



**Réunion du Réseau de santé publique
bucco-dentaire pour les pays francophones de l'Afrique de
l'Ouest**

Compte-Rendu de Réunion

Genève, le 24 novembre 2004

Le 24 novembre 2004 au siège de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) à Genève, s'est tenue une réunion sur le réseau de santé publique bucco-dentaire en Afrique de l'Ouest. Elle a été organisée par l'OMS avec la participation de l'OMS Afrique, de la Fédération Dentaire Internationale (FDI), de l'Aide Odontologique Internationale (AOI), de représentants de facultés dentaires et de chirurgiens-dentistes du Bénin, du Burkina Faso, du Mali et du Togo (voir liste des participants en annexe).

L'ordre du jour de la rencontre s'est articulé autour des points suivants :

1. Etat des lieux sur l'avancée du réseau dans chaque pays
2. Structuration du réseau : identification des conditions techniques nécessaires à la mise en place d'une structure de communication
3. Renforcement des capacités : définition d'une méthode de travail et des étapes à respecter
4. Recherche des ressources financières
5. Calendrier global
6. Rôles des différents participants
7. Identification et analyse des risques de fonctionnement du réseau
8. Clôture

La réunion a débuté par le mot de bienvenue du Pr P. E. Petersen, chef du programme de santé bucco-dentaire, président de la séance. Les objectifs de la rencontre étaient de poursuivre le travail engagé et de faire un état d'avancement de l'initiative réseau, suite à la rencontre de Nairobi organisée dans le cadre de la Conférence de planification de la santé bucco-dentaire dans la région Africaine par la FDI avec le soutien de l'OMS, en avril 2004. Il a été précisé que les personnes absentes aujourd'hui pour des contraintes d'ordre pratique seront tenues informées des résultats de la réunion et pourront ensuite apporter leur contribution à la mise en œuvre des activités.

Le Dr E. China a été nommé facilitateur et les Drs S. Bougoum et B. Varenne rapporteurs.

Le facilitateur a rappelé les résultats attendus de la rencontre :

1. Chaque participant repart avec une compréhension claire sur le concept et le contenu du réseau
2. Le calendrier, la méthodologie de travail et le rôle de chaque participant sont clairement définis.

A l'issue de cette introduction, les points de l'ordre du jour ont été abordés.

1. Etat des lieux sur l'avancée du réseau dans chaque pays

Ce point de l'ordre du jour a fait l'objet d'un tour de table.

- **Bénin** : Le Dr E. China a remercié l'OMS et l'AOI pour l'organisation de cette rencontre. Il a rappelé l'implication très importante du Bénin lors de la conférence de Nairobi et souligné celle du Ministre de la Santé du Bénin. Il a également souligné la qualité des échanges entre le Ministère de la Santé du Bénin et l'OMS qui s'est concrétisée par la lecture d'une déclaration à l'Assemblée Mondiale de la Santé, en juin 2004. Il faut maintenant définir de façon concrète ce qui doit être fait pour lancer le projet et convaincre dans chaque pays.
- **Burkina Faso** : Le Dr S. Bougoum du Burkina Faso a excusé l'absence du Dr J. Garé, responsable du Programme National de Santé Bucco-Dentaire du Burkina. Il a précisé que le Burkina Faso avait été un des pôles actifs dès le début de l'initiative. Avant la tenue de la

réunion de Nairobi, un groupe de travail avait été mis en place. Le rapport de Nairobi, une fois remis aux autorités, a permis de faire un plaidoyer sur l'intérêt et la pertinence de la mise en place d'une telle initiative. A ce jour, le principe de la participation des autorités à un projet visant le renforcement des capacités est acquis et ces dernières sont prêtes à appuyer toutes démarches utiles. Cependant, pour ce qui est de la position officielle du Ministère de la Santé par rapport à ce réseau, l'introduction d'un document officiel dans le circuit administratif est un préalable.

