

La charte de Bangkok, dans le contexte africain francophone, était-elle nécessaire ?

Dr D. HOUETO
REFIPS Afrique subsaharienne

Le contexte Africain francophone

- Sous développement,
- Indicateurs sanitaires parmi les moins reluisants de la planète,
- Inadéquation entre Politique de santé et Profile épidémiologique :
 - Malaria
 - VIH/SIDA
- Concept de PS très mal connue,
- Très peu de professionnels en PS véritable



Charte d'Ottawa (1)

- Elaboration d'une politique publique saine,
- Création d'environnements favorables,
- Renforcement de l'action communautaire,
- Acquisition d'aptitudes personnelles et,
- Réorientation des services de santé.



Charte d'Ottawa (2)

- Donner à tous les moyens de libérer la pleine mesure de leurs capacités en matière de santé,
 - Implication des communautés,
 - Renforcement des capacités communautaires en matière de santé, à travers un **partage de connaissances** et
 - **Intégration des moyens et méthodes de communication,**
- Concilier les différents intérêts de la société en faveur de la santé par la médiation et la création d'environnements favorables à la santé,
- Faire le plaidoyer pour la création de conditions nécessaires à la santé.



Charte de Bangkok

- Placer la PS au centre de l'action mondiale en faveur du développement,
- Faire de la PS une responsabilité centrale de l'ensemble du secteur public,
- Faire de la PS un axe essentiel de l'action communautaire et de la société civile,
- Faire de la PS une exigence de bonne pratique au niveau des entreprises.

PS = Développement du bien-être des populations



Charte de Bangkok & Afrique francophone

- Précision nécessaire, mais insuffisante,
- Positions claires restent à prendre pour la prise en compte des déterminants de la santé,
- Fort à espérer autres déclarations/chartes allant dans le sens d'une prise de position claires visant les déterminants de la santé.



Rôle du REFIPS en Afrique francophone

- Plaidoyer au niveau :
 - International : OIF (AUF, Univ. Senghor), ACDI, UIPES, etc.
 - Pays : politiques, Administrations (sanitaires et autres), ONG, etc.
- Mobilisation de ressources pour la PS,
- Formation des acteurs en vue de la réorientation des politiques de santé,
- Actions pratiques de mise en œuvre de la PS dans la gestion de situations concrètes.