

**METTRE FIN À LA PERTE  
DE VUE ÉVITABLE**

**2030  
IN SIGHT**



**Une initiative stratégique**

**Version de septembre 2021**





**Caroline Casey**

Présidente de IAPB,  
et fondatrice de The Valuable 500

# PRÉFACE

Je suis fière d'avoir été élue présidente de l'IAPB cette année. En tant que personne inscrite comme aveugle au sens de la loi, la perte de vue évitable est un sujet qui me touche personnellement. En fait, c'est en travaillant avec SightSavers International en l'an 2000 afin de réunir des fonds pour 6 000 opérations de la cataracte en Inde, que j'ai commencé ma carrière dans l'inclusion des handicaps mondiaux.

Cette année, cela fait vingt ans que que je suis revenue de mon odyssée à dos d'éléphant dans l'Inde du Sud où tout a commencé. Ceci marque non seulement mon retour et mon acceptation personnelle de mon handicap, mais, ce qui est plus important, ma compréhension de l'échelle de la crise mondiale d'inégalité en matière de handicap. Au cours de ces vingt dernières années, j'ai été témoin de changements considérables au niveau de l'inclusion du handicap et de la santé oculaire, mais je ne sais que trop que l'heure est venue pour de vrais changements systémiques.

De toute évidence je prends ce rôle en des temps particulièrement difficiles pour le monde entier, avec les effets de Covid-19 encore très réels et très graves. En même temps, j'ai pleinement confiance en l'objectif commun que nous avons vu se dessiner ces derniers mois et dans le dernier rappel du pouvoir transformateur de la science ainsi que dans l'importance des soins médicaux de qualité pour tous. Dans ce secteur, nous faisons face à nos propres enjeux mais je pense que nous pouvons être plus optimistes que jamais pour l'avenir. Nous devons travailler dur mais de véritables opportunités se dessinent à l'horizon.

Mettre fin à la perte de vue évitable est désormais à notre portée et nous devons faire plus d'efforts que jamais pour réaliser cette ambition. Il est de plus en plus reconnu qu'une bonne vue permet de débloquent le potentiel humain et qu'elle est essentielle à tant d'objectifs de développement durable. Nous avons l'opportunité d'ici 2030 de nous assurer que tout le monde comprenne que c'est un fil conducteur commun à des objectifs de développement plus vastes. Alors que nous récupérons de la pandémie, l'importance de la vue ne peut pas être exagérée dans le cadre des opportunités professionnelle et du secteur éducatif qui s'élargissent et s'approfondissent.

Ce document définit notre plan stratégique pour les dix prochaines années. Il s'appuie sur l'excellent travail déjà accompli, tout en reconnaissant que nous devons travailler différemment pour nous assurer que la vue reçoive la priorité politique, médicale et de développement sur le plan mondial dont elle a besoin et qu'elle mérite. Nous devons incorporer la vue comme une question de développement fondamental, l'intégrer à notre secteur ainsi qu'à notre système de soins de santé étendu ainsi qu'activer la demande des consommateurs et consommatrices et l'évolution du marché en conséquence.

Le progrès réalisé ces dix dernières années a été extraordinaire. Je crois fermement qu'une évolution déterminante nous attend et qu'il n'a jamais existé de meilleure opportunité d'améliorer la vie de milliards de personnes, et de les aider à réaliser leur plein potentiel.

# INTRODUCTION

Alors que nous nous approchons de la fin de VISION 2020 et que nous élaborons la planification pour les dix prochaines années, certaines choses apparaissent plus clairement que jamais.

Tout d'abord, l'enjeu a changé. Dans ce secteur, nous avons accompli un excellent travail, mais il reste bien plus à faire. Alors que nous sommes sur le point d'éliminer certaines maladies transmissibles, les maladies non contagieuses, les modifications de nos modes de vie et le vieillissement de nos populations présentent actuellement de nouvelles difficultés.

En outre, l'enjeu s'est étendu. Désormais 1,1 milliards de personnes dans le monde entier vivent avec une perte de vue faute d'accès aux services médicaux de base. Si nous ne faisons rien, ce chiffre atteindra 1,8 milliards en 2050.

L'épidémie de myopie s'étend et affecte des personnes de plus en plus jeunes. Au rythme actuel, on estime que la moitié de la population mondiale sera myope d'ici 2050. En outre, nous sommes confrontés aux difficultés d'assurer la couverture sanitaire d'une population de plus en plus âgée. Mais surtout, l'enjeu ne touche pas tout le monde de la même manière. Les soins oculaires sont à cours de personnel pour les administrer et ils restent encore trop onéreux pour beaucoup de monde. Sur les 1,1 milliards de personnes vivant avec une perte de vue, 90% vivent dans des foyers à revenus faibles et moyens. En 2020, les taux de cécité étaient jusqu'à neuf fois plus élevés en Afrique subsaharienne occidentale qu'en Amérique du Nord. Et il n'en demeure pas moins que les femmes, les populations rurales, les personnes à faibles revenus, les personnes âgées, les personnes handicapées, les populations indigènes et les groupes de minorité ethnique sont les plus susceptibles de souffrir d'une perte de la vue et des répercussions que cela entraîne.

Le rapport mondial sur la vue de l'Organisation mondiale de la Santé, et le rapport de la Commission de santé mondiale du Lancet sur la santé oculaire mondiale, en témoignent clairement. Ces deux rapports d'organisations mondiales démontrent que traiter la perte de vue est une question économique et de développement de poids et que la santé oculaire doit être beaucoup mieux intégrée aux systèmes de soins de santé.

Nous pouvons désormais démontrer qu'améliorer la santé oculaire permet de réduire la pauvreté. Et il est incontestable qu'une bonne vue permet de révéler de meilleurs résultats éducatifs, de créer de meilleures perspectives d'emploi, d'augmenter la productivité au travail et de promouvoir une plus grande égalité des sexes. Nous devons présenter notre position haut et fort et de manière répétée si nous devons surmonter les obstacles actuels qui limitent l'accès universel aux services de prévention et de dépistage précoce, aux examens ophtalmologiques, aux traitements et à la réadaptation. Et nous devons encore redoubler d'efforts pour faire reconnaître l'importance d'améliorer la santé des yeux afin de réaliser les objectifs de développement durable d'ici 2030 et le respect du principe de l'ONU de ne pas faire de laissés-pour-compte.

Nous devons créer un monde dans lequel toutes les personnes du monde entier aient partout accès à des services de soins oculaires de bonne qualité, donnant priorité à la prévention de perte de vue évitable et où les barrières à la participation intégrale des personnes visuellement handicapées de manière permanente sont abolies.

Pour y parvenir, nous devons travailler différemment pour élever le problème de la santé des yeux, l'intégrer à des systèmes de soins de santé plus étendus et activer la demande à partir de zéro. Dans ce secteur, nous devons faire front commun pour travailler différemment en redoublant d'efforts. Nous devons innover avec de nouveaux partenaires, collaborer avec des organisations d'autres secteurs et adopter de nouvelles méthodes de travail ainsi que les progrès technologiques. L'enjeu n'a jamais été plus vaste - ni l'opportunité plus grande.

Cette vision pour notre secteur intervient à un moment crucial. Le monde a été secoué par COVID-19 d'une manière que personne ne pouvait imaginer. Les conséquences sociales, médicales et économiques de la pandémie seront ressenties pendant de nombreuses années à venir. Ceci ouvre une nouvelle perspective pour développer des systèmes de soins de santé qui sont résilients et adaptables, et souligne l'importance d'une relance équitable et inclusive. Cela crée encore plus d'urgence pour notre cause. Nous savons que cela n'a jamais eu plus d'importance.

## 2030 EN VUE

### Mettre fin à la perte de vue évitable

L'enjeu est plus complexe que jamais, les chiffres sont plus élevés et les inégalités ne font qu'augmenter. Notre ambition doit donc se placer sur la même échelle.

#### D'ici 2030, nous voulons voir un monde dans lequel :

- Personne ne subisse une perte de vue inutile et évitable et que chacun et chacune puisse réaliser son potentiel.
- Les services de soins oculaires et de réadaptation sont accessibles, inclusifs et financièrement abordables pour toutes et tous, dans le monde entier, lorsqu'ils sont nécessaires.
- Toutes les personnes comprennent l'importance des soins oculaires et demandent d'avoir accès à ces services, sans le poids de préjugé social.

# VISION 2020

## Bâtir sur notre succès



VISION 2020 : Le Droit à la Vue a été lancé en 1999 comme une stratégie sur vingt ans, ambitieuse et intégrée, avec un seul objectif simple mais de grande portée - éliminer les causes principales de cécité évitable et curable d'ici 2020.

VISION 2020 était plus qu'une simple stratégie. Ce programme a établi une direction claire et une cause unifiante après des décennies de programmes importants mais individuels. Il a créé un mouvement, galvanisé le secteur et a parfaitement ciblé la puissance collective ainsi que les subventions des gouvernements, des ONG, des corps professionnels, de l'industrie pharmaceutique et de l'industrie des soins oculaires.

En reconnaissance de son importance et de son impact, l'Organisation mondiale de la Santé s'est associée à l'IAPB pour lancer la stratégie et a travaillé avec le secteur pour le faire progresser avec des leaders et partenaires du monde entier.

### Impact

- La prévalence de la cécité a chuté de **4,8% à 3,1%** ces trente dernières années.
- **Le trachome et l'onchocercose** les deux plus grosses maladies infectieuses qui causent la cécité, pourraient être éliminées dans les dix prochaines années si les efforts et les financements restent au même niveau que pendant les dix dernières années d'interventions ciblées.
- **90 millions de personnes** du monde entier ont reçu des soins de prévention ou de traitement de leur handicap visuel depuis 1990.

## Onchocercose

L'onchocercose, généralement connue sous le nom de « cécité des rivières », est causée par le parasite *Onchocerca volvulus*. Outre des démangeaisons intenses et des affections cutanées défigurantes, les symptômes peuvent conduire à déficience visuelle, en particulier une cécité permanente. Sur une population estimée de 20,9 millions d'infections d'onchocercose dans le monde entier en 2017, 1,15 millions de personnes ont perdu la vue.

La maladie est particulièrement présente en Afrique, avec plus de 99% des cas survenant dans 31 pays africains subsahariens.

VISION 2020 a permis d'étendre le traitement à grande échelle avec l'ivermectine dans les Amériques. En 2013, la Colombie s'est avérée exempte d'onchocercose, le tout premier pays à y parvenir. L'Équateur, le Mexique et le Guatemala ont suivi les années suivantes.

En 2015, des stratégies d'élimination ont été déployées en Afrique, avec l'inoculation de millions de personnes. Les taux de morbidité associés à la maladie ainsi que les cas les plus extrêmes déficience visuelle et de cécité associés, ont été considérablement réduits.



## Trachome

Le trachome est une maladie infectieuse, causée par la transmission humaine de la bactérie *Chlamydia trachomatis*. Celle-ci cause le grainage de la surface intérieure des paupières, provoquant de la souffrance dans les yeux, des lésions de la surface extérieure ou cornée et une cécité éventuelle.

Le travail et l'impact de VISION 2020 ont résulté en réduction des cas de trachome, cause principale mondiale de cécité au début du millénaire, à moins de 1% en 2020.

En 2002, on comptait 1,3 milliards de cas de trachome dans le monde entier. Ce total a chuté à 142 millions en 2019, soit une réduction de 91%.

Le trachome a été éliminé à ce jour dans 13 pays, en particulier le Mexique, la Chine et le Maroc. Bien que cela demeure encore un problème grave de santé publique dans 44 pays, on estime qu'au rythme actuel des progrès, ce fléau sera éliminé dans le monde entier d'ici 2025.

2020 : 8 pays

2023 : 20 pays

2025 : tous les 44 pays

# RÉUSSITES DE VISION 2020

## 01 Plaidoyer

- De multiples résolutions de l'Assemblée Générale de l'Organisation Mondiale de la Santé plaçant la cécité et les soins oculaires sur l'agenda médical mondial.
- Le lancement de la Journée mondiale de la vue comme cible mondiale de campagne thématique et de sensibilisation.
- La reconnaissance vices de refraction de réfraction non corrigé comme cause majeure de cécité et de déficience visuelle par l'Organisation mondiale de la Santé, facilitant la promulgation de politiques de prise en compte de la plus grande cause de déficience visuelle.
- La création d'entités nationales VISION 2020 spécifiques et le développement de nombreux plans nationaux de santé oculaire centrés sur l'ambition VISION 2020.

## 02 Mobilisation des ressources

- Ressources accrues des gouvernements dédiées aux soins oculaires, en particulier du personnel médical.
- Obtention de contributions importantes d'aide au développement, en particulier de grosses subventions du gouvernement australien pour des programmes en Asie du Sud-Est et en Afrique, le Queen Elizabeth Diamond Jubilee Trust, des subventions pour l'éradication du trachome des gouvernements des États-Unis et du Royaume-Uni, et des donations pharmaceutiques de Merck & Co, et Inc, du programme de donation Mectizan, et de Pfizer sur le trachome et la cécité des rivières, entre autres.