- **Mali** : Le Dr G. Traoré a rappelé que depuis novembre 2003, le Ministère de la Santé du Mali a marqué son intérêt pour cette initiative. Il a financé sa participation aux différentes rencontres organisées dans le cadre du réseau.
Elle a ensuite évoqué l'impact du rapport de Nairobi en termes :
 - de sensibilisation des décideurs aux problèmes bucco-dentaires,
 - d'information et d'interpellation de l'association des chirurgiens dentistes maliens sur les avantages que pourrait apporter la formation en santé publique des cadres de la santé bucco-dentaire du pays.

- **Togo** : Le Dr G. Tokofaï salue l'initiative du réseau qui vient pallier au vide qui existe sur le plan de la santé publique dentaire dans nos pays. Depuis la rencontre de Nairobi, une réunion sur la question du réseau a été organisée avec l'association des chirurgiens dentistes du Togo (ACDT), réunion d'où il ressort le soutien unanime de tous les confrères pour la mise en place d'un tel mécanisme d'échanges d'expériences en matière de santé bucco-dentaire. Le Programme National de Santé Bucco - Dentaire et l'ACDT l'ont chargé de marquer leur volonté à participer et à soutenir massivement toutes les actions contribuant à la préparation, au lancement et au fonctionnement dudit réseau. Il a conclu son intervention en précisant que le centre de formation à Ouida, au Bénin, pourrait être un choix judicieux pour l'organisation de la formation.

- **AOI** : Le Dr B. Decroix a réaffirmé le soutien de l'AOI pour le réseau. Le Dr B. Varenne, représentant AOI au Burkina Faso, s'est réjoui de la dynamique perceptible au niveau des dentistes burkinabé par rapport à la mise en place de l'initiative réseau.

- **Faculté de Clermont-Ferrand** : Le Pr J-C. Borel a signalé qu'il n'était pas présent à la réunion de Nairobi mais qu'il souscrivait pleinement au principe de l'initiative réseau.

- **FDI** : Le Dr H. Benzian s'est félicité de l'importance de la rencontre de Nairobi en tant que catalyseur à la constitution de cette initiative réseau et a rappelé le soutien de la FDI.

- **OMS** : Le Dr D. Bourgeois a remercié le Pr P.E. Petersen et a fait remarquer que c'est grâce à sa volonté que cette rencontre « francophone » a été organisée.
Le Pr F.C. N'Diaye, conseiller santé OMS Afrique, a remercié les participants africains pour leur présence ; elle note un engagement et une volonté dans la réussite de cette initiative. Nairobi a été une étape remarquable dans le processus en cours. Il faut développer des alliances entre pays, à travers les institutions, et trouver des stratégies alternatives pour progresser. Elle a insisté sur l'appui que l'OMS Afrique apporte à cette initiative réseau. Enfin, elle a souhaité que cette rencontre aboutisse à des dispositions concrètes permettant un démarrage effectif des activités du réseau.
Le Pr P. E. Petersen a souligné la collaboration entre l'AOI et l'OMS pour la préparation de la rencontre. Il a précisé que l'OMS soutient la création de réseaux d'échanges d'expériences à travers les frontières. C'est une manière efficace de concrétiser l'expérience scientifique en action effective. Pour l'OMS, la priorité est d'améliorer la santé des populations en particulier dans la région africaine où il est difficile d'assurer le transfert d'expériences.

Le réseau est une façon de collaborer que celle effectuée avec les centres collaborateurs. Cette expérience peut servir pour d'autres régions du monde et pas seulement pour l'Afrique francophone. Il a signalé l'excellente communication entre l'OMS Afrique et l'OMS Genève dans le cadre de cette initiative.

2. Structuration du réseau : Identification des conditions techniques nécessaires à la mise en place d'une structure de communication via Internet

Le Dr S. Bougoum a fait le constat de la difficulté de communiquer entre pays africains. Comment arriver à une bonne communication? Il a évoqué les débuts difficiles d'échanges à partir de la création d'un groupe de discussion Wanadoo et s'est demandé quelle était la façon la plus simple et la plus pratique de communiquer; et avec quelle autodiscipline ?

Le Pr P.E. Petersen a insisté sur l'intérêt de designer un leadership, un moteur pour chacun des domaines d'actions. Le principe doit rester simple dans un premier temps, il pourrait consister à utiliser les expériences des pays et les diffuser. Il a aussi rappelé que la méthode de travail à mettre en place s'inscrivait dans une approche bottom-up et non pas top-down, c'est-à-dire de la base (professionnels) vers le sommet (décideurs).

