur participation aux sessions du Comité régional de l'OMS pour le Pacifique occidental

Contact presse :

Ruel Serrano

Courriel : wprocom@who.int

Portable : +63 908 891 4532