

ADMINISTRATION

SECRETARIAT DE PUBLICATION

Directeur de publication : Pr KONE Moussa

Rédacteur en chef : Pr. KOUADIO Luc

Rédacteur en chef adjoint : Pr. OGA Agbaya SS

Secrétaires de rédaction :

Pr. EKRA Kouadio D.

Pr. DAGNAN N'Cho Simplicie

Pr. SAMBA Mamadou

Responsable marketing : N'GNIMMIEN Kouassi Koffi L.

Contact

UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques

Téléphone : (225) 22 480 070 / 22 484 747

Télécopie : (225) 22 441 171/ Email : cspabidjan@yahoo.fr

COMITÉ SCIENTIFIQUE ET DE LECTURE

Pr. AKA Gblanh FP (CI), Pr. AKA Joseph (CI), Pr. AKOUA-KOFFI GC (CI), Pr. BAKAYOKO-LY R (CI), Dr BOA Assemian (CI), Pr. DAGNAN NS (CI), Pr. DIARRA-NAMA JA (CI), Pr. EHOLIE SP (CI), Pr EKRA KD (CI), Pr. GUINAN JC (CI), Pr. KOFFI Kouamé (CI), Pr. KOUADIO Luc (CI), Pr. KOUAKOU N'Zué M (CI), Dr MELESSE Florent (CI), Dr N'GUESSAN Bi Tah (CI), Pr. SARACINO-TAGLIENTE J (CI), Pr AKE-TANO O (CI), Pr. BENIE BI VJ (CI), Pr. TIAHOU Georges (CI), Pr. SAMBA Mamadou (CI), Pr. TIEMBRE Issiaka (CI), Pr SANGHO Hamadou (Mali), Pr N'DIAYE Papa (Sénégal), Pr. BAH Hassane (Guinée), Pr. FAYE Daouda (Sénégal)

ÉDITION, DIFFUSION

Editions Universitaires de Côte d'Ivoire (EDUCI)

Université de Cocody - Abidjan (CI)

22 BP 384 Abidjan 22

Téléphone : (225) 22 444 835

Email : educiabj@yahoo.fr

Cahier de Santé Publique, Vol. 12, N°1, 2013

Dépôt légal : 1^{er} semestre 2013

ISSN : 1817-5538

Tous droits de traduction, de reproduction
et d'adaptation réservés pour tous les pays.

SOMMAIRE

Editorial.....	5
Analyse des accidents du travail survenus chez les travailleurs saisonniers d'une compagnie d'exploitation sucrière en Cote d'Ivoire KOUASSI Y.M, AKA I.N.A, TCHICAYA A.F, N'GUESSAN L.M.A, GUIÉGUI C.P, YAO S., WOGNIN S.B, BONNY J.S.....	9
Etude comparative des connaissances, attitudes et pratiques sur les IST et VIH/Sida chez les adolescents scolarisés et non scolarisés à Bamako HAMADOUN SANGHO, ASSA SIDIBÉ KEÏTA, MAMADOU DEMBÉLÉ, CHAKA COULIBALY, KASSOUM KONÉ, FANTA SANGHO, YACOUBA DANIOKO, BOUREYMA BELEMOU, AMINATA SIDIBÉ DIARRA, ASSA DIARRA, AMADOU DIA.....	16
Effets du changement climatique sur la pathologie infantile en milieu pédiatrie de l'hôpital national de Niamey DJIBO H, ALKASSOUM I, MAMADOU D, AMADOU M, MOCTAR R S.....	27
Chirurgiens – dentistes et spécialistes des maladies chroniques : approche intégrée dans la prise en charge des patients au Sénégal FAYE DAOUDA, KANOUTÉ AÏDA, LO CHEIKH A. M.....	37
Evaluation des facteurs de risque des maladies thromboemboliques dans le service des maladies infectieuses de Bamako, Mali TRAORE AM, SOUKHO-KAYA A, MINTA DK, FOMBA M, TRAORE HA.....	47
Paludisme à Abidjan : connaissances, attitudes, pratiques des mères d'enfants de 0 à 5 ans GOKPEYA MB, SACKOU KJ, HOUNSA A, OGA S, KOUADIO KL, HOUÉNOU YVELINE.....	53
Evaluation diagnostique du laboratoire du centre médical du trésor dans le cadre du processus SLIPTA LOHOUES EE, AKA J, COULIBALY FA, SILUÉ A, CLÉGBAN YM, TIAHOU GG.....	62
Profil clinique des patients réhabilités par prothèse amovible et implications therapeutiques : enquête au Département d'Odontologie de Dakar GUEYE MOCTAR., MBODJ EL HADJ B., FAYE DAOUDA., DIENG LAMBANE., THIOUNE NÉNÉ., TOURE AMADOU., SECK MOHAMED T., KANOUTÉ AÏDA., LO CHEIKH M.....	69
Recommandation aux auteurs.....	79

