



Les agents de santé oculaire primaire peuvent dépister les patients présentant une cataracte, les conseiller et les orienter vers le service de soins oculaires le plus proche. MOZAMBIQUE

© ULRICH EIGNER CC BY-NC 4.0

# Santé oculaire primaire : le fondement de l'accès universel à la santé oculaire



**Elmien Wolvaardt**  
Rédactrice en chef, *Community Eye Health Journal*, International Centre for Eye Health, London School of Hygiene & Tropical Medicine, Londres, Royaume-Uni.



**Kriti Shukla**  
Rédactrice, Édition Asie du Sud-Est du *Community Eye Health Journal*; attachée de recherche, Centre for Health Outcomes Research and Economics, Indian Institute of Public Health, Hyderabad, Inde.

Dans l'idéal, la majorité des affections oculaires devraient être prises en charge au niveau de santé primaire, au sein des communautés où travaille et vit la population. Toutefois, les soins de santé oculaire sont souvent inaccessibles ou ne sont pas intégrés aux soins de santé primaires ; ce défi constitue le thème de ce numéro.

Dans les contextes à faibles ressources, près de 80 % des causes de cécité et de déficience visuelle sont évitables<sup>1</sup>, car elles peuvent être prévenues ou traitées pour restaurer la vision. Outre le traitement et l'orientation-recours, il est donc essentiel que la santé oculaire primaire comporte une composante de promotion de la santé. Par promotion sanitaire, on entend : travailler avec les communautés et les décideurs

pour créer des environnements favorables à une meilleure santé oculaire, apprendre aux populations comment prendre soin de leurs yeux et ce qu'il faut faire en cas de problème oculaire que les agents de soins de santé primaires ne peuvent pas prendre en charge.

Lorsque, pour une raison ou pour une autre, les soins oculaires ne sont pas disponibles au niveau des soins de santé primaires, alors les personnes



## À propos de ce numéro

La majorité des affections oculaires devraient être prises en charge au niveau primaire du système de santé, au sein des communautés où travaille et vit la population. Toutefois, les soins de santé oculaire sont souvent inaccessibles ou ne sont pas intégrés aux soins de santé primaires. Ce numéro présente les meilleures pratiques et approches en matière d'intégration des soins oculaires dans les soins

de santé primaires ; il aborde la promotion de la santé oculaire et montre aussi comment les professionnels des niveaux secondaire et tertiaire peuvent soutenir leurs collègues du niveau primaire des soins de santé. Nous encourageons les lecteurs à partager ce numéro avec les responsables politiques et les décideurs au niveau local, régional et national, afin de les sensibiliser à la santé oculaire primaire et de les encourager à la soutenir.

## Sommaire

- 25 Santé oculaire primaire : le fondement de l'accès universel à la santé oculaire**  
Elmien Wolvaardt et Kriti Shukla
- 27 Pourquoi les soins oculaires primaires sont-ils nécessaires ?**  
Clare Gilbert et Mapa Prabhath Piyasena
- 30 Qu'est-ce que la santé oculaire primaire ?**  
Clare Gilbert, Hannah Faal, Luke Allen et Matthew Burton
- 33 Appui aux soins oculaires primaires : le rôle des équipes de santé oculaire au niveau secondaire**  
Daksha Patel
- 35 Mise en œuvre d'un programme intégré de soins oculaires primaires au Rwanda**  
Wanjiku Mathenge
- 36 Santé oculaire primaire : quels sont les besoins des jeunes enfants ?**  
Milka Mafwiri et Aesha NJ Malik
- 38 Santé oculaire primaire assistée par la technologie au Pakistan**  
Zahid Awan
- 40 Promouvoir la santé oculaire : pourquoi et comment**  
Ada Aghaji et Clare Gilbert
- 44 Relever le défi du dernier kilomètre**  
Hannah Faal, Andrew Bastawrous et Elmien Wolvaardt
- 47 Annonces & ressources**
- 48 Messages-clés : santé oculaire primaire**

souffrant de problèmes oculaires se tournent en premier lieu vers les centres de soins secondaires (dispensaires de district) ou tertiaires (centres hospitaliers universitaires) pour se faire soigner – souvent après avoir attendu que leur état s'aggrave ou après avoir eu recours à des traitements non conventionnels (tradipraticiens, par exemple) qui n'ont pas donné les résultats escomptés.

