

Principes directeurs pour les secteurs de suivi prioritaires de la TICAD IV <Santé>

1. Politique de soutien

1-1. Objectifs

● Afin de soutenir les efforts engagés dans la durée en vue de développer des systèmes de santé permettant d'atteindre l'OMD 4 (réduire la mortalité infantile), l'OMD 5 (améliorer la santé maternelle), et l'OMD 6 (combattre le VIH/sida, le paludisme et d'autres maladies), la priorité est donnée aux projets et programmes dans les domaines suivants :

Renforcement des systèmes de santé (RSS)	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Renforcement des capacités des ressources humaines pour la santé (RHS) ✓ Amélioration qualitative des services de santé grâce aux méthodes de gestion de la qualité développées dans l'industrie japonaise (5S-Kaizen-TQM¹) ✓ Promotion des soins de santé primaires fondés sur une démarche participative soutenue par l'administration sanitaire et la collectivité au plan local dans le cadre d'activités à base communautaire
Santé maternelle, néonatale et infantile	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Formation globale et continue en matière de soins de santé maternelle, néonatale et infantile, et obstétricaux ✓ Immunisation et soutien nutritionnel en matière de santé infantile
Lutte contre les maladies infectieuses	<ul style="list-style-type: none"> ✓ Prévention des nouvelles infections par le VIH et renforcement de la qualité de vie des personnes infectées et des patients atteints du sida ✓ Soutien à la stratégie DOTS (traitement de courte durée sous observation directe) et mesures de lutte contre la co-infection par la tuberculose et le VIH

1-2. Perspectives et approches

Renforcement des systèmes de santé (RSS)	Ressources humaines pour la santé (RHS)
	<ul style="list-style-type: none"> ● Soutien à la formation avant emploi ● Soutien à la formation en cours d'emploi ● Renforcement du système, de l'administration et de la politique en matière de RHS
	Amélioration qualitative des services de santé grâce

¹ 5 S : *Seiri* (ranger), *Seiton* (mettre en ordre), *Seiso* (nettoyer), *Seiketsu* (être soigné), et *Shitsuke* (respecter les procédures), TQM (*Total Quality Management* ou gestion de la qualité totale)

	<p>aux méthodes de gestion de la qualité</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Mise à profit, dans 15 pays d’Afrique, de l’expérience de l’Asie en matière d’amélioration de la qualité des services de santé par la méthode 5 S-Kaizen-TQM dans le cadre du programme d’échange des connaissances entre l’Afrique et l’Asie (AAKCP) <p>Promotion des soins de santé primaires fondés sur une démarche participative soutenue par l’administration sanitaire et la collectivité au plan local</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Développement du modèle de soins de santé primaires fondés sur une démarche participative, créé avec le soutien de la JICA dans la région de Morogoro, en Tanzanie ● Contribution de l’administration de santé de base à la dynamique participative associant la population locale
<p>Santé maternelle, néonatale et infantile</p>	<ul style="list-style-type: none"> ● Projets régionaux destinés aux pays francophones ● Mécanismes de coordination des donateurs avec les partenaires au développement, tels que l’OMS, l’UNICEF et l’OOAS ● Approche globale des soins de santé maternelle, néonatale et infantile, associant le programme élargi de vaccination (PEV), la lutte contre le paludisme et la prévention du VIH
<p>Lutte contre les maladies infectieuses</p>	<p>Prévention des nouvelles infections par le VIH et renforcement de la qualité de vie des personnes infectées et des patients atteints du sida :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Mesures préventives dont la sensibilisation et la communication pour le changement de comportements (CCC), destinées non seulement aux groupes à haut risque mais aussi aux jeunes et aux personnes appartenant à une catégorie à faible risque ● Services globaux, intégrés et continus comprenant la prévention, le conseil et le dépistage volontaire (CDV), le traitement, les soins, et le soutien <p>Soutien à la stratégie DOTS et mesures de lutte contre la co-infection par la tuberculose et le VIH :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● Renforcement des capacités des laboratoires ● Perfectionnement des techniques et des installations pour lutter contre la tuberculose pharmacorésistante

