



SOUS LE HAUT PATRONAGE DE SA MAJESTÉ LE ROI MOHAMMED VI



ÈRE CONFÉRENCE AFRICAINE SUR LA RÉDUCTION DES RISQUES EN SANTÉ



Réduction des risques dans le domaine de la santé
Défis et perspectives des systèmes de santé
- L'exemple Marocain -



I- Pourquoi une Conférence Africaine sur la Réduction des Risques?

Pourquoi une Conférence Africaine ?

- **Profondeur historique et potentiel démographique et économique de l'Afrique.**
- **Vulnérabilité commune aux risques sanitaires et environnementaux.**
- **Biodiversité Africaine:** deuxième poumon vert de la planète, 8 des 34 foyers de biodiversité dans le monde, un cinquième de toutes les espèces connues de mammifères, d'oiseaux et de plantes.
- **Enjeux vitaux de développement durable et d'éveil industriel et technologique.**
- **Insuffisances du multilatéralisme :** maladie à virus Ébola, pandémie CoViD-19...
- **Expertise importante face aux menaces sanitaires :** décideurs, experts, systèmes de santé...
- **La mondialisation des risques sanitaires :** renvoie à la nécessité de développer une politique continentale, transnationale et concertée, en matière de sécurité sanitaire.

→ *L'avenir de l'Afrique est de la responsabilité exclusive des Africains*



I- Pourquoi une Conférence Africaine sur la Réduction des Risques?

Vers une nouvelle gouvernance sanitaire mondiale?

- *Évolution du concept de sécurité sanitaire et émergence de celui de la souveraineté sanitaire?*
 - Vers un Fonds autonome mondial de sécurité sanitaire?
 - *Débats internationaux sur le rôle des instances scientifiques et politiques transnationales?*
 - Vers un nouveau Conseil Mondial de la Menace Sanitaire?
 - *Quel paradigme pour quelle sécurité sanitaire?*
 - *Quels instruments internationaux de régulation des risques sanitaires?*
 - Vers une nouvelle convention-cadre juridiquement contraignante pour gérer la sécurité sanitaire mondiale en tant que bien public mondial?
- *Opportunité historique de consolider et de soutenir une vision Africaine commune autour des mutations profondes de la gouvernance sanitaire mondiale*

III- Cas du Maroc : expérience nationale en matière de gestion des risques

Exemple de la pandémie CoViD-19:

- *Unité de la riposte sous le commandement et le leadership effectifs de Sa Majesté le Roi Mohammed VI, que Dieu L'assiste.*
- *Processus décisionnel inclusif basé sur:*
 - La promotion de la vie humaine et la protection des personnes vulnérables.
 - La préservation de la sécurité et de la souveraineté sanitaire du pays.
 - L'anticipation des risques et la réactivité.
 - Une approche holistique multisectorielle intégrée.
 - La complémentarité et la synergie de l'action publique.
 - La transparence et l'écoute permanente.

Sept principaux axes d'intervention.

1^{er} axe d'intervention

Gouvernance

- Déclaration de l'état d'urgence sanitaire -**
- Activation du dispositif national de gestion des crises -**
- Constitution des organes de commandement, de concertation et de monitoring -**
- Intégration et responsabilisation de l'ensemble des branches de l'État -**

2^{ème} axe d'intervention

Financement

- Fonds national spécial de solidarité pour la gestion de la pandémie.

- Renforcement du système national de surveillance, de veille épidémiologique et d'alerte -**
- Renforcement du contrôle sanitaire aux frontières -**
- Restrictions sanitaires individuelles et collectives -**
- Stratégie de communication -**

3^{ème} axe d'intervention

Gestion du risque sanitaire

4^{ème} axe d'intervention

Résilience du Système National de Santé

- Mise à niveau du système national de santé: réaffectation des priorités et des ressources.
- Sécurisation de l'approvisionnement en médicaments et en bien médicaux stratégiques.
- Reconversion de branches industrielles vers les efforts de riposte.
- Augmentation de la capacité d'accueil hospitalière, fixe et mobile.
- Généralisation progressive de l'offre de dépistage et de diagnostic CoViD-19.
- Continuité des soins non CoViD-19.

- Sécurisation de l'approvisionnement en produits de première nécessité -
- Soutien aux ménages et aux salariés -
- Soutien au tissu entrepreneurial et préservation de l'emploi -
- Soutien aux secteurs clés de l'économie -
- Augmentation des capacités des télécoms -

5^{ème} axe d'intervention

Résilience des autres systèmes (social, économique...)

6^{ème} axe d'intervention

Vaccination

- Mise en œuvre d'une campagne de communication spécifique à la vaccination anti-CoViD-19.
- Accroissement et mise à niveau des espaces de vaccination.
- Mise en place d'un système électronique de gestion de la campagne de vaccination anti-CoViD-19.
- Renforcement du dispositif de pharmacovigilance vaccinale.
- Participation aux essais cliniques relatifs au vaccin anti-CoViD-19.