En mettant en place des politiques qui intègrent des soins de santé oculaires aux soins de santé primaires, et en aidant les équipes locales de santé primaire à fournir des soins oculaires de qualité pour les affections oculaires simples (en n'orientant que les patients qui ont besoin de soins supplémentaires), nous pouvons contribuer à réduire la charge de travail des services de consultation externe dans les centres de soins secondaires et tertiaires. Ceci aura pour effet de rendre le système de santé oculaire plus efficace. Une politique de santé oculaire primaire permet également aux patients d'obtenir rapidement des soins appropriés sans avoir à faire face aux coûts ou aux autres obstacles liés à un déplacement sur de longues distances : pertes de salaire journalier, absence de moyens de transport, ou nécessité de trouver quelqu'un pour prendre le relais des responsabilités familiales, etc. Il convient de noter qu'en l'absence d'établissements de soins de santé primaires, les groupes les plus défavorisés – les femmes, les personnes en situation de pauvreté et les personnes handicapées – sont désavantagés de manière disproportionnée.

La prestation efficace de soins primaires de santé oculaire nécessite une approche intégrée, des politiques d'accompagnement et un financement adéquat, dont une formation et un appui adéquats et durables pour les agents de santé qui dispensent ces soins oculaires, ainsi que des systèmes d'information sanitaire intégrés pour garantir que les progrès sont mesurés et maintenus et que les patients sont orientés et suivis de manière efficace.

Ce numéro présente les meilleures pratiques et approches en matière d'intégration des soins oculaires dans les soins de santé primaires ; il offre aussi des conseils aux professionnels de la santé oculaire. Cependant, il est tout aussi important que les décideurs et les responsables politiques à tous les niveaux soient conscients de la nécessité de mettre en place une santé oculaire primaire et de ce qu'ils peuvent faire pour la promouvoir. Nous vous encourageons donc à partager ce numéro avec les responsables politiques et les décideurs au niveau local, régional et national : leur participation active est nécessaire pour garantir l'accès universel aux soins de santé oculaires.

### Référence

- 1 Burton MJ, Ramke J, Marques AP, et al. The Lancet Global Health Commission on Global Eye Health: vision beyond 2020. *Lancet Glob Health* vol 9 (April 2021): e489–e551. [globaleyehealthcommission.org](http://globaleyehealthcommission.org)

Revue de  
**Santé Oculaire  
Communautaire**

VOLUME 19 • NUMÉRO 28 • 2022



INTERNATIONAL  
CENTRE FOR  
EYE HEALTH



LONDON  
SCHOOL OF  
HYGIENE  
& TROPICAL  
MEDICINE



**Rédactrice en chef pour l'édition anglaise de ce numéro**

Elmien Wolvaardt

**Rédacteur médical**

Victor Hu

**Conseillers pour ce numéro**

Clare Gilbert

Matthew Burton

Luke Allen

**Rédactrice consultante pour l'édition française**

Paddy Ricard

**Comité de rédaction**

Simon Arunga (Ouganda)

João M Furtado (Brésil)

Clare Gilbert (Royaume-Uni)

Esmael Habtamu (Éthiopie)

Fatima Kyari (Nigeria)

Ciku Mathenge (Rwanda)

Nyawira Mwangi (Kenya)

GVS Murthy (Inde)

Heiko Philippin (Allemagne)

Thulsiraj Ravilla (Inde)

Serge Resnikoff (Suisse)

Jude Stern (Australie)

Sumrana Yasmin (Pakistan)

David Yorston (Royaume-Uni)

**Conseillers de rédaction**

Nick Astbury

John Buchan

Jenny Evans

Michelle Hennelly

Islay Mactaggart

Priya Marjoria

Daksha Patel

**Conseillers pour l'édition française**

Daniel Etya'ale

Pierre Huguet

Joseph Oye

Serge Resnikoff

Marcia Zondervan

**Assistante de rédaction**

Anita Shah

**Maquette**

Lance Bellers

**Impression**

Newman Thomson

**Publication en ligne**

Astrid Leck

**Correspondance et inscriptions pour les francophones**

Revue de Santé Oculaire

Communautaire,

International Centre

for Eye Health,

London School of Hygiene

and Tropical Medicine,

Keppel Street, London

WC1E 7HT, Royaume-Uni.

Courriel : [Anita.Shah@Lshhtm.ac.uk](mailto:Anita.Shah@Lshhtm.ac.uk)

[Lshhtm.ac.uk](http://Lshhtm.ac.uk)

La *Revue de Santé Oculaire Communautaire* est publiée deux fois par an et **envoyée gratuitement aux abonnés des pays à faible ou moyen revenu**. Merci de bien vouloir faire parvenir votre nom, votre profession, votre adresse postale, votre numéro de téléphone et votre courriel à la *Revue de Santé Oculaire Communautaire*, à l'adresse ci-dessus.