

La Jordanie place les MNT au cœur de la CSU et de la réponse humanitaire



Langue Français

En Jordanie, gouvernement et société civile intensifient leurs actions pour renforcer la prévention et la prise en charge des MNT et travaillent main dans la main dans le cadre de leur engagement en faveur de la couverture sanitaire universelle (CSU)

Messages clés

- Les maladies non transmissibles (MNT) sont responsables de 78 % des décès et constituent le principal facteur de morbidité en Jordanie.
- La Jordanie accueille la deuxième population la plus nombreuse de réfugiés au monde (par habitant).
- La double crise humanitaire et des MNT constitue un obstacle majeur à la réalisation de la couverture sanitaire universelle (CSU), qui garantit l'accès de tous aux soins de santé sans difficultés financières.
- La fourniture de soins de santé primaires (SSP) inclusifs et centrés sur la personne, avec une priorité sur la prévention et la prise en charge des MNT, est jugée essentielle en Jordanie pour parvenir à la CSU.

La Jordanie accueille la deuxième population la plus nombreuse de réfugiés au monde

Les maladies non transmissibles telles que le diabète, le cancer et les maladies cardiovasculaires (MCV) sont responsables de 78 % des décès en Jordanie chaque année. Ces maladies touchent aussi bien la population locale que les nombreux réfugiés vivant en Jordanie, pays qui accueille la deuxième population la plus nombreuse de réfugiés au monde, par habitant. En Jordanie, une personne sur 15 est réfugiée [1] et bon nombre d'entre elles proviennent de Syrie, depuis le début de la crise.

Les derniers chiffres pour la Jordanie montrent que 37 % des décès par MNT sont provoqués par une cardiopathie, 15 % par le cancer et 7 % par le diabète [2]. Une autre étude récente [3] a révélé que 45 % de la population est atteint de diabète ou de prédiabète. Les maladies mentales sont également en hausse, en raison de l'impact de la crise humanitaire. Les taux élevés de tabagisme et de vapotage, le surpoids et l'obésité, la mauvaise alimentation et la sédentarité sont autant d'éléments qui contribuent à cette charge.

La crise humanitaire des MNT fait peser une pression considérable sur le système de santé pour répondre aux besoins des personnes vivant avec des MNT et prévenir les maladies chez les personnes les plus à risque. En Jordanie, les réfugiés et les populations marginalisées sont particulièrement vulnérables : bon nombre n'ont pas accès au système de santé et même lorsqu'ils l'ont, ils doivent faire face à des coûts directs élevés pour se soigner [4].

Autre motif d'inquiétude, le manque d'investissement dans des programmes et politiques de prévention des MNT qui aideraient les populations à mener une vie plus saine. Ce déficit d'investissement entretient les cycles de mauvaise santé tout en exerçant une pression supplémentaire sur des systèmes de santé déjà surchargés.



Répondre à une crise humanitaire des MNT pour tenter de parvenir à la couverture sanitaire universelle

En Jordanie, gouvernement et société civile intensifient leurs actions pour renforcer la prévention et la prise en charge des MNT, et travaillent main dans la main dans le cadre de leur engagement en faveur de la couverture sanitaire universelle (CSU).

Un nouveau partenariat a été lancé en vue de réduire la charge des MNT chez les réfugiés et les Jordaniens vulnérables. Le projet Integrated NCD-Humanitarian Response [intégration MNT-réponse humanitaire] est mis en œuvre depuis 2020 par la Royal Health Awareness Society (RHAS) et le ministère jordanien de la Santé, avec le soutien de la Fondation mondiale du diabète et la Fondation Novo Nordisk.

L'objectif du projet est d'intégrer la prévention et la prise en charge des MNT dans la réponse humanitaire, dans le cadre d'un engagement multisectoriel en faveur de la CSU. Le projet met l'accent sur le renforcement des systèmes de santé pour lutter contre les MNT au niveau des soins primaires, avec des interventions locales axées sur la détection précoce des MNT, la promotion de modes de vie sains et une prise en charge adéquate.

Le projet fonctionne autour de trois axes :

1. Programme des maisons de santé communautaires (HCC) : Des séances de prévention et de sensibilisation aux MNT sont organisées dans 190 centres de soins de santé primaires avec une composante de sensibilisation locale.
2. Un « Programme de santé à l'école » dispense une éducation sanitaire aux élèves âgés de 6 à 18 ans sur la nutrition, l'hygiène personnelle, l'hygiène bucco-dentaire, l'activité physique, l'alimentation saine, la lutte contre la toxicomanie et la lutte antitabac dans 160 écoles publiques, tandis qu'un programme « Jeunes pour la santé » (connu sous le nom de Shababna) forme les jeunes à sensibiliser leurs communautés.
3. Des activités médiatiques, de plaidoyer, de campagne et de recherche pour promouvoir le projet et partager des recommandations visant à intégrer les services de prévention des MNT au niveau des soins primaires.

