

OMS, PUBLICATION OFFSET N° 82

**RENFORCEMENT  
DES MINISTÈRES  
DE LA SANTÉ  
DANS LA PERSPECTIVE  
DES SOINS DE SANTÉ  
PRIMAIRES**

M11910



Organisation  
mondiale  
de la Santé  
Genève



SOMMAIRE

	<u>Pages</u>
PREFACE .....	5
REMERCIEMENTS .....	6
PARTIE I. GENERALITES	
1. INTRODUCTION .....	9
2. EXPERIENCES NATIONALES .....	12
PARTIE II. ORGANISATION EN VUE DES SOINS DE SANTE PRIMAIRES	
3. STRUCTURE ET FONCTIONNEMENT DES MINISTERES DE LA SANTE : LES ORGANIGRAMMES ET LEURS LIMITES .....	23
Options concernant l'organisation générale .....	23
Rôle des services centraux du ministère de la santé .....	24
Place des SSP dans l'organisation des ministères de la santé .....	25
Schémas de coordination interne .....	26
4. EVALUATION DES BESOINS ET REPARTITION DES RESSOURCES : LA PLANIFICATION EN VUE DES SSP .....	28
La planification et les SSP .....	28
La planification sanitaire dans le contexte général de l'économie politique .	29
La planification et la répartition des ressources .....	29
La planification sanitaire et la planification du développement .....	30
5. TRANSFERT DES POUVOIRS DU "MINISTERE" : LA DECENTRALISATION DES DECISIONS .....	32
SSP et décentralisation .....	32
Redistribution des pouvoirs au sein du ministère de la santé .....	34
Décentralisation et délégation des pouvoirs .....	35
Autres facteurs locaux .....	35
Contexte culturel de la décentralisation .....	36
6. COORDINATION AVEC D'AUTRES ORGANISATIONS : LA COLLABORATION INTERSECTORIELLE .....	37
SSP et collaboration intersectorielle .....	37
Organisation interne des ministères de la santé pour la collaboration intersectorielle .....	38
Organisation d'interfaces avec d'autres institutions .....	39
Modification d'éléments du contexte général pour promouvoir la collaboration	40
7. ENGAGEMENT DE LA POPULATION A TITRE DE PARTENAIRE : LA PARTICIPATION COMMUNAUTAIRE	41
SSP et participation communautaire .....	41
La participation communautaire en tant que remède à la pénurie de ressources	41
La participation communautaire en tant qu'apprentissage sanitaire .....	42
La participation communautaire en tant que moyen d'accroître les pouvoirs locaux .....	43

PARTIE III. REORGANISATION DES MINISTERES DE LA SANTE

8. REORGANISATION PLANIFIEE DES MINISTERES DE LA SANTE .....	47
... Principes de réorganisation planifiée .....	47
ANNEXE 1. Schéma théorique pour l'analyse des ministères de la santé .....	51
Examen des aspects qui transcendent les problèmes techniques .....	51
Examen des forces extérieures et intérieures .....	53
ANNEXE 2. Atelier commun OMS/DANIDA sur les divers modes d'organisation des ministères de la santé aux fins des soins de santé primaires : liste des participants .....	57
RESUME .....	61

Depuis que les Etats Membres de l'Organisation mondiale de la Santé ont formulé la Stratégie mondiale de la santé pour tous d'ici l'an 2000, on reconnaît que le ministère de la santé doit devenir l'autorité directrice et coordonnatrice de l'action nationale de santé et que la réorientation des systèmes de soins vers les soins de santé primaires aura des répercussions sur son organisation et sa gestion.

Le présent ouvrage propose des méthodes pour l'analyse des ministères de la santé, des schémas d'organisation pour la mise en œuvre des soins de santé primaires et un certain nombre d'idées générales sur les processus planifiés de mutation structurelle. S'il formule des principes généraux et non des réponses précises, c'est qu'il y aura nécessairement autant de solutions que de pays et de ministères. Au demeurant, il n'est pas destiné à apporter de réponses mais à encourager la recherche.