Pour le Pr F.C. N'Diaye, il faut qu'un leadership africain se crée et s'approprie cette plate-forme de communication. Les thèmes d'échanges pourraient correspondre à ceux évoqués dans le rapport de Nairobi. Le principe de fonctionnement pourrait s'appuyer sur l'expérience acquise dans le cadre du réseau d'échanges Noma initié en 1994 par l'OMS et dont le Dr D. Bourgeois a fait un bref historique; mais à l'époque, Internet n'était pas encore disponible et les échanges s'effectuaient par courrier.

Le Pr J-C. Borel a soulevé la question des moyens techniques mis à la disposition des personnes dans les différents pays. A ce sujet, même si les connections peuvent parfois poser problèmes, chacun des participants, avec plus ou moins de facilité, a accès à Internet.

Au terme de cette discussion, il a été décidé que :

- ***Dans un premier temps, les thèmes d'échanges portent d'une part sur les documents disponibles des programmes et activités, en faisant ressortir les difficultés et les succès, et d'autre part sur l'échange de données sur chaque pays à partir d'un canevas standard.***
- ***Les règles de communication par Internet :***
 - ***Les participants s'engagent à se connecter au moins deux fois par semaine (mardi et jeudi) et à retourner systématiquement un avis de réception pour tout message reçu***
 - ***Le délai de réponse aux messages ne doit pas excéder une semaine (soit 7 jours).***
- ***Le Dr S. Bougoum est l'animateur du réseau.***

3. Renforcement des capacités : définition d'une méthode de travail et des étapes à respecter

Ce volet a été introduit par le Pr J-C. Borel qui a proposé une démarche.

Les objectifs du réseau sont l'échange de données et d'expériences et le renforcement des capacités. La santé bucco-dentaire dans les pays d'Afrique de l'Ouest peut être améliorée par le renforcement des capacités en santé publique de cadres odontologistes. Il ne s'agit pas d'importer une formation existante mais d'inventer ensemble un renforcement des capacités adapté aux besoins spécifiques.

Une tel renforcement des capacités peut être original s'il est dicté par des besoins spécifiques des populations, s'il est complémentaire des compétences déjà acquises et s'il est organisé pour être facilement accessible aux odontologistes des pays concernés par le réseau.

Ces objectifs imposent de construire ce projet de formation en concertation et par la mise en commun des expériences de tous les partenaires. Les partenaires appartiennent à des organisations diverses : institutions internationales, ONG, universités européennes et africaines, responsables de santé bucco-dentaire du SUD, ... Ceci assure un contexte favorable à l'éclosion d'un projet consensuel.

Méthode de travail :

Il s'agit d'utiliser le réseau pour organiser la concertation, de consulter sur une proposition avec la liberté d'en amender les termes, et de la compléter. Cette consultation est organisée étape par étape. Le consensus est obtenu à chaque étape avant d'aborder la suivante. Mais cette méthode de travail impose une discipline : il ne faut amender une proposition qu'avec un argumentaire justificatif et il faut répondre à la proposition dans les délais imposés.

Les étapes de la consultation proposée sont les suivantes :

1. Définir le profil de formation
2. Définir le contenu de la formation
3. Définir la composition du comité pédagogique (qui fera les propositions qui seront soumises à consultation lors des étapes suivantes)
4. Définir les méthodes et l'organisation de l'enseignement
5. Définir la reconnaissance de la formation
6. Définir l'insertion professionnelle
7. Définir les modalités d'évaluation de la formation.

Pour organiser la consultation, le Professeur J-C. Borel propose d'établir un calendrier et de désigner 2 ou 3 animateurs qui seront chargés de faire, pour chaque étape, un texte de proposition, de centraliser les réponses, d'en faire une synthèse puis de diffuser le texte de synthèse et le texte de proposition de l'étape suivante.