### **03 Facilitation et mise en œuvre de programme**

- Intérêt, focalisation et engagement par la création de comités nationaux et l'élaboration de plans nationaux. Les cinq premières années après le lancement, 53 pays ont élaboré les plans nationaux VISION 2020 et 78 ont formé des comités nationaux.
- Séminaires dans les pays, trousse d'outils et autres supports pour donner vie à VISION 2020.
- Nombre élevé de sondages épidémiologiques et d'évaluation rapide de cécité évitable pour fournir une meilleure représentation des causes principales, des facteurs de risque ainsi que des différences régionales et du progrès.
- Capacité et développement au niveau local par des programmes comme Héros de la santé des yeux de l'IAPB.

**Que cela ait résulté en une véritable modification au niveau des soins oculaires et ait impacté des millions de personnes dans le monde peut nous inspirer de la fierté.**

**Il est temps désormais de bâtir sur ces bases solides pour les nouveaux enjeux qui nous attendent.**



Photo soumise par : Niranjan Gaire pour le concours de photographie WSD.

# L'ENJEU

## Un monde en évolution rapide

Quand VISION 2020 : Le droit à la vue a été publié en 1999, nous vivions alors dans un monde très différent. Lorsque ce programme a été lancé à la veille du vingt-et-unième siècle, personne n'aurait pu prédire le rythme de changements sociétaux et technologiques qui prendraient place au cours des vingt années suivantes.

Des changements qui résulteraient en avantages énormes, mais des changements qui auraient aussi un impact fondamental sur les problèmes et conditions qui affectent la vision. En 2021, nous sommes confrontés à l'effet complexe des populations vieillissantes, des modes de vie changeants et de la montée rapide des maladies non transmissibles comme le diabète. Le changement des niveaux d'activité et l'augmentation rapide du temps d'exposition aux écrans, en particulier chez les enfants jeunes, résultant en une augmentation énorme de myopies, étaient inconcevables au début du siècle.

Le déploiement rapide de la technologie a joué son rôle pour créer ce nouvel ensemble d'enjeux mais il a aussi révélé simultanément des solutions qui étaient hors de portée il y a vingt ans. En 1999, les téléphones mobiles n'étaient pas disponibles à grande échelle ni même capables de prendre des photos de haute qualité. Aujourd'hui, 5 milliards de personnes possèdent des appareils mobiles, et d'ici la fin de la décennie, toute une panoplie de tests d'acuité visuelle seront accessibles par des applications mobiles où que l'on soit sur la planète. Des données et des images cliniques de haute qualité peuvent être partagées en temps réel entre les membres du personnel des soins oculaires à l'autre bout du monde. Le potentiel pour les autres progrès technologiques y compris l'intelligence artificielle a déjà commencé au niveau du dépistage et du traitement des conditions de santé oculaire et continuera de faire évoluer notre secteur ces prochaines années.

Et la puissance transformatrice d'une des plus vieilles inventions au monde - une paire de lunettes - est plus forte que jamais. Le rythme du changement ne ralentira pas. Ni les facteurs complexes influençant la santé des yeux ni les inégalités qui n'ont fait qu'augmenter au fil du temps. Et nous devons influencer le changement dans un environnement de financement difficile dans lequel l'accès aux ressources et à l'aide au développement sera plus exploité que jamais auparavant.

Notre secteur doit s'orienter vers l'avenir, prédire les tendances, embrasser la technologie, travailler avec différents partenaires et devenir plus flexible. Et surtout, nous devons clamer haut et fort, et de manière répétée, que la santé oculaire n'est pas une option. Elle est vitale pour tout.

Le rapport mondial sur la vision de l'Organisation mondiale de la Santé et le rapport de la Commission de santé mondiale du Lancet sur la santé oculaire mondiale sont essentiels pour bien nous préparer à ce changement. Ils fournissent une base factuelle pour prouver l'importance indiscutable de la santé des yeux et constituent un cri de ralliement important vers davantage d'alliés. Avec l'accent global sur les objectifs de développement durable et l'ambition des Nations Unies de ne pas laisser pour compte d'ici 2030, nous sommes à une époque sans précédent de notre parcours pour mettre en œuvre cette modification majeure.

# O.M.S.

## RAPPORT MONDIAL SUR LA VISION 2019

Dans ce rapport essentiel, l'**Organisation mondiale de la Santé** argumente le besoin urgent d'une plus grande sensibilisation, d'une volonté politique plus forte et de plus gros investissements pour renforcer mondialement les soins oculaires. Malgré des progrès importants ces 30 dernières années, l'accès et les services ne suivent pas le rythme des changements démographiques et des besoins de la population.

Pour faire face à cet enjeu ces dix prochaines années, le rapport argumente le besoin d'édifier la santé oculaire en un élément essentiel de la couverture sanitaire universelle, ainsi que le besoin d'une approche holistique d'organisation de ces systèmes médicaux autour des besoins et des attentes des personnes tout au long de leur vie au lieu d'une approche exclusivement basée sur la maladie à tout moment.

Cette approche de soins oculaires intégrés centrés sur les personnes (IPEC) et l'encadrement technique correspondant proposé par l'Organisation mondiale de la Santé permettront de créer des interventions médicales couvrant la promotion, la prévention, le traitement et la réadaptation pour tout l'ensemble des conditions oculaires.

### **Recommandations principales :**

- Faire des soins oculaires une part intégrale de la couverture sanitaire universelle.
- Mettre en œuvre des soins oculaires intégrés centrés sur les personnes dans les systèmes de santé.
- Promouvoir une mise en œuvre de haute qualité et une recherche des systèmes de santé complétant l'évidence existante d'interventions effectives de soins oculaires.
- Surveiller les tendances et évaluer le progrès vers la mise en œuvre de soins oculaires intégrés centrés sur les personnes.
- Sensibiliser, engager et responsabiliser les personnes et les communautés au sujet des besoins de soins oculaires.

# QUE SONT LES SOINS OCULAIRES INTÉGRÉS CENTRÉS SUR LES PERSONNES ?

Les soins intégrés centrés sur les personnes (IPEC) sont des services de soins oculaires :

- **Centrés sur les personnes** : organisés conformément aux besoins de santé et aux attentes des personnes tout au long de leur vie, au lieu d'intervenir en cas de maladies uniquement. Cette approche adopte consciemment les perspectives des personnes en tant que participantes, participants et bénéficiaires des services de soins oculaires et les responsabilise afin de leur permettre de jouer un rôle actif concernant leur propre santé oculaire.
- **Intégrés** : gérés et administrés pour assurer un continuum d'interventions sanitaires couvrant la promotion, la prévention, le traitement et la réadaptation pour tout l'ensemble de conditions oculaires. Ces soins sont aussi coordonnés sur les différents niveaux et sites de soins dans le secteur médical et au-delà de celui-ci.

## **L'OMS conclut que la réalisation de l'IPEC nécessite quatre stratégies :**

- Donner des moyens d'action aux personnes et aux communautés et les faire participer.
- Réorienter le modèle de soin.
- Coordonner les services au sein des secteurs et entre eux.
- Créer un environnement favorable.

En 2020, l'Australie et l'Indonésie ont mené une résolution sur l'IPEC à l'Assemblée mondiale de la Santé. La résolution a été adoptée avec un soutien massif et a été co-parrainée par plus de 40 pays. Elle stipule que tous les pays doivent faire des soins oculaires une partie intégrante de leur évolution vers la couverture sanitaire universelle et qu'ils doivent mettre en œuvre l'IPEC. Elle fournit aussi un mandat à l'OMS pour augmenter son soutien aux pays en mettant en œuvre le rapport mondial sur la vue et en définissant des objectifs mondiaux de santé oculaire pour 2030.

# THE LANCET

## RAPPORT MONDIAL 2021 SUR LA SANTÉ OCULAIRE

Ce rapport très apprécié, évalué par ses pairs, rédigé par 73 grands spécialistes de 25 pays, définit la marche à suivre pour la santé oculaire au-delà de 2020 et pour un monde sans perte de vision évitable.

Il démontre clairement que sur le plan socio-économique les soins oculaires doivent être recadrés comme une question de développement mondial et que ces soins sont un élément essentiel pour atteindre les objectifs de développement durable d'ici 2030.

Pour y parvenir, il faut accorder plus d'importance, de priorité et de subventions à la santé des yeux dans les plans, politiques et agendas mondiaux de santé et de développement. Ceci comprend les services centrés sur les personnes, la prise en compte des besoins de groupes vulnérables et marginalisés par des interventions ciblées, et l'expansion du service, en termes de ressources technologiques mais aussi de ressources humaines et de personnel médical spécifiques aux yeux.

### Messages clés du rapport :

- La santé oculaire est essentielle pour atteindre les objectifs de développement durable ; la vision doit être recadrée comme problème de développement.
- Presque tout le monde est affecté par une déficience visuelle une condition oculaire dans sa vie et nécessite des services de soins oculaires ; une action urgente est nécessaire pour répondre aux besoins de santé oculaire en croissance rapide.
- Les soins oculaires constituent un élément essentiel de la couverture sanitaire universelle ; ils doivent être inclus dans la planification, les ressources et l'administration des soins de santé.
- Les services de soins oculaires de haute qualité ne sont pas administrés de manière universelle ; une action concertée est nécessaire pour améliorer la qualité et les résultats, assurant des soins centrés sur les personnes, équitables, en temps opportun, sûrs, efficaces et effectifs.
- Les interventions peu coûteuses de restauration de la vision offrent un potentiel énorme pour améliorer la perspective économique des personnes et des nations ; une augmentation majeure des investissements financiers dans la santé oculaire est nécessaire.
- Les développements de la technologie et des traitements offrent de nouveaux outils pour améliorer la santé oculaire ; une application réfléchie est nécessaire pour maximiser le potentiel d'améliorer la couverture, l'accessibilité, la qualité, l'efficacité, et à prix abordable.
- Le personnel des services d'ophtalmologie ne peut pas répondre aux besoins de la population dans de nombreux pays ; une expansion majeure de capacité de service doit être réalisée par une augmentation des nombres, le partage des tâches, une formation renforcée, des environnements de travail favorables, et des dirigeants efficaces.



## **AGENDA 2030**

# **NE PAS FAIRE DE LAISSÉS-POUR-COMPTE**

Les 17 objectifs de développement durable constituent le plan mondial pour obtenir un meilleur avenir plus durable pour tous. Alors que les objectifs couvrent tout de l'eau propre aux mesures en faveur du climat, ils sont fondamentalement interconnectés et fournissent une opportunité essentielle et sans précédent pour le secteur des soins oculaires.

Il existe une relation symbiotique et interconnectée entre nos ambitions pour la santé oculaire et l'agenda 2030 - un meilleur accès aux services de soins oculaires sera un élément important de la réalisation de nombre d'objectifs de développement durable d'ici 2030, alors que des efforts étendus pour réaliser ces objectifs seront bénéfiques à la santé oculaire sur le plan mondial.

Le travail de l'ONU pour atteindre les objectifs 2030 est guidé par le principe clair de ne pas faire de laissés-pour-compte d'ici 2030 et d'atteindre les plus laissés-pour-compte en premier. Les personnes souffrant de manière disproportionnée de vue médiocre comptent dans leurs rangs certaines des personnes les plus marginalisées - des femmes, des personnes handicapées, des populations rurales, des minorités ethniques, des personnes réfugiées.

**Le travail de l'ONU pour atteindre les objectifs 2030 est guidé par le principe clair de ne pas faire de laissés-pour-compte d'ici 2030 et d'atteindre les plus laissés-pour-compte en premier. Les personnes souffrant de manière disproportionnée de mauvaise vision comptent dans leurs rangs certaines des personnes les plus marginalisées - des femmes, des personnes handicapées, des populations rurales, des minorités ethniques, des personnes réfugiées.**

**Notre secteur doit redoubler d'efforts pour atteindre les personnes les plus difficiles à atteindre. L'équité doit être au cœur de tout ce que nous entreprenons.**

Le rapport de la Commission de santé mondiale du Lancet sur la santé oculaire mondiale comportait une étude en profondeur de la relation entre la santé des yeux et les objectifs 2030. Par le biais de l'analyse et de revues distinctes, les auteurs ont conclu que les évidences démontrent largement que l'augmentation de l'accessibilité aux services de soins oculaires contribue à la réalisation de nombreux objectifs de développement durable, en particulier :

## 1 PAS DE PAUVRETÉ



90% des pertes de vue surviennent dans les pays à revenus faibles et moyens.

## 2 FAIM «ZÉRO»



La déficience visuelle non traitée piège les personnes dans la pauvreté et les conduit à la faim et à la malnutrition.

## 3 BONNE SANTÉ ET BIEN-ÊTRE



La mauvaise santé oculaire est inextricablement liée à une augmentation de la mortalité, à des niveaux inférieurs de bien-être et à des taux supérieurs de dépression.

## 4 ÉDUCATION DE QUALITÉ



Les enfants affectés d'une déficience visuelle ont de moins bons résultats scolaires et ont plus tendance à être exclus des écoles.

## 5 ÉGALITÉ ENTRE LES SEXES



Les femmes ont moins accès aux services de soins oculaires et courent 12% plus de risque de souffrir de perte de la vue que les hommes.

## 8 TRAVAIL DÉCENT ET CROISSANCE ÉCONOMIQUE



La déficience visuelle et les discriminations associées empêchent les personnes d'accéder à du travail de qualité et résultent en perte de productivité économique localement, nationalement et mondialement.

## 10 INÉGALITÉS REDUITES



Les femmes, les personnes handicapées, les populations indigènes, les personnes réfugiées et les personnes migrantes sont les plus affectées par une mauvaise santé oculaire.

## 11 VILLES ET COMMUNAUTÉS DURABLES



Une mauvaise vision augmente le risque de morts et blessures par trafic routier, affectant des millions de personnes dans le monde.