« Je suis un réfugié syrien – j'ai 21 ans. J'ai rejoint le programme HCC et cela m'a beaucoup aidé. Je suis venu pour ma mère et mon oncle. Depuis mon arrivée au centre, j'ai remarqué une amélioration de mes résultats. « La santé c'est contagieux » et j'ai appris à faire passer le message et la sensibilisation que nous recevons ici à d'autres personnes autour de moi. » Participant au programme

Il s'agit du plus grand projet de la Fondation mondiale du diabète à ce jour. Il touche pour l'instant environ 180 000 réfugiés et Jordaniens, et les enseignements et connaissances tirés du programme sont également partagés à l'échelle nationale pour aider à alimenter et à promouvoir les efforts d'intégration ailleurs dans le pays. Le ministère jordanien de la Santé est également un partenaire actif, et le programme est déployé via les dispensaires publics existants. La réussite du projet est due en grande partie à l'appropriation par le gouvernement au plus haut niveau et à l'engagement politique.

« Marcher ne serait-ce que 10 ou 20 minutes m'épuisait littéralement. Maintenant, j'adore faire de longues promenades d'au moins une ou deux heures. « Les médicaments sont inutiles » – c'était ce que l'on entendait dire dans ma communauté. Aujourd'hui, je suis mon traitement à la lettre. J'ai adopté un régime alimentaire sain et cela fait plus d'un an que j'ai complètement cessé de consommer des boissons gazeuses. Nous avons appris à gérer l'anxiété grâce à des exercices de respiration. J'ai même commencé à me tourner vers ma mère et mes amis pour m'épancher. » Une personne vivant avec le diabète

Recommandations - reproduire le succès de la Jordanie

Le projet Integrated NCD-Humanitarian Response est un exemple de soins de santé primaires intégrés, locaux et centrés sur la personne qui ne laissent personne de côté. Nous avons l'espoir que ce projet devienne moteur et inspire des initiatives dans des contextes humanitaires et d'urgence similaires, dans toute la région et le reste du monde, dans le cadre de l'accomplissement progressif de la CSU.

En Jordanie et dans d'autres contextes où de larges pans de population sont marginalisés et vulnérables, avec souvent un taux élevé de MNT préexistantes, il sera crucial d'apporter des réponses incluant les MNT afin de réduire l'impact des maladies et de progresser vers la CSU. Un large éventail de recommandations pour la prestation de soins dans les contextes humanitaires figure dans le document de travail de la NCDA Neglected and in Crisis: Delivering NCD Care in humanitarian settings.

« J'ai d'abord réussi à passer de 108 à 78 kg. Ce que j'ai appris ici a eu un impact sur ma santé, sur mon entourage, sur ma relation avec ma femme et sur l'ensemble de la communauté. Je suis devenu une personne plus productive. » Une personne vivant avec l'hypertension

Les régimes de CSU doivent inclure des services essentiels de prévention et de prise en charge des MNT dans l'ensemble du continuum de soins et du parcours de vie, en s'inspirant des orientations contenues dans le Plan d'action mondial de l'OMS sur les MNT. Également connues sous le nom de « meilleurs choix » contre les MNT et autres interventions recommandées, elles contiennent un ensemble de politiques rentables pour prévenir et gérer les MNT.

En incluant ces services vitaux de prévention et de prise en charge des MNT dans les régimes de CSU, de véritables progrès peuvent être accomplis en vue de ne laisser personne de côté.

[Pour en savoir plus sur les revendications politiques de l'Alliance sur les MNT en vue de la Réunion de haut niveau des Nations Unies sur la CSU de 2023, consultez notre note d'orientation.](#) [1]

Nous remercions pour cette étude de cas la [Royal Health Awareness Society \(RHAS \[2\]\)](#), le ministère jordanien de la Santé [3], la [Fondation mondiale du diabète \[4\]](#) et la [Fondation Novo Nordisk \[5\]](#)

Related Resource: [Priorités de plaidoyer de l'Alliance sur les MNT pour la Réunion de haut niveau de l'ONU de 2023 sur la CSU](#) [6]

Related Content: [Couverture Sanitaire Universelle \(CSU\)](#) [7]

[universal health coverage](#) [8]

[Humanitarian settings](#) [9]

Tag feed: [Couverture sanitaire universelle](#) [8]

Source URL: <https://ncdalliance.org/fr/%C3%A0-propos-des-mnt/couverture-sanitaire-universelle-csu/la-jordanie-place-les-mnt-au-c%C5%93ur-de-la-csu-et-de-la-r%C3%A9ponse-humanitaire>

Liens

[1] <http://ncdalliance.org/resources/ncd-alliance-advocacy-priorities-for-the-2023-un-high-level-meeting-on-universal-health-coverage-uhc>

[2] <https://rhas.org.jo/>

[3] <http://corona.moh.gov.jo/en>

[4] <http://www.worlddiabetesfoundation.org/>

[5] <https://novonordiskfonden.dk/en/>

[6] <https://ncdalliance.org/fr/resources/priorit%C3%A9s-de-plaidoyer-de-l%E2%80%99alliance-sur-les-mnt-pour-la-r%C3%A9union-de-haut-niveau-de-lonu-de-2023-sur-la-csu>

[7] <https://ncdalliance.org/fr/%C3%A0-propos-des-mnt/couverture-sanitaire-universelle-csu>

[8] <https://ncdalliance.org/fr/taxonomy/term/30>

[9] <https://ncdalliance.org/fr/taxonomy/term/1480>