

Institut Karolinska

Département des Sciences de la Santé Publique

Division de la Médecine Sociale

&

Centre Collaborateur de l'OMS pour la Promotion de la Sécurité des Communautés

STRATÉGIES POUR LE RÉSEAU INTERNATIONAL SUR LA SÉCURITÉ DES COMMUNAUTÉS

Par

Leif Svanström

Document préparé pour la

Réunion sur la Prévention des Traumatismes et la Sécurité des Communautés au Burundi

Mai 14-15, 2009

Bujumbura, Burundi

Adresse pour correspondances:

Leif Svanström M.D.;Ph.D.

Professeur

Institut Karolinska

Département des Sciences de Santé Publique

Division de Medicine Sociale

SE-171 76 Stockholm,

Sweden

Fax: +46 8 33 46 93

E-mail: leif.svanstrom@ki.se

Historique

Il a été souvent mentionné que le mouvement sur la sécurité de la Communauté a ses racines en Suède ainsi que les programmes locaux de prévention des traumatismes développés dans les années 70 et 80, à Falköping, Lidköping et Motala. Ceci est partiellement vrai. La Politique du mouvement sur la Sécurité de la Communauté a ses racines dans le développement des politiques de santé comme la Nouvelle Santé Publique, toutes les stratégies de l'Organisation Mondiale de la Santé et la Charte d'Ottawa.

La Sécurité de la Communauté comme un concept formel, étroitement lié à l'Organisation Mondiale de la Santé, peut être liée à la première Conférence Mondiale sur la Prévention des Accidents et des Traumatismes (Manifeste pour la Sécurité des Communautés 1989) et à la mise en place d'un Centre collaborateur de l'OMS (sur la promotion de la Sécurité de la Communauté) à l'Institut Karolinska de Stockholm, Suède. Depuis, le centre a servi de moteur dans un réseau mondial, pour diffuser l'idée que la promotion de la sécurité peut être réalisée à un niveau de base, et que les traumatismes peuvent être prévenus.

Prévention des Traumatismes et/ou Promotion de la Sécurité de la Communauté au niveau local?

Tous les premiers programmes étaient initialement conçus pour identifier des types de traumatismes non intentionnels à travers l'hôpital et les soins primaires basés sur la surveillance des traumatismes. Ces activités, même si elles étaient spécifiquement orientées vers les causes de traumatismes sont devenues dépassées par leur nature. Les résultats de surveillance des traumatismes étaient cruciaux dans l'essai de Falköping mais moins importants dans d'autres programmes. Les activités ont impliqué différents secteurs aussi bien d'administration locale que des organisations non gouvernementales et menées dans des groupes de travail. Ces groupes intersectoriels ont ultérieurement développé leurs propres priorités. Ils se concentraient toujours sur des traumatismes non intentionnels, mais vers la fin des années 80, ils se sont focalisés sur la prévention des traumatismes intentionnels, des violences et des crimes. Dans quelques communautés, la prévention des traumatismes auto infligés et des tentatives de suicide ont été incluses.

Prévention des traumatismes et Promotion de la Sécurité - un souci pour l'Organisation Mondiale de la Santé

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a dès lors lancé un Programme Global sur la Prévention des Traumatismes. Ce programme a montré son intérêt pour les secteurs spécifiques avec grande perte de vies humaines, comme le transport routier. Un exemple concret est que la Journée Mondiale de la Santé, édition 2004 a été consacrée à ce secteur. Une autre approche est qu'un certain type spécifique de traumatismes est traité par la Communauté Mondiale comme Violence. Le Rapport Mondial sur la Violence et la Santé montre que chaque année, plus de 1.6 million de vies sont perdues à cause de la violence.

Dans le rapport sur la Violence le niveau local et la communauté sont la base des efforts de prévention. Ceci correspond à l'esprit de l'OMS encourageant le travail intersectoriel, l'action des communautés au niveau local et la participation communautaire, ce qui peut apporter une grande contribution à la sécurité mondiale.

Le Manifeste pour la Sécurité des Communautés est devenu une priorité dans beaucoup de documents de Politiques non pas seulement pour le Mouvement de Prévention des Traumatismes et Accidents, mais aussi pour le Mouvement de la Sécurité de la Communauté.

La Sécurité- un Souci et une Responsabilité Universels pour Tous

Equité

Tous les êtres humains ont le même droit à la santé et à la sécurité. Ce principe de la politique sociale est fondamental pour l'Organisation Mondiale de la Santé dans toutes ses Stratégies et dans le Programme Global de l'OMS sur la Prévention des accidents et des Traumatismes. La Sécurité pour Tous peut être réalisée en réduisant les risques de traumatismes et en réduisant les taux d'accidents et de traumatismes parmi les groupes socio-économiques.