**Soutien aux Pays Amis -
Partage des bonnes pratiques et collaborations aux efforts internationaux de riposte -**

7ème axe d'intervention

Solidarité internationale



III- Cas du Maroc : expérience nationale en matière de gestion des risques

Chantiers de réforme actuels à la lumière des enseignements tirés de la gestion de la pandémie CoViD-19 :

→ Projets impulsés par Sa Majesté le Roi Mohammed VI, que Dieu L'assiste: « Comme vous le savez, cette crise présente de persistantes conséquences sanitaires, économiques, sociales et psychologiques. Dans ces conditions, pour préserver la santé et la sécurité des citoyens, il est primordial de faire preuve d'une opiniâtre vigilance et d'un engagement résolu en apportant au secteur sanitaire un soutien indéfectible. Il importe d'œuvrer, concomitamment, à la stimulation de l'activité économique et au renforcement de la protection sociale ».

III- Cas du Maroc : expérience nationale en matière de gestion des risques

Chantiers de réforme actuels à la lumière des enseignements tirés de la pandémie CoViD-19 :

- **Nouveau modèle de développement :**

- Fondements : concept de « responsabilité et d'essor » développé par Sa Majesté dans Son Discours du Trône de 2019.
- Doctrine organisationnelle basée sur:
 - ✓ La complémentarité entre un État fort et une Société forte.
 - ✓ Un État visionnaire et stratège.
 - ✓ Un État protecteur et régulateur.
 - ✓ Un État efficace.
- Le nouveau modèle de développement apporte les ingrédients nécessaires pour :
 - ✓ La soutenabilité des efforts de développement durable et des réformes sociales engagées.
 - ✓ La résilience et les interactions des systèmes en place.
 - ✓ La convergence des politiques publiques en faveur de la santé.
 - ✓ La sécurité sanitaire de la population et la souveraineté sanitaire de la nation.

✓ **Renforcer les liens de solidarité et de coopération qui unissent le Maroc avec sa profondeur Africaine.**



III- Cas du Maroc : expérience nationale en matière de gestion des risques

Chantiers de réforme actuels à la lumière des enseignements tirés de la gestion de la pandémie CoViD-19 :

- **Réforme du système national de protection sociale :**

- Fondements et principes.
- Externalités positives: gestion des risques sanitaires, sécurité sanitaire, résilience du système de santé.
- Quatre piliers:
 - ✓ Extension de l'assurance maladie obligatoire (AMO), à l'ensemble de la population, d'ici à la fin 2022;
 - ✓ Extension des allocations familiales au profit des enfants en âge scolaire à l'horizon 2024 ;
 - ✓ Élargissement de la base des adhérents aux régimes de retraite à l'horizon 2025 ;
 - ✓ Généralisation des indemnités pour perte d'emploi (IPE) à l'horizon 2025.

III- Cas du Maroc : expérience nationale en matière de gestion des risques

Chantiers de réforme actuels à la lumière des enseignements tirés de la gestion de la pandémie CoViD-19 :

- *Refonte du système national de santé :*

- Fondements et principes.
- Quatre piliers:
 - ✓ Nouveaux mécanismes de gouvernance et de régulation.
 - ✓ Valorisation des ressources humaines.
 - ✓ Mise à niveau de l'offre sanitaire.
 - ✓ Digitalisation du système de santé.

IV- Au-delà du Maroc, la perspective continentale

- *Sécurité et souveraineté sanitaires nationales indivisibles de celles du Continent dans son ensemble:*
 - Replacer, dans toute sa complexité, la gestion des risques sanitaires et leur impact sur les écosystèmes.
 - Repenser les approches et les priorités.
 - Promouvoir les valeurs communes.
 - *Perspectives pour anticiper les menaces sanitaires futures:*
 - Mobilisation commune pour l'Afrique de demain.
 - Leadership inclusif qui fait le meilleur emploi possible des compétences, des expertises et des possibilités offertes.
 - Schémas de coopération ambitieux et clairs.
 - Transition numérique et technologique en faveur de la santé.
 - Fonds Continental autonome de sécurité sanitaire.
- *Opportunité historique de mettre en place une Charte Africaine pour la résilience des systèmes de santé, sous le leadership inclusif d'un Réseau Panafricain de haut niveau pour une gestion multisectorielle intégrée du risque sanitaire*



V- Conclusion

- **Santé = Bien public commun générateur de richesse et levier de développement.**
- **Risques sanitaires:**
 - Ampleur des répercussions, hétérogénéité et complexité.
 - Évolutivité et imprévisibilité des défis à relever avec l'évolution des sociétés.
 - Rôle des déterminants de la santé et de l'action commune pour la santé/ **One Health.**
- **Systèmes de santé : pivot névralgique des ambitions politiques et économiques mondiales.**
- **Tribut de l'inaction.**
- **Potentiel Continental important:**
 - Vers une Charte Africaine pour une résilience étendue des systèmes de santé?
 - Vers un Fonds Continental autonome de sécurité sanitaire?
 - Vers un Réseau Panafricain de haut niveau pour une gestion intégrée du risque sanitaire?
 - Vers une vision Africaine commune articulée autour des mutations profondes de la gouvernance sanitaire mondiale et de la préservation de la sécurité et de la souveraineté sanitaire du Continent?