Au terme de la discussion qui a suivi, il a été décidé que cette formation devait :

- ***répondre aux spécificités du terrain***
- ***tenir compte des stratégies sanitaires sous-régionales***
- ***intégrer les modules généraux mais développer aussi un ensemble de modules spécifiques qui tiendraient compte des besoins de terrain***
- ***être une formation continue ou une formation diplômante mais qu'il était encore trop tôt pour en débattre***
- ***contribuer à deux objectifs essentiels : l'amélioration des compétences et le renforcement des capacités des acteurs et décideurs dans le domaine de la santé bucco-dentaire.***

Un groupe de travail a été désigné; il est composé de deux animateurs : le Dr G. Tokofai sera chargé de prendre contact avec le Pr R.L. Bakayoko-Ly pour lui demander son accord. Ces deux personnes bénéficieront de l'appui technique du Pr J-C. Borel pour mettre en œuvre la consultation.

4. Recherche de ressources financières

Après quelques échanges sur l'opportunité d'établir dès à présent des contacts avec des bailleurs de fonds, le Dr B Decroix a précisé qu'il fallait dès maintenant identifier et sensibiliser des financeurs potentiels. A ce stade, aucun dossier technique n'est encore disponible car le principe bottom-up retenu dans le cadre de cette initiative réseau s'applique aussi en matière d'écriture des documents techniques. Le Dr B. Varenne a proposé que la recherche de bailleurs de fonds se fasse au niveau de chaque pays. En effet, les bailleurs de fonds institutionnels (Commission Européenne, Ambassades, Banque Mondiale, ...) développent de plus en plus une politique de décentralisation des fonds au niveau de leur représentation dans chaque pays.

Le Dr China a été désigné comme animateur, « point focal » sur ce dossier recherche de fonds. Un animateur devra être désigné dans chaque pays et le Dr China assurera la coordination entre les animateurs. La première activité de ce groupe consistera donc à faire l'état de lieux sur les bailleurs de fonds potentiels dans chaque pays.

5. Calendrier global

1. Dossier mise en place et test du réseau d'échanges Internet :

La finalisation du présent rapport de réunion sera l'objet des premiers échanges via Internet, jusqu'au 15 décembre 2004, et permettra de tester la méthode de travail arrêtée.

Un deuxième sujet d'échange sera la finalisation d'un canevas standard et sa diffusion à tous les membres du réseau. Ce canevas devra être finalisé et utilisé pour le recueil de données, au plus tard le 31 janvier 2005.

2. Dossier formation :

Le groupe formation devra remettre son rapport pour la fin du mois de mars 2005.

3. Dossier recherche de financements :

Le bilan sur l'identification des bailleurs de fonds potentiels (dans chaque pays et au niveau européen) et le montage financier du séminaire au Bénin devra être disponible pour le 15 avril 2005.

4. Constitution des groupes de travail pays :

Après des échanges sur le nombre de personnes pouvant être impliquées dans chaque pays, il a été retenu que le principe même du réseau ne pouvait imposer un nombre restreint de personnes à participer à cette initiative mais qu'au contraire, l'information qui va circuler dans le cadre du réseau doit être diffusée auprès des confrères le plus largement possible dans les pays. Chaque pays communiquera le nombre de personnes impliquées dans le groupe de travail (5 à 7 personnes).

Organisation d'un atelier test de la mise en place du réseau :

Les participants ont convenu que la tenue d'un atelier au Bénin d'ici juin 2005 sera l'occasion de faire un état d'avancement de l'initiative réseau. Cette rencontre aura comme objectif de faire le bilan des activités définies et programmées au cours de la présente réunion. Un préalable à l'organisation de cette rencontre est la recherche de son financement au niveau de chaque pays

participant. La faisabilité d'organiser cet atelier a été considérée comme un test en soi sur le fonctionnement du réseau et sur la capacité de mobilisation des personnes. Un bilan à ce sujet devra être fait d'ici la fin du mois de mars de 2005.

Les étapes de préparation de l'atelier :

- Ecriture des termes de référence
- Etude des différents plans de financement par pays, puis globalement.

L'idée d'ajouter à cet atelier un thème technique a été évoquée. Mais par manque de temps, il a été décidé de reporter à plus tard ce débat.

6. Rôle des différents participants

Les représentants du Bénin, du Burkina Faso, du Mali et du Togo se sont engagés sur la base du calendrier défini.