## 13 MESURES RELATIVES À LA LUTTE CONTRE LES CHANGEMENTS CLIMATIQUES



Comme tous les secteurs, le secteur de la santé (en particulier celui des soins oculaires) contribue aux émissions des gaz à effet de serre et a d'autres répercussions sur l'environnement qu'il faut comprendre et gérer.

## 17 PARTENARIAT POUR LA RÉALISATION DES OBJECTIFS



Les objectifs ne peuvent pas être atteints sans partenariat avec une vaste gamme de coalitions et sans travailler avec des organisations importantes en particulier dans le secteur de la santé oculaire.

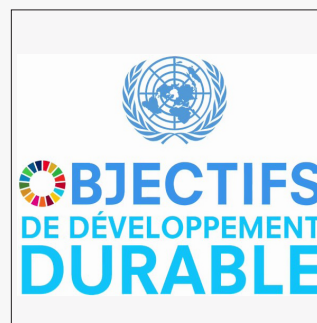
# OBJECTIFS DE DÉVELOPPEMENT DURABLE

Le lien direct entre la santé oculaire et plus de la moitié des objectifs doit être plus largement reconnu et adopté, à l'intérieur et à l'extérieur de notre secteur, et nous devons l'utiliser comme outil stratégique pour assurer de meilleurs services de soins oculaires et améliorer leur accessibilité.

Notre ambition pour 2030 ne peut pas être réalisée sans atteindre ces objectifs en même temps. Et notre secteur doit comprendre que le progrès de la santé oculaire dépend aussi de la réalisation d'objectifs plus vastes, par exemple l'ambition de fournir de l'eau propre et un système sanitaire pour toutes et tous est cruciale pour assurer l'élimination durable des maladies comme le trachome.

L'ambition et l'approche multisectorielle et holistique des objectifs de développement durable doivent être comprises et adoptées dans notre secteur si nous voulons pouvoir relever les enjeux.





# LES 1,1 MILLIARDS

## Réaliser le potentiel humain

1,1 milliards de personnes dans le monde vivent tous les jours avec les conséquences de la perte de la vue faute d'accès aux services de soins oculaires. Ces personnes figurent parmi les plus pauvres et les plus marginalisées de la société. Si nous ne faisons rien, d'ici 2050 ce chiffre passera à 1,8 milliards.

Un chiffre choquant mais qui ne tient pas compte des vastes répercussions tragiques. Plus d'un milliard de personnes ne peuvent pas lire, accéder à un travail satisfaisant et souffriront vraisemblablement de dépression, d'exclusion et mourront plus jeunes qu'elles ne l'auraient dû. Plus d'un milliard de personnes qui ne seront pas en mesure de réaliser leur potentiel individuel.

En leur donnant accès à des interventions existantes à des prix très abordables, et en créant des environnements plus inclusifs, nous pouvons aider ces 1,1 milliards de personnes et beaucoup d'autres.

**2 à 3 Mrds**

de personnes dans le monde ont une déficience visuelle

**1,1 Mrds**

de personnes vivent en 2020 avec une perte de la vue qui aurait pu être évitée ou qui n'a pas encore été traitée

**1,8 Mrds**

de personnes auront une perte de vue d'ici 2050 si aucune action n'est entreprise

**33 %**

de risque accru de dépression associée à la perte de vue



La perte de vue affecte de manière disproportionnée les personnes les plus pauvres et les plus marginalisées de la société

**2,6 x**

La mauvaise santé oculaire augmente de 2,6 fois le risque de mort prématurée

**90 %**

des pertes de vue sont évitables ou traitables



Presque tous les êtres humains auront besoin d'accéder à des soins oculaires au cours de leur vie



Les interventions oculaires sont à des prix très abordables

**411 Mrd \$**

de perte de productivité pourraient être récupérés par des mesures appropriées



Une paire de lunettes réduit de 44% le risque d'échec scolaire d'un enfant ou d'une enfant



La productivité peut être améliorée de 20 à 30 %



Photo soumise par : Niranjan Gaire pour le concours de photographie WSD.

## LES OBSTACLES

### Que devons-nous surmonter ?

#### Comprendre et sensibiliser

Bien que chaque personne ait vraisemblablement besoin d'accéder à des services de soins oculaires à un moment ou à un autre de sa vie, tout le monde considère sa vue comme allant de soi. Il existe un manque de sensibilisation et de demande du public général, qui résulte en un manque de volonté financière et politique.

Malgré des années de durs efforts et de campagne de tout le secteur, les bénéficiaires économiques, sociaux et médicaux associés à des services de soins oculaires complets restent largement incompris. La perte de la vue porte encore un préjugé social, ce qui est durement ressenti dans certaines parties de la société du monde entier.

Ce manque de sensibilisation s'applique aux gouvernements mais s'étend aussi à tout un ensemble de parties essentielles de la société, en particulier les employeurs et le corps enseignant.

#### Engagement et financement

Ce manque de compréhension et de sensibilisation résulte en un manque d'engagement. Les financements font cruellement défaut pour soutenir l'accès aux services, essentiellement dans les systèmes nationaux de soins de santé du monde entier. Le rapport mondial sur la vue chiffre le manque de financement pour traiter les cataractes et les vices de réfraction non traités dans le monde entier à 24,8 milliards de dollars, toutefois le retour sur investissement est considérable, le Lancet identifiant 411 milliards de dollars de productivité perdue.

En outre, il faut un plus grand engagement envers la prévention et le traitement de la perte de vue en dehors du cadre des soins de santé, de la part de plus vastes secteurs, en particulier l'éducation, l'industrie et les affaires. Et une meilleure compréhension des avantages de productivité et de stimulus économique qui peuvent en résulter. Ceci s'applique aussi aux bailleurs du développement et aux donateurs multilatéraux.



## Systèmes et personnes

Les services de soins oculaires sont souvent compartimentés dans les systèmes de santé et centrés sur des modes verticaux de travail. Il existe trop souvent un manque total d'intégration à ces services et de coordination avec eux, résultant en un déficit de financement, de services, de personnel ainsi que de données et systèmes coordonnés.

Nous manquons de personnel sur le terrain disposant d'un vaste éventail de compétences et de qualifications adaptées à l'ampleur des problèmes actuels de la santé oculaire. Le rapport mondial sur la vue établit que le personnel de soins oculaires n'est pas actuellement à même de remplir les objectifs fixés et que dans nombre de pays, la productivité est réduite parce que des sections du personnel médical ne sont pas autorisées à administrer des services de soins oculaires.

## Réglementations et marchés

Des cadres réglementaires peuvent exacerber le manque de ressources en créant des barrières limitant le nombre et l'éventail des personnes pouvant administrer des services ophtalmologiques.

Le marché privé est souvent la voie d'accès principale au dépistage, aux examens des yeux et à l'optométrie dans le monde entier, mais la nature non réglementée du marché et son exploitation peuvent causer son échec. Ceci signifie que ceux qui ont le plus besoin d'accéder aux services de soins oculaires et aux produits associés ne peuvent pas se le permettre financièrement. Dans trop de pays, les lunettes, verres de contact et aides à la basse vision n'atteignent personne en dehors des grandes villes, excluant un grand nombre de communautés.

Ceci est encore plus exacerbé par d'autres cadres de réglementation et de politique qui bloquent un accès juste et équitable. Par exemple, l'application des taxes gouvernementales et tarifs commerciaux aux lunettes et aux aides à la basse vision, parce qu'elles sont traitées comme des articles de luxe, au lieu de produits médicaux. En outre, il existe souvent un manque de réglementation sur la qualité ce qui signifie que des communautés achètent des produits de qualité inférieure qui peuvent résulter en conséquences préjudiciables.

## NOTRE MISSION SUR DIX ANS

Les obstacles peuvent être surmontés.  
Mais pour y parvenir, nous devons adopter et mettre en œuvre  
une nouvelle approche et un changement radical.

Dans ce secteur, nous devons :

**ÉLEVER**  
**INTÉGRER**  
**ACTIVER**



Photo soumise par : Andras D. Hajdu pour WSD Photo Competition

## **1 ÉLEVER**

### **Intégrer la vue comme une question fondamentale, économique, sociale et de développement**

On n'exagérera jamais assez l'importance vitale de la santé oculaire ni ses répercussions directes sur de plus vastes questions sociales et économiques chez ceux qui ont la capacité et la responsabilité de faire une différence. À moins que nous n'y remédions, nous ne pourrons jamais débloquer l'engagement et le financement qui sont nécessaires pour réaliser notre ambition et par conséquent, davantage de personnes perdront la vue et davantage de personnes seront laissées pour compte. Nous devons définir et mesurer des cibles pour assurer de nouveaux niveaux de surveillance et de responsabilité.

## **2 INTÉGRER**

### **Incorporer la santé oculaire aux systèmes de santé plus étendus**

Si nous voulons aider les personnes qui en ont le plus besoin, nous devons commencer par les placer au centre de leur propres soins de santé. La nature variable des questions concernant la santé oculaire rend cela encore plus urgent. Nous avons besoin d'une approche holistique, intégrée selon laquelle les soins oculaires sont traités comme un élément essentiel dans les services de santé étendus et universellement accessibles par tous. Nous devons aussi nous assurer qu'il y a intégration au sein des diverses professions de soins oculaires et entre elles. Si nous ne facilitons pas les services administrés par un plus grand éventail de personnes dans les systèmes de santé, particulièrement ceux des soins primaires et de la communauté, nous échouons.

## **ACTIVER**

## **3 Susciter le changement du marché ainsi que des consommateurs et des consommatrices**

Presque tout le monde a besoin d'aide en matière de vision à un moment ou à un autre de sa vie. C'est un problème universel et nous devons activer la demande universelle. Nous devons éduquer et habiliter les personnes à forcer le changement en les sensibilisant à ce qu'ils peuvent faire pour protéger leur propres yeux. Nous devons utiliser et valoriser le rôle du secteur privé – des marchés effectifs et efficaces avec des produits et services bon marché peuvent être une partie importante de la solution. Et pour aider à créer le bon environnement de marché, nous devons abattre les réglementations et barrières financières pour aider à étendre l'accès aux services de santé oculaire à des prix abordables.

# ÉLEVER

## Quoi ?

Intégrer la vue comme une question fondamentale, économique, sociale et de développement.

## Pourquoi ?

Une mauvaise vision est plus qu'un problème de santé. C'est un fil conducteur qui traverse tous les objectifs de développement durable et qui est un élément essentiel pour réduire la pauvreté, améliorer la productivité, augmenter l'accès à l'éducation et au travail, et améliorer la parité des sexes et une plus grande égalité.

Il est de l'intérêt de toute personne travaillant dans des services de santé des yeux de soutenir la réalisation de l'Agenda 2030 de l'ONU. C'est une occasion qui ne se présente qu'une fois par génération et qui peut débloquent l'engagement et la puissance collective pour le secteur des soins oculaires.

Améliorer la santé oculaire est une manière pratique et économique de débloquent le potentiel humain et cela est indispensable à la réalisation des Objectifs de Développement Durable. Permettre au monde de voir est essentiel pour assurer un futur plus inclusif, plus juste et plus prospère pour tous.

## Comment ?

### **Débloquent la volonté politique et le financement**

Nous devons travailler sans relâche pour faire reconnaître davantage que la santé oculaire a des répercussions importantes sur le plan social, économique et de développement. Nous pouvons prouver qu'au moins 411 milliards de dollars de productivité sont perdus chaque année du fait d'une mauvaise vision. Nous savons que cela affecte les opportunités d'éducation et le rendement au travail. Nous comprenons les vastes répercussions d'une mauvaise vision, au-delà de la santé - mais d'autres ne le comprennent pas.

En nous appuyant sur notre historique VISION 2020 et sur nos fortes bases de campagne et de plaidoyer, nous devons persuader les dirigeants politiques et les donateurs de mettre la priorité sur la santé oculaire. Cela nécessite la priorité politique au niveau des résolutions, des plans de développement, ainsi que des politiques et budgets nationaux. Le lien intrinsèque avec les Objectifs de Développement Durable ne fait que renforcer notre argument. Nous avons également besoin de développer des alliances avec des partenaires pertinents et de les persuader de se mobiliser à nos côtés.

Ceci sera particulièrement puissant là où la vue est un problème clé pour la population que ces organisations représentent et où l'accès à des soins oculaires de bonne qualité est une question critique pour ce groupe. Par exemple, travailler avec des groupes de coalition qui représentent des personnes âgées comme la Fédération Internationale du Vieillissement ou la Coalition mondiale sur le vieillissement pour assurer que la question de l'accès aux soins oculaires de bonne qualité pour les personnes âgées est au centre de leur mobilisation et de leur campagne.

### **Définir de nouveaux objectifs et tenir les gouvernements responsables de les atteindre**

Une nouvelle décennie signifie que de nouvelles cibles sont nécessaires. L'adoption des cibles de L'Organisation mondiale de la Santé pour la santé des yeux dans le cadre de la couverture sanitaire universelle sera une première étape essentielle. Un jeu plus complet d'indicateurs pour surveiller la mise en œuvre de l'IPEC est actuellement en cours de développement par l'Organisation mondiale de la Santé. Mais nous avons aussi besoin d'indicateurs mondiaux pour la santé oculaire et pour les Objectifs de Développement Durable. Les soins oculaires ne sont pas mentionnés spécifiquement dans les Objectifs, mais une revue du plan-cadre en 2025 présente une opportunité importante d'assurer que la santé oculaire soit incluse comme mesure du progrès. Nous devons utiliser ces objectifs pour tenir les gouvernements responsables de leur engagement et surveiller leur progrès.