Participation nationale et internationale

En tant qu'élément de son plan national de santé, chaque gouvernement devrait formuler une politique nationale et un plan d'action pour créer et soutenir la sécurité des communautés. Toutes les autorités sanitaires nationales ont un besoin urgent de développer des buts de sécurité et des plans nationaux pour atteindre ces buts. Nous croyons que les bons plans dépendent de la coopération et de la participation de plusieurs secteurs. Les pays devraient coopérer les uns avec les autres pour assurer le développement de la sécurité des communautés. Des pays peuvent bénéficier des informations sur les expériences en matière de la sécurité des communautés d'un autre pays.

Recommandation pour l'action

1. Formuler une Politique Nationale de Sécurité
2. Créer des Environnements favorables au soutien de la sécurité

'Nous recommandons que les groupes locaux, nationaux et internationaux établissent et renforcent des réseaux de chercheurs, des formateurs et des Directeurs de programmes pour la prévention d'accidents et de traumatismes'.

3. Renforcer l'action communautaire

'Une attention doit y être accordé. Cependant, il faut s'assurer qu'un programme de la communauté est conçu par les membres de la Communauté, répond aux besoins de la communauté et emploie des ressources de la communauté.'

4. Élargir les services Publics

La sécurité d'une communauté implique non seulement le secteur de la santé et de la sécurité, mais également beaucoup d'autres secteurs, y compris l'agriculture, l'industrie, l'éducation, le logement, les sports et les loisirs, les travaux publics, et les médias. Ces secteurs doivent coordonner leurs efforts pour obtenir des résultats optimaux.'

'Les professionnels de secteur de la santé et de la sécurité ont un rôle crucial en rassemblant et en diffusant l'information sur les personnes blessées, les types de traumatismes, les causes de traumatismes, et les situations les plus dangereuses.' Le personnel de santé peut participer aux efforts locaux de promotion de la santé et de la sécurité de la communauté.»

Au moment de l'élaboration du Manifeste, le premier accord entre le Siège de l'OMS à Genève et l'Institut Karolinska a été signé et le Centre Collaborateur de l'OMS sur la Promotion de la Sécurité de la Communauté a été créé. La responsabilité principale de ce centre est de développer un réseau mondial de la Sécurité des Communautés et d'accomplir les principes de politique inclus dans le Manifeste de Stockholm.

Réseau de la Sécurité des Communautés '

Certaines des premières stratégies sont:

1. Diffusion des «*succes stories*». L'organisation des séminaires ainsi que des séminaires qui servent de bons exemples.
2. Mise en place d'un réseau de *communautés de démonstration*: de bons modèles pour les autres. Pour cette raison, un ensemble d'*indicateurs* (maintenant six, voir tableau 1) a été utilisé dans un processus d'examen par les pairs. Une liste d'environ 152 communautés dans le Monde sert ce but (http://www.phs.ki.se/csp/who_safe_communities_network_en.htm).
3. Afin d'obtenir l'aide dans ce processus, des Centres spécialisé dans l'appui à la Sécurité des Communautés, ont été affiliés au Réseau, étendu dans toutes les régions du Monde.
4. Depuis 1991 des conférences annuelles sont organisées au niveau international. La prochaine sera organisée en Colombie au mois d'août 2009.
5. Quelques pays, chefs de file, soutiennent des organisations nationales pour le développement de la Sécurité des Communautés.
6. De plus en plus la coopération bilatérale entre les Communautés Internationales Sécurisées est établie. Un excellent exemple est la coopération entre Sherpur au Bangladesh et Noarlunga en Australie du Sud.
7. La production du matériel didactique, des manuels, des cours de formation et de l'information issue de l'Internet devient de plus en plus importante. (www.phs.ki.se/csp).
8. Les initiatives spéciales comme des Ecoles Sécurisées etc. sont lancés. (http://www.phs.ki.se/csp/who_safe_schools_en.htm)

Références

World Health Organization. Manifesto for Safe Communities. Adopted in Stockholm 20 September 1989.

World Health Organization. World Report on Violence and Health. Geneva 2002.

Tableau 1. Indicateurs pour les Communautés Internationales Sécurisées

Les Communautés sécurisées ont:

1. Une infrastructure basée sur le partenariat et la collaboration, régis par un groupe multisectoriel responsable de la promotion de la sécurité dans leur communauté;
2. Programmes à long terme couvrant les deux genres et tous les âges, l'environnement et les différentes situations;
3. Programmes qui visent les groupes et les environnements à haut risque, ainsi que les programmes qui font la promotion de la sécurité en faveur des groupes vulnérables;
4. Programmes qui documentent la fréquence et les causes des traumatismes;
5. L'évaluation de leurs programmes, le processus et les effets du changement;
6. Participation continue aux Réseaux Nationaux et Internationaux de la Sécurité des Communautés.