L'OMS propose de fournir des informations sur les programmes / stratégies et de la documentation technique. L'OMS peut aussi appuyer la méthodologie d'analyse de situation et favoriser la transmission d'expériences à travers le monde. C'est un rôle de facilitateur.

L'AOI propose de jouer un rôle de facilitateur dans des domaines techniques et de recherche de fonds. De plus, elle se propose d'assurer le secrétariat technique du réseau jusqu'à la rencontre programmée au Bénin.

La faculté de Clermont-Ferrand apportera un appui méthodologique à la mise en place d'une formation.

La FDI apportera son soutien concernant la mobilisation et sensibilisation des associations professionnelles, la facilitation de la communication ainsi que le support envers les bailleurs de fonds et d'autres organisations. De même, le Comité de Développement Dentaire Mondial et l'Organisation Régionale Africaine restent à la disposition de tous les partenaires du réseau.

7. Identification et analyses des risques de fonctionnement du réseau

Les principaux risques identifiés sont ceux liés au fonctionnement du réseau par manque de communication, mais aussi ceux liés au blocage et de non adhésion des universités. Un autre risque identifié est l'insuffisance de ressources financières.

8. Clôture

Le Pr P.E Petersen a remercié tous les participants pour leur engagement en faveur de l'initiative réseau. Il a souhaité que les activités programmées au cours de cette rencontre soient réalisées selon le chronogramme établi. Il a conclu la réunion en rappelant que l'OMS restait à l'écoute et disponible pour soutenir les actions du réseau.

Les rapporteurs de la séance : Drs S. Bougoum et B. Varenne.



WORLD HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ

**Réunion du réseau de Santé publique bucco-dentaire
pour les pays francophones de l'Afrique de l'ouest**

le 23 novembre 2004

Genève, le 24 novembre 2004 - Salle D - 7ème étage

Liste des participants

Dr Georgette Akouvi (absente)

Présidente de l'ACDT, 10 rue Amouzou, BP 2122, Lomé, Togo

Tel: Fax:

email: nakouvi@tg.refer.org

Professeur Ramata Bakayoko-Ly (absente)

Université d'Abidjan, Vice-Président Université de Cocody, 22 BP 612 Abidjan, Abidjan
Côte d'Ivoire

Tel: Fax:

email: pblram@hotmail.com

Dr Habib Benzian

FDI World Dental Federation, 13 chemin du Levant, l'Avant Centre, 01210 Ferney-
Voltaire

France

Tel: +33 450 40 50 50 Fax: +33 450 40 55 55

email: hbenzian@fdiwordental.org

Professeur Jean-Claude Borel

Université de Clermont-Ferrand, France

Tel: Fax:

email: jean-claude.borel2@wanadoo.fr

Dr Souleymane Bougoum

ACDB, 01 BP 1315, Bobo Dioulasso, Burkina Faso

Tel: Fax:

email: bougoums@yahoo.fr

Dr Emile China

Chef du service Dentaire, Ministère de la Santé publique, 06 BP 245, Cotonou 06
Bénin

Tel: Fax:

email: e.china@intnet.bj

Dr Bernard Decroix

Aide Odontologique Internationale, 16 avenue de Villiers, 75017 Paris, France
Tel: +33 1 46220444 Fax: +33 1 46 226368
email: bernard.decroix@wanadoo.fr

Dr Yanaoussou Dolo (absent)

Centre National d'Odonto-Stomatologie, B.P. 2067, Bamako, Mali
Tel: +22 3222 6517 Fax:

Dr Jocelyne Gare (absente)

Coordinatrice du Programme National de Santé Bucco-dentaire, Ministère de la Santé
01 BP 5824, Ouagadougou, Burkina Faso
email: jvgare@yahoo.fr

Dr Pierre Jimongou (absent)

Coordinateur National du Programme National de Santé Bucco-dentaire, 139 rue Zooti
B.P. 1712, Lomé, Togo
Tel: Fax:
email: jmongou@yahoo.fr

Dr Mamane Kaka (absent)

Ministère de la Santé publique et de la Lutte contre les Endémies, Niamey, Niger
email: mamane.kaka@caramail.com