### **Tirer parti des milieux scolaires et éducatifs**

Plus de 90 millions de jeunes personnes vivent avec une déficience visuelle qui est évitable pour la plupart. Les enfants ayant une mauvaise vue ont de moins bons résultats scolaires et ont plus tendance à être exclus des écoles. Ceci affecte leur réussite et leur accès au travail ultérieurement, résultant en perte de potentiel et de productivité. Et cela peut être résolu avec des solutions relativement économiques étant donné que la majorité des déficiences visuelles chez les enfants en âge scolaire sont causées par un vice de réfraction non corrigé. Des examens complets des yeux, un dépistage de vice de réfraction ainsi que la fourniture de lunettes et d'autres types d'aides à la lecture et de dispositifs d'assistance permettraient d'améliorer considérablement la situation. Il existe actuellement une occasion sous-exploitée pour le secteur de tirer profit des écoles et de catalyser la distribution à grande échelle de matériel de promotion de santé oculaire, de test d'acuité visuelle et de fourniture de lunettes. Mais nous ne pouvons pas y parvenir sans aide. Nous devons convaincre de plus nombreux partenaires du domaine de l'éducation, en particulier les ministères de l'éducation, que les résultats éducatifs peuvent être améliorés en mettant en œuvre des programmes de santé oculaire au sein des programmes médicaux existants dans les écoles.

### **Cibler les employeurs**

L'Agenda 2030 voit le secteur privé comme un allié de poids et appelle toutes les entreprises à soutenir l'agenda et à appliquer leur créativité et leur innovation pour faire face aux enjeux du développement durable.

Les personnes affectées d'une déficience visuelle sont moins facilement embauchées et ont plus tendance à avoir un travail mal payé.

En 2018, la perte de productivité annuelle mondiale était de 411 milliards de dollars. Le coût total est très vraisemblablement beaucoup plus élevé. De nombreuses études dans le monde entier démontrent que lorsque les entreprises prennent en compte les problèmes de vue et de santé oculaire, elles peuvent constater une augmentation de productivité de 20 à 30%.

Davantage d'employeurs doivent s'assurer que les environnements de travail protègent la santé oculaire de leur personnel - en offrant au personnel un programme d'éducation en matière de la santé oculaire par des mesures de prévention offrant suffisamment d'éclairage et d'accès à la lumière du jour, et suffisamment de temps à l'écart des écrans. En outre, il est essentiel que nous arrivions à convaincre les dirigeants d'entreprises et de l'industrie que fournir des services de soins oculaires au personnel non seulement est une question de sécurité et de bien-être, mais encore que cela permettra de révéler une productivité supérieure.

Persuader les employeurs de fournir des tests d'acuité visuelle et des lunettes exigera que nous travaillions avec un éventail de partenaires du secteur privé avec lesquels nous n'avons jamais encore travaillé. Ceci demandera en particulier de convaincre les syndicats et les groupes de personnel militant de sensibiliser sur le sujet et de créer la demande.

En parallèle, nous devons militer pour le renforcement des structures mondiales sur la santé et la sécurité du travail par l'Organisation Internationale du Travail et convaincre les gouvernements d'inclure le dépistage et la protection de la santé oculaire dans les politiques nationales de sécurité et de santé du travail.

### **Adopter le plan-cadre de développement durable dans son intégralité**

Notre engagement au Développement Durable ne peut pas être limité à la santé et ne peut pas être juste un exercice superficiel ou symbolique. Chacun des 17 Objectifs est lié aux autres et chacun est essentiel à la réalisation des autres. Les Objectifs constituent un plan-cadre de responsabilisation et nous devons comprendre ce qu'est notre responsabilité en tant que partenaire mondial au niveau de l'agenda intégral. Nous avons une responsabilité à assumer et un rôle à tenir pour défendre et démontrer la bonne méthode sur tout l'éventail des objectifs. Ceci comprend le renforcement de notre engagement à l'égalité des sexes et la contribution du secteur à l'inclusion comme employeur. C'est essentiel non seulement pour assurer que les femmes et les filles ont accès aux services afin de prendre en compte l'écart qui existe entre les sexes, mais aussi au niveau de la manière dont nous fonctionnons et dont nous nous comportons, ainsi que pour notre contribution à l'inclusion plus généralement en tant que secteur.

Les soins de santé mondiaux sont estimés contribuer à environ 5% de toutes les émissions de gaz à effet de serre, et les soins oculaires, en tant que service à volume élevé avec des nombres élevés de consultations et de procédures, en sont un contributeur important. C'est un problème mondial que chaque pays doit considérer indépendamment de leur couverture sanitaire ou de leur statut économique. Le rapport de la Commission de santé mondiale du Lancet a révélé que les émissions de CO<sub>2</sub> par les opérations de cataracte au Royaume Uni étaient 23 fois plus élevées par opération que celles en Inde. Le secteur est aussi un gros contributeur de déchets de plastique. Cela nécessitera que nous nous éduquions, que nous engagions des partenaires et que nous nous investissions dans le changement qui résultera en pratiques plus durables en matière de santé oculaire sur un vaste éventail de questions.

**En vue pour 2030**

**En travaillant ensemble ces dix prochaines années, nous pourrions assurer que :**

- La Résolution de l'Assemblée Générale des Nations Unies reconnaissant les soins oculaires comme une question de développement et de santé est adoptée et crée un changement de dynamique important en augmentant la sensibilisation, la compréhension et l'engagement.
- La santé oculaire dirigée par le personnel en soins oculaires devient une partie intégrale de la réalisation des Objectifs de Développement Durable.
- Les nouveaux modèles de subvention, financements et partenariats assurent des ressources accrues pour prendre en compte le problème croissant de la perte de vue.
- Des données robustes prouvent que les interventions ciblées ont augmenté l'équité dans les services de soins oculaires.
- Le secteur de la santé des yeux est un leader de la réduction d'utilisation de plastique et de production des gaz à effet de serre associés aux soins médicaux mondiaux.
- Tous les syndicats professionnels du monde entier commencent à défendre la cause et à élaborer des campagnes et des stratégies pour exercer des pressions sur les employeurs et les industries en soutien de la santé oculaire.
- Des entreprises robustes du monde entier augmentent leur engagement envers la santé oculaire dans le cadre de leur approche éthique à l'emploi, soutenues par un programme de motivation avec reconnaissance mondiale pour les entreprises qui s'engagent à soutenir la santé oculaire.
- La santé oculaire est intégrée à la politique de santé scolaire résultant en une offre dans les écoles du monde entier des tests d'acuité visuelle et un enseignement de prévention et de promotion des soins oculaires dans le cadre scolaire.

## ÉTUDES DE CAS

### **Amis de la Vision**

#### **Mobilisation politique coordonnée**

Le groupe des Amis de la Vision est un groupe de représentants de plus de 50 états membres des Nations Unies qui vise à faire progresser la question de la santé oculaire, à élever son profil sur l'agenda international, et à partager le savoir du secteur parmi les états membres.

Le groupe, supporté par un collectif d'organisations à but non lucratif dédiée à la santé des yeux, travaille d'une seule voix forte et crédible pour promouvoir et mettre la priorité sur la santé des yeux et les solutions médicales pertinentes par des processus politiques.

Le groupe des Amis de la Vision a revendiqué avec succès l'inclusion de la santé oculaire dans une déclaration des Nations Unies - une première dans un document de l'ONU de ce niveau. Son prochain objectif est de défendre la première résolution de l'Assemblée Générale de l'ONU sur la Vision. La résolution reconnaîtrait explicitement la contribution importante que la santé oculaire peut apporter à la réalisation des Objectifs de Développement Durable, et motiverait des interventions concrètes par les pays, par le secteur privé, par l'ONU et par toutes ses institutions pour atteindre les Objectifs.

**« Une mauvaise vision induit un risque accru de mortalité, de maladies non transmissibles et de troubles mentaux du type dépression et anxiété. Le temps est venu d'agir concrètement, d'élaborer des solutions et de former des alliances pour mobiliser toutes les ressources nécessaires. »**

**Volkan Bozkir**

Président de l'Assemblée Générale des Nations Unies



L'ONU s'engage à  
la vision pour toutes  
et tous d'ici 2030.  
La prévoyance est  
une chose merveilleuse.

L'ONU s'engage à  
la vision pour toutes  
et tous d'ici 2030.  
La prévoyance est  
une chose merveilleuse.

#LoveYourEyes

FRIENDS OF  
VISION



iapb.org

www.cision.com

THOMSON REUTERS

europa cafe  
europa cafe  
europa cafe

AT&T

branded cities

branded cities

Crédit photographique IAPB

## Népal

### Programmes scolaires de tests d'acuité visuelle

Pour aider à élargir l'accès aux services de refraction dans trois districts du centre-ouest du Népal présentant le taux de cécité le plus élevé, une initiative de santé publique menée par les élèves a été mise en œuvre. Le projet a formé des élèves du secondaire afin d'aider à dépister les problèmes d'acuité visuelle chez leurs camarades d'école et à recommander les enfants présentant un manque d'acuité visuelle à des optométristes pour une évaluation plus poussée.

Sur 25 écoles publiques, 150 élèves ont suivi une formation pour apprendre à dépister leurs camarades d'école dans leurs écoles respectives. Les optométristes ont ensuite examiné les enfants recommandés par les élèves et les recommandations ont été évaluées. Les enfants identifiés comme ayant un manque d'acuité visuelle ont été ensuite soumis à un test de dépistage de vice de réfraction et des lunettes ont été fournies aux élèves qui en avaient besoin. Au total, 10 774 élèves ont fait l'objet de tests d'acuité visuelle et de recommandation pour un examen supplémentaire par une ou un optométriste le cas échéant.

Le projet a démontré clairement que des élèves ayant suivi une formation peuvent servir d'agents efficaces de dépistage visuel, ce qui a conduit le Ministre de la Santé du Népal à inclure les élèves effectuant le dépistage dans sa politique nationale de santé oculaire. En outre, ce projet élève la question de la santé oculaire, non seulement en fournissant des données statistiques de la prévalence des handicaps visuels dans les communautés à faibles revenus, mais encore en montrant le côté bon marché et pratique de cette manière de faire une différence ainsi que son effet économique et social à long terme.

## Clear Vision

### Santé des yeux sur le lieu de travail

Un quart des personnes qui travaillent dans le monde entier ont besoin de porter des lunettes pour voir clairement. Sans lunettes, ces personnes sont gênées dans leur profession et dans leur vie personnelle. Et dans les pays à faibles et moyens revenus, il n'existe pas assez de lunettes à prix abordables pour satisfaire à la demande.

Le programme Clear Vision Workplace (Vision claire au travail), fondé par une alliance de partenaires et de marques internationales, vise à élargir l'accès aux équipes de dépistage visuel ainsi qu'aux lunettes nécessaires pour les personnes qui travaillent, en particulier celles qui travaillent dans les usines et sur les sites agricoles. C'est une intervention fondée sur des résultats probants, efficace et effective qui permet d'améliorer le bien-être des personnes qui travaillent ainsi que leur productivité et qui est donc avantageuse pour les entreprises qui les emploient.

La productivité a augmenté sur les lieux de travail qui ont mis en œuvre le programme. Par exemple, dans le contexte des plantations de thé, les personnes qui ont reçu des lunettes ont accru leur productivité de 22%, et celles de plus de 50 ans ont accru leur productivité de 32%.

En augmentant les taux de couverture des lunettes pour les personnes effectuant un travail qui demande une vue claire, les pays à faibles et moyens revenus qui dépendent de ces industries pour faire prospérer leur économie font aussi progresser leurs objectifs de développement économique national ainsi que les Objectifs de Développement Durable de l'ONU. En 2018-19, plus de 240 000 personnes qui travaillent ont subi des tests de leur acuité visuelle et plus de 120 000 paires de lunettes ont été distribuées.

# INTÉGRER

## Quoi ?

Incorporer la santé oculaire aux systèmes de santé plus larges.

## Pourquoi ?

Les systèmes de santé du monde entier doivent fournir une meilleure couverture de soins oculaires. Davantage de personnes arrêteront alors de perdre la vue et bénéficieront d'une meilleure vision si la santé oculaire bénéficie de bonnes ressources, et qu'elle est correctement intégrée aux systèmes généraux de santé.

Toute personne, indépendamment de leur âge, sexe, ethnicité ou situation géographique, doit pouvoir avoir accès à des services de soins oculaires de bonne qualité. Mais cela ne se fera que si les différentes parties du système qui traitent de la question sont mieux intégrées. Cela demande en particulier de changer la manière dont le personnel de la santé oculaire travaille, et d'augmenter le nombre de personnes qui peuvent assurer le suivi des services de soins oculaires pour répondre au besoin. La répercussion de COVID-19 sur les services de santé des yeux démontre parfaitement le besoin urgent d'augmenter ressources et résilience.

Sans intégration, le risque est que la santé oculaire devienne de plus en plus compartimentalisée, fragmentée et inefficace - et que davantage de personnes soient laissées pour compte.

