

## Brésil: Programme d'extension de la couverture en services de soins de santé Familiale (FHEP)

### Programme d'extension de la couverture en services de soins de santé Familiale (FHEP) (a)

Le Programme de santé familiale (PSF) du Brésil s'attelle à promouvoir un modèle proactif de fourniture de soins de santé dans lequel les prestataires offrent des soins de base de qualité aux familles et aux communautés.

Ce programme, lancé en 1994, s'est rapidement développé et a enregistré un franc succès dans la couverture des soins de santé primaires dans les zones rurales et périurbaines, en atteignant près d'un cinquième de la population brésilienne (38 millions de personnes) en l'an 2000.

Le programme d'extension de la couverture en services de soins de santé familiale (d'un coût de 136 millions de dollars E.U.) résulte du premier des trois prêts de la Banque mondiale destinés à appuyer le développement du programme de santé familiale en zone urbaine. Ce projet vise à :

- élargir l'accès aux services de santé de base et en accroître l'utilisation par les populations à faibles revenus dans près d'une centaine des principales municipalités urbaines ;
- améliorer la qualité de la prestation des soins de santé familiale en développant et en renforçant la formation des personnels des services de soins sanitaires au modèle PSF ;
- accroître les performances et l'efficacité des services de soins sanitaires de base à travers le renforcement des mécanismes de suivi et d'évaluation, de gestion et d'accréditation.

Les répercussions socio-économiques attendues de ce projet sont les suivantes :

- Une couverture familiale régulière par les prestataires locaux de soins de santé primaires.
- Une plus grande couverture vaccinale et une réduction de la mortalité infantile.
- Une réduction des dépenses liées à des hospitalisations coûteuses et inutiles pour des maladies non compliquées

#### Financement :

Coût : 136 millions de dollars  
Source de financement : BIRD  
Gouvernement fédéral : (68 millions de dollars).  
Agence d'exécution : Ministère de la Santé

#### Comparaison des modèles de fourniture de soins de santé traditionnels et de soins de santé familiale

Caractéristique du Modèle	Soins traditionnels de base	Santé familiale
Unité d'intervention	Individuelle	Familiale
Finalité de la principale intervention sanitaire	Curative	Promotion et Prévention
Ensemble de services sanitaires fournis	Fragmenté / Prestataires multiples	Intégré/ prestataire unique
Continuité des soins/ peu de répétition inutile	Faible	Elevée
Connaissance des problèmes de santé communautaires et facteurs déterminants	Faible ou Moyenne	Elevée
Recensement des foyers dans une zone donnée	Non	Oui
Activités de sensibilisation et visites dans les familles	Faibles	Importantes
Travail d'équipe des professionnels de la santé	Faible	Substantiel
Liens avec la communauté et participation et contrôle communautaires	Faibles	Etroits
Collaboration multisectorielle	Faible	Etroite

telles que les infections respiratoires et les diarrhées infantiles.

- Une maîtrise des coûts grâce à un dépistage précoce et à la prévention de certaines maladies (diabète, hypertension, cancer du col de l'utérus) pour éviter des traitements onéreux.
- Une réduction des dépenses personnelles supportées directement par les pauvres en matière de coûts de transport (pour accéder aux prestataires de soins) et d'achat de médicaments.

Mise à jour: décembre 2005