LA SANTÉ ET LES RELATIONS INTERNATIONALES

Le processus croissant et accéléré de mondialisation a des implications sur des aspects multiples de la vie sociale. Les changements technologiques, économiques et politiques au niveau mondial ont une incidence sur les relations établies entre les états. Au cours de ces dernières années s'est configuré un système politique à l'échelle mondiale qui modifie les échanges entre les états et redéfinit d'autres aspects du développement humain. Ce système mondial influe de manière directe sur la relation complexe qui existe entre la santé et les relations internationales, et en matière de coopération internationale dans le domaine de la santé. De nouveaux acteurs internationaux, aux rôles et responsabilités différents, sont apparus. De nouvelles alliances et associations se sont forgées et certains critères sont apparus avec force dans les relations internationales, du fait du rôle plus important de la société civile, exprimés en termes de transparence et la responsabilisation.

Au cours de ces dernières années, le dialogue entre le domaine de la santé et celui des relations internationales s'est intensifié, avec l'émergence de la santé comme élément important de la politique extérieure. Il est clair que la santé jouit actuellement d'une présence et d'une priorité accrues sur le plan international. Cela a des conséquences significatives et présente des défis tant pour les pays que pour les organisations internationales.

Dans le domaine de la coopération internationale pour la santé des changements importants se sont également produits au cours des dernières années. Les faits les plus importants ont été l'augmentation du nombre d'acteurs nationaux et transnationaux (étatiques et non étatiques) et l'instauration d'une interaction complexe entre lesdits acteurs, ainsi que l'apparition de nouveaux mécanismes organisationnels ad hoc rendant effective cette interaction dans laquelle se dessine de plus en plus clairement une tendance à la participation du secteur privé des entreprises et des sociétés ainsi que des organisations de la société civile. Dans ce contexte, les États ont besoin d'une capacité adéquate pour faire face aux nouveaux défis de la gouvernance, de la gouvernabilité et de la gestion de la coopération internationale pour la santé, ce qui est plus particulièrement pertinent pour les pays qui ont des besoins plus importants sur le plan du développement sanitaire.

Un exemple admirable de convergence des perspectives et des efforts entre la politique extérieure et la politique en matière de santé au niveau international s'est concrétisé dans la Déclaration d'Alma Ata sur les soins de santé primaires en 1978. Cette Déclaration a été le fruit d'un dialogue diplomatique prolongé et intense qui a engendré la mobilisation d'intérêts convergents d'un grand nombre de pays qui ont pleinement adhéré à la vision stratégique consistant à parvenir à la santé pour tous en 2000 formulée dans le cadre de l'Organisation mondiale de la santé. À propos de cet événement, Fidler [2007] souligne que jamais le fossé entre la politique extérieure et celle de la santé n'avait été aussi profond et dramatique qu'à l'époque mais que, pourtant, la politique en matière de santé a pu définir alors sa stratégie mondiale la plus ambitieuse et la plus optimiste.