## Comment ?

### **Pousser pour l'inclusion dans la couverture sanitaire universelle**

La priorité de l'OMS et le pilier des Objectifs de Développement Durable de l'ONU est la couverture sanitaire universelle. Cela signifie que tout le monde peut accéder à des services médicaux gratuits ou à prix abordable sans encourir de difficultés financières, où et quand ils ou elles en ont besoin. Il est désormais globalement reconnu aux plus hauts niveaux dans le monde entier que ceci ne peut pas être réalisé à moins d'inclure aussi un accès équitable aux services de soins oculaires bon marché.

Actuellement, les services de soins oculaires sont hors de portée financière pour trop de personnes. Dans certaines parties de l'Asie Orientale, la chirurgie de la cataracte peut coûter à la personne opérée jusqu'à la moitié des revenus annuels moyens du foyer. La santé oculaire doit faire l'objet de davantage de subventions par des budgets de santé nationaux ou par des programmes d'assurance nationaux. Un paquet minimal d'interventions en santé oculaire inclus dans la couverture sanitaire universelle comprendrait le financement par les budgets de santé nationaux, de manière à ce que tout le monde puisse

accéder aux services dont ils ou elles ont besoin sans encourir de difficultés financières ; les services de promotion, prévention et dépistage de vice de réfraction dans les soins primaires ; l'intégration dans d'autres services, en particulier les soins néonataux, la santé oculaire à l'école, les services des maladies des yeux non transmissibles et les soins des personnes âgées ; les services d'ophtalmologie spécialisés pour restaurer et préserver la vue, en particulier la chirurgie de la cataracte, la rétinopathie diabétique et la gestion de la dégénérescence maculaire liée à l'âge ainsi que les services de réadaptation visuelle.

### **Administrer des soins oculaires intégrés centrés sur les personnes**

Les soins oculaires intégrés centrés sur les personnes (IPEC) constituent la seule manière pour nous permettre de satisfaire aux besoins et demandes croissants, répondre à l'expansion démographique ainsi qu'aux changements de mode de vie affectant la santé des yeux, augmenter les services et lutter contre l'inégalité qui affecte l'accès aux soins et leurs résultats. La santé oculaire est de plus en plus influencée par les populations vieillissantes, l'urbanisation et la mondialisation de modes de vie malsains. L'augmentation de la myopie, de la rétinopathie diabétique et des causes communes de nombre des maladies non transmissibles signifie que seule une approche holistique intégrée nous permettra de répondre aux enjeux de la santé oculaire des dix prochaines années et au-delà.

En outre, l'IPEC joue un rôle crucial pour améliorer l'accès équitable. Dans de nombreux pays à faibles et moyens revenus, les services de soins oculaires ne sont disponibles que dans des hôpitaux secondaires ou tertiaires dans des centres urbains, inaccessibles à de vastes fractions de la population, surtout par les plus vulnérables. L'IPEC déplace l'équilibre des soins de manière à ce que les ressources soient plus proches de la patientèle au niveau des soins primaires et communautaires avec des systèmes clairs pour référer afin d'avoir les diagnostics et traitements spécialisés.

Dans ce secteur, nous devons accueillir l'IPEC et militer pour son adoption. Nous devons nous rassembler au niveau national pour favoriser ce changement et défendre activement cet agenda face aux gouvernements. Ceci nécessitera des dialogues de politiques nationales organisés de préférence par le gouvernement et convoqués avec l'ensemble des parties prenantes avec l'ensemble des parties prenantes pour développer une stratégie nationale, des plans d'intégration et inclure l'IPEC dans l'ensemble de leurs politiques et stratégies.

Les services intégrés demanderont une augmentation du personnel apte à administrer des services de soins oculaires de bonne qualité. Réaliser les objectifs de l'IPEC nécessitera un personnel plus diversifié et plus nombreux ainsi que l'emploi de technologie pour atteindre le niveau nécessaire.

**Former et développer un personnel diversifié et résilient**

Une pénurie de personnel pour administrer des services de santé des yeux continuera d'être un de nos plus gros enjeux si les manières de travailler ne changent pas. Il existe une pénurie générale d'ophtalmologistes, d'optométristes et de personnel connexe en soins oculaires dans les pays à faibles et moyens revenus. En Afrique subsaharienne par exemple, le nombre d'ophtalmologistes par million de personnes varie entre 1,1 et 4,4 alors qu'il s'élève à 80 dans les pays à revenus supérieurs.

Nous devons augmenter les rangs du personnel et assurer que l'application de leurs compétences est la plus appropriée, mais tenter simplement de recruter plus d'ophtalmologistes et d'optométristes ne constitue pas une solution réaliste. Alors que le besoin est plus grand que jamais, il est également différent. Le changement des causes de mauvaise santé oculaires nécessitera de nouvelles méthodes de travail pour le personnel de la santé oculaires. Cela commence par un changement de mentalité pour notre secteur et l'acceptation du fait que nous devons mieux utiliser les ressources existantes. Les personnes suffisamment compétentes pour administrer des services doivent pouvoir le faire indépendamment de leur titre professionnel et en mettant l'accent sur l'administration de services aux niveaux primaire et communautaire. Une formation appropriée en soins oculaires doit être incorporée à la formation du personnel soignant pertinent, avec la mise en œuvre du plan-cadre de compétence de l'Organisation mondiale de la Santé dans tous les pays. Ceci permettra d'assurer que les services de soins oculaires de base sont plus proches de ceux qui en ont le plus besoin.

Il existera toujours un besoin clair et urgent de spécialisation mais nous devons aussi augmenter l'accès au dépistage et au diagnostic à un niveau primaire. Ceci augmentera l'accès, mais avec les bonnes voies de recommandation, cela libérera aussi le temps des spécialistes pour leur permettre d'utiliser leurs compétences de manière appropriée et d'atteindre leur plein potentiel. L'intégration signifie autant assurer l'existence de voies claires jusqu'aux bons soins et l'utilisation plus efficace des bons processus de recommandation de spécialistes que former le personnel au niveau de la communauté.

Nous devons aussi adopter une meilleure préparation aux futures crises de santé publique. COVID-19 ne sera pas la dernière pandémie. Il est essentiel de renforcer la capacité du personnel de santé oculaires à mieux se préparer et à pouvoir répondre efficacement aux besoins futurs. Il est essentiel d'augmenter les effectifs et d'améliorer l'intégration pour développer la résilience et assurer la présence de mécanismes pour l'administration de services de soins oculaires essentiels au cours des crises de santé futures.

La pandémie a considérablement affecté la santé oculaire dans le monde entier en laissant de nombreux programmes en suspens, des visites de dépistage et de routine annulées et la confiance de la patientèle diminuée. Il existe désormais un besoin urgent de mesures de rattrapage et un risque que la santé oculaire fasse l'objet d'une priorité moindre dans les années à venir. Il est essentiel de disposer d'effectifs plus nombreux et mieux intégrés.

### **Adopter les solutions technologiques**

Alors que des investissements considérables et une nouvelle approche sont nécessaires pour augmenter le nombre de personnes administrant des soins oculaires, cela ne suffira pas toutefois à accroître les effectifs au rythme des changements et de la croissance de la demande dans de nombreux pays. Les solutions technologiques sont un des outils que nous devons utiliser pour assurer que les personnes les plus isolées aient accès aux services dont elles ont besoin.

La technologie transforme la société à tous les niveaux dans le monde entier et cela ne va pas s'arrêter. Elle fera partie de l'avenir de la santé oculaire, nous devons donc aider à façonner ce rôle, en assurant qu'il est développé de manières appropriées et qu'il est correctement utilisé et réglementé. En particulier, les téléphones intelligents seront utilisés pour l'évaluation de l'acuité visuelle dans les cliniques de soins primaires, les écoles ou les lieux de travail et de nouveaux appareils portatifs de dépistage de vice de réfraction pourront être opérés par du personnel détenant une formation minimale, et servir de point de triage pour recommander la patientèle présentant des cas plus complexes à des spécialistes, par le biais de nouveaux médicaments et de nouvelles thérapies, ainsi qu'avec l'aide de l'intelligence artificielle soutenant le dépistage, le diagnostic et l'analyse des données. La technologie permettra aussi d'améliorer et d'étendre la formation.

Ceci nécessitera que notre secteur non seulement facilite l'utilisation de la technologie pour la santé oculaire, mais encore qu'il travaille avec des partenaires, nouveaux et existants, pour assurer l'intégration dans des systèmes de santé plus étendus ainsi que la promotion et le partage à l'échelle mondiale des nouvelles technologies afin qu'elles puissent être utilisées là où elles sont les plus nécessaires. De même, nous devons nous assurer que cette technologie est aussi exploitée pour améliorer les systèmes d'informations sur la santé et pour obtenir les données dont nous avons besoin pour évaluer, surveiller et suivre le progrès en matière de santé oculaire.

**En vue pour 2030****En travaillant ensemble pendant ces dix prochaines années, nous pourrions assurer que :**

- Les services de soins oculaires sont inclus dans un paquet de financement nationale de la santé pour la couverture sanitaire universelle de manière à ce que tout le monde puisse accéder aux services de soins oculaires dont ils ou elles ont besoin sans en souffrir financièrement.
- Les soins oculaires sont inclus dans les plans de santé nationaux, dans les systèmes d'informations, dans la planification de personnel médical, et sont coordonnés dans d'autres services de santé (par exemple, diabète, santé de la mère et de l'enfant, soins des personnes âgées, etc.)
- Les services de santé oculaire sont administrés par le biais de soins primaires et communautaires par un personnel diversifié, avec des voies de recommandation claires vers les niveaux secondaire et tertiaire.
- Les services de chirurgie de la cataracte et de correction des vices de réfraction sont considérablement augmentés, ce qui permettrait de résoudre les problèmes de 90% des 1,1 milliards de personnes atteintes d'une perte de vue évitable, dans tous les pays alignés sur les objectifs mondiaux de l'Organisation mondiale de la Santé.
- Tous les pays mettent en œuvre le paquet minimal/essentiel d'interventions de soins oculaires du plan Vision de l'Organisation mondiale de la Santé. La réadaptation est aussi accessible à grande échelle et de manière routinière pour toutes les personnes atteintes de déficience visuelle ou de cécité.
- Le secteur privé a été incité à travailler en association avec les gouvernements pour fournir des services de soins oculaires bon marché, surtout dans les pays à revenus faibles et modérés.
- Le plan-cadre de compétence en soins oculaires de l'Organisation mondiale de la Santé a été mis en œuvre dans tous les pays du monde.
- Des appareils mobiles accrédités sont régulièrement utilisés pour le dépistage au niveau des communautés, surtout dans les zones rurales et chez les populations isolées.
- L'intelligence artificielle et les progrès techniques ont été encouragés et partagés équitablement entre les pays, comblant le déficit de ressources et permettant un accès plus souple à des prix plus abordables.



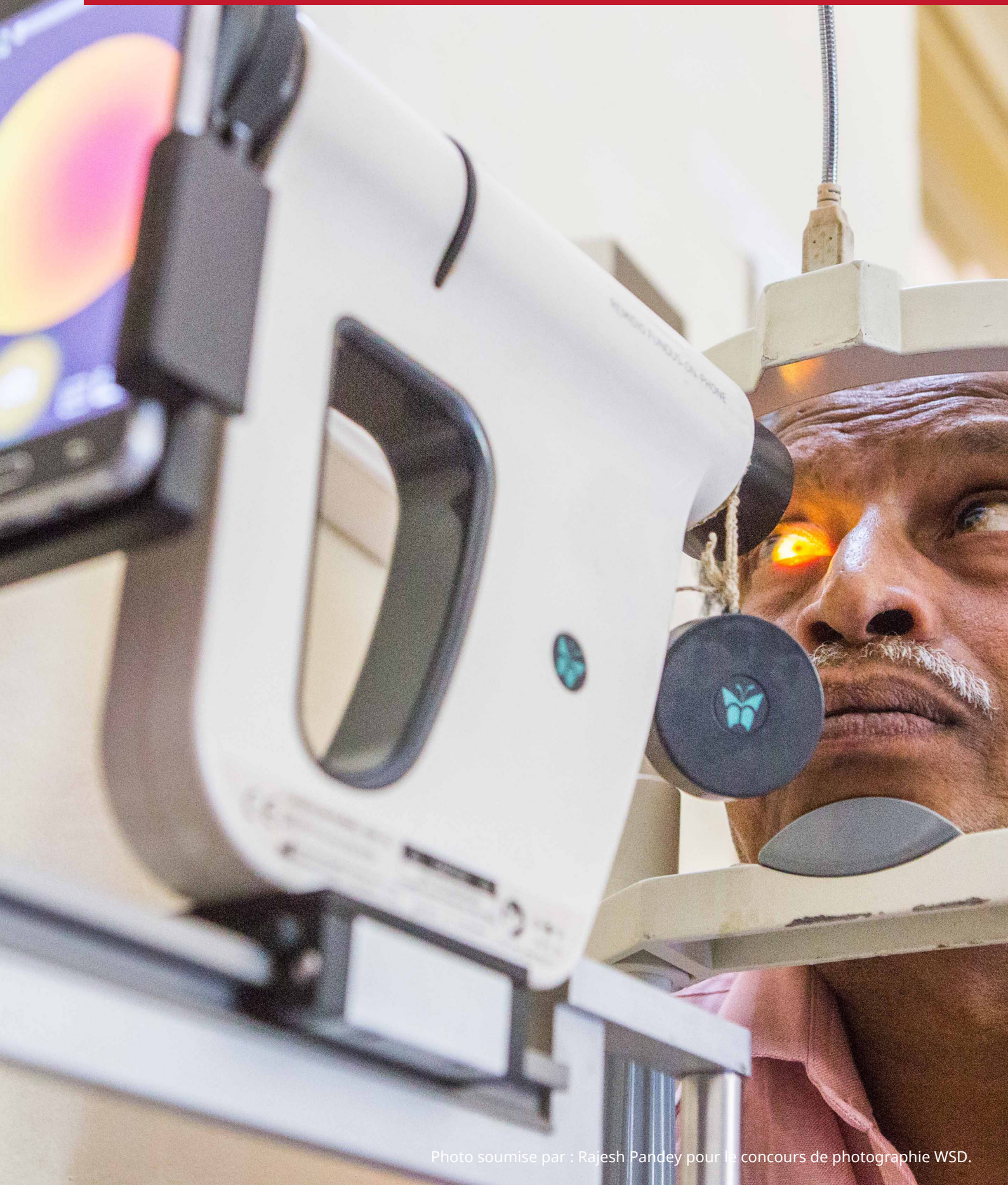


Photo soumise par : Rajesh Pandey pour le concours de photographie WSD.