Dr Serge Rouquette (absent)

GADEF, 22 avenue de Villiers, 75017 Paris, France
Tel: Fax:
email: serge.rouquette@wanadoo.fr

Dr Georges Sané Tokofai

Chirurgien-dentiste, B.P. 2116, Lomé, Togo
Tel: Fax: +228 221 3675
email: george.tokofai@tg.refer.org

Professeur Malik Sembene (absent)

Service de Parodontologie, Dept d'Odontologie, Faculté de Médecine, Pharmacie et
d'Odonto-Stomatologie, Université Cheikh Ana Diop, B.P. 5252, Dakar Fann, Sénégal
Tel: Fax:
email: msembene@refer.sn

Dr Gnéléba Traoré

Chargée de Santé Bucco-dentaire, Ministère de la Santé, Direction nationale de la Santé
P.O. Box 3016, Bamako 00223, Mali
Tel: +223 223 3352 Fax: +223 222 3476
email: gneleba@yahoo.fr

Dr Benoît Varenne

IRD, 01 BP 182, Ouagadougou, Burkina Faso
Tel: +226 50 30 67 37 Poste 425 Fax: +226 50310385
email: benoit-varenne@ird.bf

Secretariat

Dr Charlotte N'Diaye

RA/Santé bucco-dentaire, Bureau régional de l'Afrique, Boîte postale 6, Brazzaville, Congo

Tel: +47 241 39372

Fax: +47 241 39514

email: ndiayec@afro.who.int

Dr Poul Erik Petersen

Chef, Program de Santé bucco-dentaire, Departement de maladies Chroniques et promotion de la Santé, OMS, Avenue Appia 20, 1211 Genève 27, Suisse

Tel: +41 22 791 3475

Fax: +41 22 791 48 66

email: petersenpe@who.int

Dr Denis Bourgeois

Program de Santé bucco-dentaire, Departement de maladies Chroniques et promotion de la Santé, OMS, Avenue Appia 20, 1211 Genève 27, Suisse

Tel: +41 22 791 2439

Fax: +41 22 791 48 66

email: bourgeoisd@who.int



WORLD HEALTH ORGANIZATION
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ

**Réunion du réseau de Santé publique bucco-dentaire
pour les pays francophones de l'Afrique de l'ouest**

le 23 novembre 2004

Genève, le 24 novembre 2004 - Salle D - 7ème étage

**LISTE PROVISOIRE DE DOCUMENTS POUR LA REUNION
ET DE DOCUMENTATION COMPLEMENTAIRE**

Documents pour la réunion

1. Ordre du Jour
2. Points essentiels
3. Liste des participants

Documentation complémentaire

1. Rapport sur la santé bucco-dentaire dans le monde 2003
2. Rapport de la réunion de lancement d'un réseau de santé publique bucco-dentaire axé sur le renforcement des capacités, les échanges de données et d'expériences à l'échelon sous-régional (Afrique de l'Ouest) Nairobi, 14 avril 2004
3. Rapport de la Conférence de Planification de la Santé Bucco-dentaire dans la Région Africaine (Nairobi 14-16 avril 2004)
4. La santé bucco-dentaire dans la Région africaine: stratégie régionale 1999-2008 (AFR/RC48/9)
5. La Cible (3 millions d'ici 2005) Septembre/Octobre 2004
6. GINA: Réseau international sur le vieillissement basé à Genève
7. Social Development and Ageing Crisis or Opportunity
8. Rapport OMS sur la santé dans le monde 2004- changer le cours de l'histoire (2004)
9. Rapport mondial sur les connaissances pour une meilleure santé: Renforcement des systèmes de santé, Sommaire: OMS, 2004
10. Bulletin of the World Health Organization, Volume 82, Number 10, October 2004, 719-810



Pour plus de détails sur le Programme Santé bucco-dentaire, veuillez contacter:

Organisation mondiale de la Santé
Programme Santé bucco-dentaire
Dr Poul Erik Petersen
Avenue Appia 20
1211 Genève 27
Suisse

petersenpe@who.int

Tel: +41 22 791 3475
Fax: +41 22 791 4866

http://www.who.int/oral_health