Au cours de ces dernières années, de nouvelles situations se sont produites en suivant ce mode de relations. Notamment l'attention importante accordée à la question de la pandémie du VIH/sida dans les forums de Chefs d'État ou l'inclusion de questions de santé dans les réunions du G8 et dans le cadre du forum économique mondial de Davos. Il convient de souligner dans les Caraïbes la déclaration de Nassau des Chefs d'État du CARICOM (en 2001) reconnaissant la santé des populations comme la richesse de la Région et son Sommet organisé à Trinité et Tobago, en 2007, afin de réfléchir à la situation des maladies chroniques non transmissibles. Et aussi, en Afrique, l'engagement des Chefs d'État et de gouvernement, à la Conférence d'Abuja en 2000, d'augmenter progressivement la part consacrée à la santé dans leurs budgets nationaux jusqu'à atteindre 15%. De même, l'on a également pu observer une convergence des intérêts commerciaux et sanitaires en 2002 et 2003 avec l'épidémie du syndrome respiratoire aigu sévère (SRAS). Il convient, en outre, de noter que l'agenda sanitaire mondial après Alma Ata a été guidé principalement par les maladies plus que par la promotion de la santé, avec l'apparition de l'expression « sécurité sanitaire ».

Au cours des dix dernières années, la santé est devenue une question d'importance croissante dans l'agenda politique mondial. Dans le domaine des relations internationales, l'on a assisté à une prise de conscience croissante du fait qu'il existe un vaste éventail de questions sanitaires et de conséquences pour la santé du fait du développement scientifique et technologique accéléré qui transcendent les frontières nationales et exigent une action au niveau mondial. La nécessité d'agir de manière concertée sur une vaste gamme de sujets politiques, économiques et sociaux qui ont des conséquences pour la santé a été soulignée. Ce qui s'est traduit par un nombre croissant de diplomates entrant dans le domaine de la santé et davantage de spécialistes de la santé publique entrant dans le monde diplomatique. C'est ainsi que prend forme le domaine technique que certains auteurs nomment la diplomatie sanitaire mondiale [Kickbush et al, 2007].

L'importance de la santé dans les Objectifs de la Déclaration du Millénaire (2000) et le Rapport de la Commission de Macroéconomie et Santé de l'OMS (2005) montrent aussi que la santé est désormais au coeur des débats internationaux sur la politique sociale et le développement économique. La réforme des Nations Unies, sous l'égide de l'ex-Secrétaire général Kofi Annan, assigne aussi à la santé un rôle très important, dans le cadre des droits de l'homme, en vue d'atteindre leurs principaux objectifs du Millénaire pour le Développement [Nations Unies, 2004].

Récemment, à la suite des négociations pour la formulation et l'approbation de la Convention-cadre pour la lutte anti-tabac, du nouveau Règlement sanitaire international (2005), et celles ayant trait à la Stratégie mondiale et au Plan d'action sur la santé publique, l'innovation et la propriété intellectuelle (2008), l'Organisation Mondiale de la Santé a été au centre des nouvelles relations entre la santé et la politique extérieure.

Ainsi, la diplomatie dans le domaine de la santé, en tant que sujet émergent de connaissance et de pratique, devient une fonction essentielle pour accélérer la construction de consensus dans les négociations de haut niveau sur les questions de santé et d'autres sujets qui ne sont pas à strictement parler des questions de santé, mais qui peuvent avoir ou ont un impact sur la santé mondiale.

RÉFÉRENCES

Fidler D., Health and Foreign Policy: A Conceptual Overview. The Nuffield Trust, 2005.

Kickbush I, Silberschmidt G et Buss P. Global health diplomacy: the need for new perspectives, strategic approaches and skills in global health. Bull. of the World Health Organization, March 2007.

United Nations. In Larger Freedom: towards security, development and human rights for all. Report of the Secretary-General, 2005.

Source : OMS, Organisation Panaméricaine de la Santé.