# ÉTUDES DE CAS

## **Burkina Faso**

### **Formation du personnel de soins primaires**

Comme pour nombre de pays africains subsahariens, la plus grosse difficulté pour le développement des services de santé oculaire au Burkina Faso est le déficit en personnel médical. Pour essayer d'y remédier, un projet a été mis en place pour centrer les efforts sur la formation à la santé oculaire au niveau primaire et communautaire, en accord étroit avec la nouvelle stratégie de la santé du Ministère de la Santé.

Le projet dépendait fortement de la formation du personnel médical nouvellement embauché et de la sensibilisation à l'importance de créer plus d'expertise sur le plan national pour la gestion des conditions communes de santé oculaire. Le Ministère de la Santé a développé ses propres modules de formation à la santé oculaire pour le personnel médical non spécialisé, en particulier les infirmiers et infirmières et les sage-femmes, ainsi que le personnel médical et le corps enseignant de la communauté.

Les modules de formation sur la santé au niveau primaire et communautaire ont été utilisés pour former 682 membres du personnel médical de soins primaires et communautaires à ce jour et le programme représente un grand progrès pour le Burkina Faso. Le nombre croissant de membres du personnel formés signifie que non seulement les problèmes de vue sont dépistés, surveillés et traités plus facilement, mais encore qu'ils le sont davantage dans les zones rurales qui présentaient auparavant un déficit de cette expertise. Les modules de formation seront utilisés pour tous les programmes de santé oculaire du Ministère de la Santé du Burkina Faso qui ont un composant primaire ou communautaire, et ils montrent bien l'importance d'intégrer la santé oculaire dans tous les programmes publics de formation médicale.

## Ouganda

### **Intervention nationale sur les vices de réfraction non corrigés**

L'objectif général du programme était de montrer comment les services de réfraction et de santé oculaire à l'école peuvent être correctement administrés dans le cadre d'un service de santé publique dans un pays d'Afrique subsaharienne.

Tout d'abord, le programme a ciblé l'intégration de la production de lunettes, par l'intermédiaire des responsables de l'Hopital Genral d'Entebbe et de l'atelier optique national pour produire et distribuer dans tout le pays des lunettes sur mesure à un prix abordable. Ensuite, l'accent a été fortement mis sur l'intégration du développement des ressources humaines, centré sur l'établissement du cours inaugural du Bachelor d'optométrie du pays à l'université Makerere, y compris un nouveau laboratoire d'enseignement de l'optométrie à la pointe du progrès et un centre de vision académique pour assurer les meilleures conditions possibles d'apprentissage pour les élèves. Et enfin, dans le cadre d'un ciblage de l'intégration de la santé oculaire à l'école, huit districts scolaires pilotes ont été sélectionnés pour mettre en œuvre les programmes de sensibilisation et de dialogue communautaires pour assurer l'intégration des dépistages visuels dans la politique nationale de santé scolaire.

Ce projet met l'accent sur les résultats qui peuvent être obtenus lorsque l'industrie agit de concert pour intégrer chaque niveau de service en vue d'un objectif commun. Il a démontré que l'intégration des services de réfraction et de santé des yeux à l'école est possible au sein du système de santé et ce projet est déjà devenu une étude de cas à suivre par tous les autres pays d'Afrique.

## **Pakistan**

### **Plaidoyer pour les soins oculaires**

En 1997, la prévalence de la cécité au Pakistan était juste en dessous de 2%. Malgré l'infrastructure acceptable de santé publique du pays, les zones rurales manquaient d'accès aux services de soins oculaires, et il y avait encore des déficits importants en matière d'équipements, d'espace physique, de compétences cliniques appropriées et de systèmes de gestion.

Pour y remédier, l'Institut d'ophtalmologie communautaire du Pakistan et le gouvernement ont collaboré en ciblant initialement la lutte contre les cataractes. Un projet pilote fut lancé dans la province de Bannu, au nord ouest du Pakistan, mais il fut rapidement étendu à près de la moitié du pays.

À son lancement, le projet comptait deux ophtalmologistes, mais il ne comportait ni personnel paramédical, ni bloc opératoire dédié, ni unité ophtalmologique distincte et des équipements minimaux. 150 opérations de la cataracte étaient exécutées par an. Après avoir intéressé le gouvernement à partir de données factuelles, et démontré que la cécité et la déficience visuelle sont des questions importantes de santé publique qui demandent plus d'attention, de nouveaux ophtalmologistes furent formés et l'infrastructure fut dotée d'un nouveau bloc opératoire ophtalmologique dédié, d'une unité ophtalmologique distincte et d'une clinique pour la patientèle externe.

Deux ans plus tard, le bilan s'élevait à 1 050 opérations de la cataracte, soit sept fois plus. D'autres services furent alors ajoutés, en particulier des services de traitement de la basse vision de vice de réfraction, un programme de contrôle du trachome et des soins oculaires pour les enfants.

Ce projet doit sa réussite au travail accompli aux côtés des autorités nationales, des administrateurs de soins de santé, et des experts en ophtalmologie, en particulier en assurant qu'une équipe stable et motivée travaillait et que ses membres n'étaient pas fréquemment transférés. Les soins oculaires primaires ont été reconnus comme une stratégie de promotion de la santé et de la prévention et ils ont été inclus dans le système de santé. Le programme national de soins oculaires du Pakistan est devenu un modèle de programmes nationaux de soins oculaires dans la région méditerranéenne orientale.

### **Résultats :**

- Le gouvernement pakistanais a modernisé les services de soins oculaires dans 27 hôpitaux universitaires, 63 hôpitaux de district et 147 hôpitaux de sous-districts.
- Un total de 2 719 postes ont été créés pour les soins oculaires dans les hôpitaux.
- 51 millions de dollars ont été alloués pour la prévention de la cécité sur 5 ans.
- Le volume de chirurgie de la cataracte a été multiplié par sept de 150 à 1 050 en juste deux ans.
- Les données de l'enquête nationale sur la cécité au Pakistan de 1988 et 2004 ont rapporté la prévalence de la cécité respectivement à 1,78 et 0,9%.

# ACTIVER

## Quoi ?

Susciter le changement chez la patientèle, les consommateurs et consommatrices et dans le marché.

## Pourquoi ?

La santé oculaire est un problème universel, mais sa véritable importance n'est pas encore universellement reconnue. Pour qu'un véritable changement progressif prenne place ces dix prochaines années, nous devons éduquer les personnes en matière de santé oculaire puis influencer et activer le public général comme acteurs du changement et des améliorations.

Nous continueront de faire campagnes et de travailler sans relâche pour les changements aux plus hauts niveaux mais nous devons aussi nous efforcer de stimuler la demande depuis la base.

Pour le moment, les marchés sont inégaux en matière d'accès aux services et produits d'assistance dans le monde entier. Et alors que la technologie existe pour créer des lunettes bon marché, elles ne sont pas offertes à grande échelle là où elles sont nécessaires. La discussion pour créer un accès ouvert, juste et à des prix abordables, aux soins oculaires privés en dehors des systèmes nationaux de soins de santé n'a pas encore été gagnée et nous ne réaliserons pas notre ambition sans cela.

## Comment ?

### **Faire campagne à un autre niveau**

Nous avons besoin que des personnes et des communautés du monde entier fassent de leur vue une priorité, qu'elles comprennent le lien avec leur santé générale, ainsi que les effets sociaux et économiques engendrés par l'inaction et qu'elles entreprennent les démarches nécessaires.

Cela doit débuter dès l'enfance, en donnant à chacun et chacune toutes les informations nécessaires à la protection de leurs yeux et pour qu'ils et elles adoptent les approches nécessaires à l'entretien de leur vue - de la réduction de leur temps face aux écrans à la demande d'aide en cas d'inconfort ou de maux. Ce niveau de sensibilisation et de demande doit être présent tout au long de l'éducation et de l'emploi de chacun et chacune. Les personnes doivent continuer de demander des mesures protectrices, des équipements et des manières sûres de travailler qui permettent d'éviter la perte de la vue et les dommages de leurs yeux.

Nous devons aussi arriver au point où tout le monde sait comment et où obtenir de l'aide quant au traitement de tout problème oculaire ou de perte de vue, en demandant l'accès à des services et lunettes (le cas échéant) à des prix abordables, ainsi qu'en se plaignant et en faisant campagne lorsque cela n'est pas offert.

Créer une lame de fond et susciter une modification de comportement est un immense enjeu de longue haleine. Cela nécessitera de nous allier à de nombreux autres secteurs pour communiquer l'importance de la santé oculaire au sein de messages plus généraux sur la santé et le mode de vie et nous devons utiliser et déployer de nouveaux modes de communication diversifiés pour réussir, de la responsabilisation communautaire aux campagnes de masse mondiales sur les réseaux sociaux.

### **Lutter contre les stéréotypes négatifs**

La stéréotypie négative pour les droits des personnes aveugles ou qui ont subi une perte importante de la vue. Cela affecte 43,3 millions de personnes dans le monde et elles sont trop souvent stéréotypées, exclues et réduites au silence. Nous soutiendrons leurs efforts pour révéler le niveau inacceptable de discrimination qui existe encore et lutter contre cette discrimination, ainsi que pour créer un monde dans lequel les personnes qui ont perdu la vue soient complètement engagées dans la société et bénéficient des mêmes opportunités et des mêmes droits.

La stéréotypie négative contre le port de lunettes reste paralysante. Nous savons que certaines personnes, surtout les filles, sont si embarrassées qu'elles préfèrent ne pas voir clairement plutôt que porter des lunettes.

Alors que le débat tente de trancher sur l'aspect « cool » ou non du port de lunettes, et sur la manière d'éviter de se faire traiter d'intello, les racines sont beaucoup plus profondes. Dans certaines parties du monde, le port de lunettes est perçu comme une faiblesse. Selon un point de vue largement adopté, le port de lunettes pourrait affecter le rang social, les perspectives d'emploi et les plans de vie futurs.

Lutter contre cette attitude globale et systématique nécessite de travailler avec différentes parties de la société pour modifier les attitudes. Ceci nécessite de faire campagne avec un nouveau niveau de créativité et d'ambition mais cela nécessite aussi des initiatives et un programme de modification de comportement social efficaces.

### **Développer des partenariats public-privé**

La santé oculaire ne peut pas être prise en compte et les services de soins oculaires ne peuvent pas être augmentés sans une contribution majeure du secteur privé. Il existe déjà de bons exemples de partenariats entre le privé et le public, en particulier l'approche collégiale avec le secteur pharmaceutique pour lutter contre le trachome et l'onchocercose. Nous pouvons tirer des leçons de cette expérience et étendre ce concept aux autres domaines, en particulier le travail avec le secteur privé pour lutter contre des maladies telles que la rétinopathie diabétique, et en créant des marchés accessibles, à prix abordables et durables pour les lunettes. Dans de nombreuses parties du monde, le marché sera la manière dont les services de vice de réfraction et de fourniture de lunettes seront administrés.

Assurer que les 1,1 milliards de personnes ne sont pas laissées pour compte signifie fournir plus de lunettes à plus de personnes dans les pays à faibles et moyens revenus. Une partie de la solution est l'intégration de tests d'acuité visuelle et la prescription de lunettes dans les systèmes généraux de santé, surtout dans les soins primaires en phase avec l'IPEC. Toutefois, nombre de pays souffrent d'un déficit de systèmes d'approvisionnement public efficaces de lunettes là où elles sont le plus nécessaires.

Les ONG et le secteur privé doivent collaborer pour le bénéfice des deux secteurs. En financements sur les forces, relations, réputations, compétences, ressources et subventions respectives pour trouver des solutions et exercer le pouvoir collectif afin d'insuffler un changement. Ceci signifiera développer de concert des modèles économiques durables et des cas d'investissement basés sur le principe des prix abordables.

Pour le secteur tertiaire, cela signifie engager les entreprises du secteur privé comme partenaires économiques et de distribution, et pas seulement comme donateurs. Pour le secteur privé, cela signifie un engagement aux services et modèles centrés sur les consommatrices et consommateurs à des prix localement abordables ainsi que la volonté de partager les données de dépistage et de délivrance de lunettes.

### **Créer le bon environnement réglementaire**

Une paire de lunettes peut être réglementée en tant que produit d'aide à la vision, mais peut être taxée comme un article de mode. La combinaison résulte en barrières qui sont à un niveau inacceptable pour les personnes les plus pauvres et les plus isolées de la société. Personne au vingt-et-unième siècle ne devrait encourir des difficultés de vision et toutes les pertes associées, simplement parce que les lunettes sont à des prix trop élevés.

Nous avons besoin de trois types de changement. Tout d'abord, dans de nombreuses parties du monde, la réglementation stipule que les lunettes ne peuvent être vendues que par du personnel agréé de la santé oculaire. Cela peut résulter en manque de concurrence, en produits de pauvre qualité, en prix trop élevés et en un marché qui n'est pas guidé par les consommateurs et consommatrices ni par leurs besoins.



Nous devons libéraliser les points d'accès aux lunettes à prix abordable pour les consommateurs et consommatrices, surtout les lunettes de lecture.

Ensuite, nous avons besoin que les gouvernements réduisent les taxes et les tarifs de douane sur les lunettes, surtout dans les pays à faibles et moyens revenus. Ce coût supplémentaire pour un article d'aide à la vision essentiel risque de faire des lunettes un article de luxe, à prix inabordable et hors de portée de trop de personnes, surtout dans les pays à faibles et moyens revenus. Les lunettes font désormais partie de la liste des articles d'aide à la vision l'Organisation mondiale de la Santé et nous devons nous en servir pour faire pression auprès des gouvernements.

Enfin, nous devons nous assurer que la réglementation de la qualité est incorporée au sein des systèmes d'approvisionnement et de distribution. Il faut respecter des normes internationales praticables et les intégrer au cadre réglementaire ; par exemple, les lunettes doivent être conformes aux normes ISO ou à un équivalent.

### **En vue pour 2030**

#### **En travaillant ensemble pendant les dix prochaines années, nous pourrions assurer que :**

- La santé oculaire est incluse dans les programmes nationaux de promotion de la santé pour augmenter la sensibilisation et promouvoir les comportements de sollicitation des soins.
- Un éventail d'alliances avec d'autres coalitions et secteurs résulte en campagnes de sensibilisation multisectorielles réussies et fructueuses, associant directement la santé oculaire à la santé générale et aux questions de mode de vie.
- Il existe un certain nombre de campagnes internationales dont la Journée mondiale de la Vue qui résulte en une modification directe de la sensibilisation et du comportement du public, maintenant la pression sur les gouvernements, les fournisseurs et prestataires de services.
- Les gouvernements assurent que le système de taxation n'est pas un obstacle à la fourniture de lunettes bon marché pour les pays à faibles revenus.
- Les cadres réglementaires imposant le choix des professions autorisées à prescrire des lunettes ont été modernisés pour améliorer l'accès à prix abordable aux services de soins oculaires.
- Les prestataires commerciaux de soins oculaires ont répondu à la demande du marché, et les soins ainsi que les aides à la vision sont offerts à des prix compétitifs et justes, tout en étant plus faciles d'accès.
- Les progrès technologiques ont créé une force de rupture dans le secteur privé et ont résulté en la formation de nouvelles entreprises, nouveaux produits et nouveaux services à l'accès plus étendu.

# ÉTUDES DE CAS

## Disney

### Lutte contre les stéréotypes

La stéréotypie négative contre le port de lunettes est profondément et historiquement ancrée dans notre société et est particulièrement ressentie chez les jeunes, surtout les filles. Disney a été contesté en raison de sa participation à la stéréotypie négative envers les enfants du monde entier dans le cadre d'une campagne mondiale ayant pour objet d'éduquer le public sur les questions sociales et de comportement associées au port de lunettes.

Disney a fait d'énormes progrès en créant un monde où tous les enfants se sentent individuellement représentés dans les histoires. Mais malgré les efforts pour diversifier les personnages, ils n'ont pas su représenter un segment important et toujours croissant dans le monde entier, celui des enfants qui portent des lunettes.

La campagne a accentué le problème par l'histoire d'une petite fille de 9 ans qui a écrit au PDG de Disney pour se plaindre qu'aucune princesse Disney n'a jamais porté de lunettes. Comme elle porte des lunettes, elle a écrit que cela lui faisait croire qu'elle n'était « pas assez jolie ». En outre, elle s'est plainte que tous les personnages Disney qui portent des lunettes sont présentés comme des intellos ou des personnes âgées.

C'est un problème qui n'est pas limité à Disney mais qui montre la difficulté de contester la culture populaire et de modifier l'histoire pour montrer aux enfants du monde entier que ceux qui portent des lunettes peuvent être beaux, forts, courageux, héroïques et sans limitation.



Crédit photographique Clearly

**« Quand j'ai eu 9 ans, j'ai demandé à maman si je pouvais écrire une lettre à Disney. Je voulais demander s'ils pouvaient faire un film avec une princesse qui porte des lunettes. J'aime beaucoup les films Disney mais je trouvais que les enfants qui portent des lunettes n'étaient pas représentés équitablement. Ma maman a affiché une image de ma lettre sur sa page Facebook et les réactions nous ont époustouflées. J'ai reçu des lettres et des commentaires du monde entier, de gens qui ressentait la même chose que moi. J'ai été invitée à parler dans beaucoup de programmes de télévision et de radio et je suis devenue une ambassadrice pour Clearly. »**

**Lowri Moore**

## Inde

### **Appel aux célébrités pour combattre la stéréotypie négative**

La campagne See Now vise à atteindre les communautés indiennes pour les informer en matière de santé oculaire. L'objectif est d'éduquer la population sur les conséquences de la perte de la vue, de contester la stéréotypie négative envers le port de lunettes et d'informer le public sur les lieux de dépistage, en les convaincant d'agir pour prendre leur santé en mains.

Le visage de la campagne est celui d'Amitabh Bachchan, un des acteurs les plus influents du cinéma indien. En partageant le thème sur ses chaînes de réseaux sociaux et en assistant aux événements, Amitabh joue un rôle crucial pour étendre la portée et l'impact de la campagne tout en servant de modèle pour briser les stéréotypes sur le port de lunettes.

En déployant stratégiquement des messages sur la radio, à la télévision, dans la presse, sur les réseaux sociaux, WhatsApp et SMS, la campagne a réussi à diffuser des informations sur les services locaux et sur la manière d'y accéder.

#### **Résultats :**

- 87 630 personnes ont été soumises à des tests d'acuité visuelle pendant la période de la campagne.
- 17 407 personnes ont recherché des informations sur le service de soins oculaires par la campagne, par appel téléphonique ou par une page Facebook.
- 12 263 paires de lunettes ont été distribuées.
- 49,2 millions de personnes ont été atteintes par les réseaux sociaux.



Crédit photographique Campagne See Now

**« Les problèmes de vue sont extrêmement communs en Inde, actuellement environ 550 millions d’Indiens ont des graves problèmes de vision qui affectent leurs familles, leur travail et leur qualité de vie. Le manque de compréhension et de sensibilisation en matière de santé oculaire conduit à des préjugés envers les traitements simples et faciles. Les personnes ignorent souvent l’accessibilité locale des services de soins oculaires de qualité. Il est vraiment très simple d’éviter toutes sortes de cécité par des soins préventifs. »**

**Shri Amitabh Bachchan**

# LE CHANGEMENT

## 10 ans pour transformer la santé des yeux

À quoi ressemblerait 2030 pour les personnes du monde entier, surtout pour les 1,1 milliards de personnes, si nous réussissons ?

### Akinyi, 12 ans, Kenya rural

#### MAINTENANT

Akinyi a toujours eu des difficultés à voir le tableau noir en classe et comme sa coordination œil-main est médiocre, elle n'est pas incluse dans les jeux de ballon dans la cours de récréation. Elle est souvent considérée maladroite et a généralement des difficultés à l'école.

Du fait de son manque d'informations en matière de santé oculaire, elle n'a aucune idée de la cause du problème. Il n'existe pas de dépistage ni de système de test d'acuité visuelle en place pour reconnaître qu'en fait elle est myope, quelque chose qui serait compensé par une simple prescription de lunettes. Mais du fait des attitudes sociales et du manque d'éducation au niveau scolaire, même si elle était diagnostiquée, le port de lunettes fait encore l'objet de préjugés et il est vraisemblable qu'elle arrêterait de les porter au bout de quelques mois sous le poids des pressions sociales.

#### 2030

Chaque école bénéficie de son propre programme de santé oculaire, où les enfants doivent passer un test d'acuité visuelle une fois par an. Dès le plus jeune âge, Akinyi est sujette à un test d'acuité visuelle et est diagnostiquée myope, bien avant que cela n'affecte ses études ou sa vie sociale à l'école. Dans le cadre de l'écosystème du système de santé, elle reçoit une prescription de lunettes et elle est connectée à un service approprié pour aller les chercher.

Ces dépistages fréquents et les connaissances en matière de santé oculaire ainsi que les informations sur les centres de soins oculaires primaires locaux signifient que si sa condition se détériore, elle sera envoyée chez un ou une spécialiste dans un hôpital proche, avec transport local inclus pour l'aider à y aller.

Comme l'éducation sur la vue est intégrée à l'éducation scolaire générale dès le plus jeune âge et qu'une variété d'influenceurs font la promotion du port de lunettes dans la culture populaire, le préjugé en matière du port de lunettes est beaucoup moins prévalent, ce qui signifie qu'Akinyi est heureuse et fière de continuer de les porter.



Photo soumise par : Terry Cooper pour le concours de photographie WSD.

## Bopha, 40 ans, Cambodge

### MAINTENANT

Bopha travaille dans une usine où le travail manuel répétitif nécessite une excellente vue. Au fil des ans, sa productivité chute alors que sa vision diminue progressivement et elle ne peut pas fournir un travail de très haute qualité. Cela affecte non seulement sa productivité et celle de son employeur, mais aussi sa propre confiance en elle et sa santé mentale.

Comme son employeur ne fournit ni dépistages ni tests d'acuité visuelle, son problème n'est ni identifié ni compensé. Et comme elle n'a pas été informée en matière de santé oculaire à l'école, qu'elle ne connaît pas assez bien le réseau de soins primaires et qu'elle ne peut pas se permettre financièrement de consulter un docteur, Bopha ne sollicite pas d'aide.

Sa vue continue de baisser et elle finit pas perdre son travail.

### 2030

Étant informée de la répercussion de la santé oculaire sur ses perspectives d'emploi, Bopha sait qu'elle doit solliciter de l'aide pour ses problèmes de vue.

Lors d'un dépistage de routine au travail offert par son employeur, elle est diagnostiquée et envoyée chez une spécialiste. Ce système de soins intégrés signifie qu'elle peut continuer à solliciter les soins de spécialistes pour son traitement et surveiller toute détérioration.

Le diagnostic précoce signifie aussi que l'employeur met en place des mesures de sécurité pour assurer que son environnement de travail n'affecte pas davantage la santé de ses yeux et donc augmente sa productivité ainsi que la durabilité et la qualité de son travail.



## Rama, 60 ans, Népal

### MAINTENANT

Rama a des difficultés à voir depuis l'école, mais comme elle ne connaît pas les problèmes oculaires possible ni la manière d'accéder à un traitement abordable, elle n'a jamais sollicité d'aide. En l'absence de diagnostic précoce, l'exposition constante à la lumière du soleil et le manque de protection de sa vue tout au long de sa vie, elle a dû arrêter de travailler et de soutenir financièrement sa famille du fait de ses problèmes de vue.

Maintenant, à cause de sa cécité dont elle ne sait pas qu'elle peut être soignée, elle doit être prise en charge par sa famille et sort rarement de chez elle. Non seulement elle n'a pas pu réaliser son propre potentiel, mais encore elle affecte la vie et le travail de sa famille car elle a besoin de quelqu'un 24 heures sur 24, 7 jours sur 7, pour effectuer les tâches quotidiennes de base.

### 2030

La vue de Rama se détériore pendant sa vieillesse mais elle est bien informée de l'importance de la santé oculaire et de la campagne sur le sujet ayant entendu les personnages politiques, les personnalités médiatiques et des ambassadeurs bien connus parler de l'importance du dépistage des problèmes de vue évitables.

Lorsqu'un programme de sensibilisation atteint son village, elle est la première à se soumettre à un test de dépistage visuel. Le programme de santé de la communauté a un système de recommandations intégré au système de santé national, elle peut donc être traitée rapidement pour sa cataracte, ce qui sauve sa vue. Maintenant sa vue lui permet de travailler et elle peut continuer de s'occuper d'elle-même et de sa famille, sans barrière pour l'empêcher de contribuer à la société jusqu'à un âge avancé.

# LE FUTUR EN VUE

## Comment le secteur doit-il changer ?

Nous connaissons les difficultés, l'importance, l'urgence et le potentiel du changement si nous nous y prenons bien. Que devons-nous faire différemment dans notre secteur pour y parvenir ?

### 10 Priorités sur 10 ans

#### 01 Développer le leadership

Réagir aux enjeux et aux changements dans notre secteur et dans la société en général nécessitera d'adopter une nouvelle approche ainsi qu'un virage culturel de priorité. Nous devons nous appuyer sur le bon travail accompli précédemment par le biais de VISION 2020 pour inspirer le changement et influencer un public beaucoup plus vaste.

Le secteur compte de nombreux leaders engagés et effectifs qui excellent à concevoir et gérer des programmes de santé oculaire. Ces compétences seront nécessaires pour mettre les changements en œuvre, mais des types différents de compétences de leadership seront aussi nécessaires.

Pour être efficaces, nous devons développer le leadership au niveau local et national - pas seulement pour mener le développement des services de soins oculaires localement et travailler avec des systèmes de santé étendus pour assurer qu'ils sont intégrés, mais aussi de manière cruciale pour influencer tout un éventail de partenaires ciblant un ensemble hétérogène d'objectifs et de modes de travail. Nous devons être une voix plus forte non seulement pour la santé oculaire mais encore pour la justice et l'équité sociales.

#### 02 Faire le plaidoyer de façon différente

Nous bénéficions de solides antécédents en matière de plaidoyer et cela nous a permis de beaucoup accomplir. Nous devons poursuivre sur cette lancée ces dix prochaines années et reconnaître que nous devons faire un plaidoyer en faveur de choses différentes devant différents auditoires, du changement de réglementation sur la taxation jusqu'à l'incorporation de la prévention et de la promotion aux plans d'éducation nationaux.

Il est donc essentiel que nous développiions notre capacité, nos compétences et nos ressources pour faire un plaidoyer en dehors du domaine traditionnel de leaders et ministères de la santé. Nous devons accéder aux niveaux le plus haut des ministères des finances, de l'économie, de l'éducation, des transports et beaucoup d'autres encore et les influencer.

### **03 Sécuriser de nouvelles formes de financements**

Notre vision pour 2030, ancrée dans les Objectifs de Développement Durable et liée à notre base solide d'évidences économiques et sociales, offre une nouvelle opportunité exclusive d'attirer l'intérêt dans un fonds mondial.

L'approche intégrée exécutée dans le cadre de partenariats, de coalitions plus vastes et avec une ambition stratégique renouvelée peut débloquer de nouvelles ressources des donateurs qui veulent soutenir de grandes solutions intégrées durables. Ceci nécessitera que nous bâtissons sur des réseaux existants et que nous encourageons de nouvelles relations avec de gros donateurs.

### **04 Adopter des solutions technologiques**

Notre vision pour 2030, ancrée dans les Objectifs de Développement Durable et s'appuyant sur notre base solide d'évidences économiques et sociales, offre une nouvelle opportunité exclusive d'attirer l'intérêt pour un fonds mondial.

L'approche intégrée exécutée dans le cadre de partenariats, de coalitions élargies et avec une ambition stratégique renouvelée peut débloquer de nouvelles ressources des donateurs qui veulent soutenir de grandes solutions intégrées durables. Ceci nécessitera que nous développons des réseaux existants et que nous encourageons de nouvelles relations avec de gros donateurs.

### **05 Renforcer les partenariats avec le secteur privé**

Le secteur tertiaire et le secteur privé oeuvrant dans la santé oculaire doivent collaborer plus étroitement pour atteindre des objectifs communs. Ceci nécessitera de nouvelles manières de travailler et un changement d'approche pour les deux côtés, en insistant sur le partenariat et en ciblant l'utilisation d'expertise et de compétences complémentaires. Ceci est particulièrement vrai dans les cas de vice de réfraction dans lesquels une nouvelle coalition entre les ONG, les entreprises sociales, le secteur privé et des entreprises explore comment collaborer pour augmenter la distribution de services de vice de réfraction dans le monde entier.

## **06 Créer de nouvelles alliances**

Nos objectifs de base ne peuvent être atteints qu'en créant de nouvelles alliances et en bâtissant plus de coalitions. Si nous voulons une santé oculaire plus intégrée et plus d'intégration aux systèmes de santé, nous devons le refléter dans nos manières de travailler depuis le centre.

Ceci commence par le développement de collaborations existantes en matière de santé oculaire comme l'alliance NCD, mais nous devons aussi bâtir de nouvelles coalitions pour intégrer différents services de santé, par exemple avec des équipes traitant de maladies non transmissibles, de la santé maternelle et des soins des personnes âgées. Nous devons aussi sortir du cadre de nos partenaires actuels et développer des relations avec des groupes non gouvernementaux qui permettront d'assurer la santé oculaire dans de nouveaux contextes. Ceci comprend les syndicats, les employeurs et les organisations globales d'éducation et nécessitera d'adopter une nouvelle approche en lobbying et en développement de relations.

## **07 Développer le personnel**

La mise en œuvre de cette stratégie exigera un secteur et un personnel de santé oculaire coordonnés, motivés, diversifiés et bien équipés. Pour ce faire nous devons adopter une vision plus vaste du personnel, en brisant la compartimentalisation professionnelle, en attirant et en augmentant le nombre de personnes qui peuvent administrer des services de soins oculaires et en exploitant les technologies pour remédier au déficit de personnel.

L'éducation et la formation du personnel en soins oculaires et autres actes médicaux associés devront adopter l'approche IEPC de l'Organisation mondiale de la Santé dans leur programme éducatif, en centrant leur attention sur le développement et l'entretien des compétences en plus des connaissances médicales en matière de maladies. Le vaste secteur des soins oculaires doit aussi être doté des compétences de leadership pour mener et mettre en œuvre cette stratégie à un niveau national.

## **08 Justifier notre cause**

Nous avons accompli des progrès énormes avec le rapport de l'Organisation mondiale de la Santé sur la Vision et le rapport de la Commission de santé mondiale du Lancet mais nous devons continuer de développer la recherche et la base de preuves pour soutenir notre cause et améliorer la qualité ainsi que la distribution de nos services. Nous avons besoin de meilleurs systèmes pour comprendre la répartition des maladies, l'utilisation des services et leurs répercussions.

Nous manquons de données sur la santé oculaire de la population, en particulier de données désagrégées avec des tailles suffisantes d'échantillon, dans tous les pays du monde entier. Sans les données de distribution sociale de la déficience visuelle et de l'utilisation de service, nous ne pourrions pas mettre en œuvre et surveiller les stratégies pour administrer des services adéquats et répondant aux besoins de tous et toutes.

Nous devons aussi mettre la priorité sur l'identification de la recherche nécessaire pour soutenir la mise en œuvre tout en influençant les donateurs de la recherche aux niveaux global et national pour assurer que la recherche appropriée soit approuvée.

### **09 Améliorer la responsabilisation**

Les nouveaux modes de travail nécessiteront de nouvelles données, de nouveaux indicateurs et de nouveaux relevés pour suivre le progrès et améliorer la responsabilisation. Cela commence par l'adoption des objectifs de l'Organisation mondiale de la Santé pour la santé oculaire, qui doivent être utilisés comme indicateurs mondiaux de la santé oculaire, et celle des Objectifs de Développement Durable.

Un jeu plus complet d'indicateurs de surveillance de la mise en œuvre de l'IPEC est actuellement en cours de développement par l'Organisation mondiale de la Santé. En outre, nous devons développer nos propres cibles et indicateurs en particulier nous devons définir des normes, fournir une certification et partager l'apprentissage et les réussites, comme la création de fiches de note au niveau national et la publication de données de performance comparative.

La capacité de soutenir les pays pour recueillir les données, les rapporter et agir en conséquence sera essentielle. Le secteur des soins oculaires joue un rôle important pour fournir ce soutien ainsi que les systèmes nécessaires pour y parvenir.

### **10 Influencer l'auditoire le plus vaste**

Notre objectif de créer un changement de marché, sociétal et comportemental de grande ampleur nécessitera de faire campagne, de sensibiliser et de promouvoir la santé à plus grande échelle. Nous devons développer le plus gros éventail de techniques de communications approprié pour des auditoires à plusieurs niveaux de global, régional et national à local et communautaire. Ceci nécessitera de l'expérience, des compétences et des informations des experts dans tous les domaines, de la mobilisation communautaire aux campagnes numériques globales.

# DÉFINIR NOS VUES

## Comment mettre en œuvre ?

La mise en œuvre est la responsabilité de chacun et chacune et nécessitera un effort collectif dans tout le secteur et au-delà. Cela nécessitera aussi un effort durable pendant les dix prochaines années. La réussite exigera collaboration et partenariat - à un niveau global et national et aussi avec les gouvernements, les organisations mondiales comme l'Organisation mondiale de la Santé et les institutions de développement ainsi qu'entre les organisations de soins oculaires et au-delà. Nous aurons besoin de structures et de mécanismes pour favoriser le succès et pour quantifier les progrès.

Une des leçons cruciales de VISION 2020 était qu'alors que les membres d'IAPB et du secteur des soins oculaires ont joué un rôle critique, les gouvernements nationaux, supportés mondialement par l'Organisation mondiale de la Santé, doivent être en charge du processus et le diriger. Les gouvernements nationaux doivent s'assurer que la santé oculaire fasse partie intégrale du travail visant à assurer une couverture sanitaire universelle pour leurs populations. Bien sûr, ils ne peuvent pas le faire seuls. Le secteur privé, les employeurs et les autres organisations associées doivent jouer des rôles importants. Les alliances sectorielles dans chaque pays devront soutenir les gouvernements et collaborer avec eux pour mettre en œuvre la vision globale pour 2030 dans le contexte national, en prenant en compte les priorités et ressources locales. Les alliances et partenariats au-delà du gouvernement seront essentielles et nécessiteront l'engagement avec le secteur privé et avec d'autres partenaires autres que le gouvernement dans chaque pays.

Au niveau international, nous continuerons de pousser pour attirer l'attention politique sur la santé oculaire et pour assurer son inclusion dans les discussions étendues de politique, aux Nations Unies, à l'Organisation mondiale de la Santé ou dans les forums régionaux et les institutions économiques et de développement. Nous devons aussi forger de nouvelles relations internationales, comme avec les organisations des employeurs ou avec les groupes représentant les personnes âgées et développer des approches de campagne qui atteignent une plus grande partie de la société. Et alors que nous continuerons d'exercer de la pression pour des solutions de couverture sanitaire plus efficaces, nous aurons aussi de nouvelles demandes comme des réformes des réglementations qui entravent l'accès aux services.

Notre vision ambitieuse pour l'avenir ne sera réalisée qu'avec une feuille de route claire pour la mise en œuvre dans chaque pays. VISION 2020 a réussi grâce au développement au niveau national de mécanismes et de plans qui ont permis une mise en œuvre et un impact efficaces. Nous devons tirer les leçons de cette approche réussie et les appliquer au cours de ces dix prochaines années.

Nous devons développer des structures et des mécanismes pour promouvoir la mise en œuvre ainsi que notre approche de la surveillance et de la responsabilisation, en particulier un ensemble d'indicateurs qui nous permettent de quantifier les progrès.



Crédit photographique Clearly

# QUATRE PHASES DE MISE EN OEUVRE AU NIVEAU NATIONAL

Les partenaires stratégiques, en particulier les parties prenantes des gouvernements, du secteur privé et non gouvernementales auront différents rôles à jouer. De préférence, la majeure partie du processus suivant doit être menée et promue par le gouvernement pour être durable. Ensemble nous devons :

## 01 Préparer et coordonner

- Inviter les parties prenantes de soins oculaires nationaux à coordonner et initier le processus de mise en œuvre de la stratégie.
- Mener une évaluation nationale des soins oculaires pour identifier les opportunités et les enjeux en utilisant le plan-cadre élever, intégrer, activer.
- Comprendre les priorités gouvernementales nationales étendues pour la santé, l'éducation et l'industrie générale ainsi que pour le processus de planification stratégique de la santé et du développement.
- Analyser l'environnement des parties prenantes et comprendre quels intérêts sont pertinents aux objectifs de priorité. Cartographier les principales parties prenantes qui doivent être engagées au-delà du secteur de la santé oculaire et de celui de la santé.
- Évaluer les groupes d'intérêts dans la société civile avec lesquels il faudra s'engager ainsi que les moyens appropriés pour cet engagement.

## 02 Dialogue stratégique

- Initier un dialogue stratégique national avec toutes les parties prenantes pertinentes, en particulier l'Organisation mondiale de la Santé, les ministères des gouvernements (en particulier de la Santé, de l'éducation, et autres) ainsi que le secteur privé, les syndicats, les institutions éducatives, les associations professionnelles et autres organismes clés de développement.
- Convenir d'un échéancier et d'un processus pour développer une stratégie nationale.
- Utiliser les résultats de l'exercice de cartographie des parties prenantes pour identifier les rôles, ressources et responsabilités et en convenir.

## 03 Plan stratégique national

- Produire un plan stratégique national qui traduit la vision globale en priorités locales clairement articulées pour l'action et en objectifs à atteindre couvrant le plan-cadre élever, intégrer, activer. Le plan doit inclure l'intégration de la santé oculaire aux processus étendus d'éducation, de développement et de santé et identifier les opportunités pour bâtir des alliances plus larges.



- Identifier les bons outils pour assurer une mise en œuvre efficace et gagner de la compétence dans leur utilisation (par exemple, l'utilisation des approches de campagne appropriées pour assurer un engagement efficace avec différentes populations, l'application de leviers de réforme économiques pour développer un marché plus accessible pour les aides à la vision, etc.).
- Définir des indicateurs robustes pour la santé oculaire en utilisant des données et des perspectives pour définir des bases de référence et des cibles clés.
- 49,2 millions de personnes atteintes par les réseaux sociaux.

#### 04 Mettre en œuvre un plan stratégique

- Mettre en œuvre le plan stratégique national en particulier sécuriser les ressources et l'engagement politique nécessaires.
- Inclure et intégrer des plans stratégiques nationaux de santé oculaire à d'autres processus de planification stratégique de développement et de couverture sanitaire nationale. Développer des alliances avec des coalitions nationales, supporter les campagnes nationales de promotion de la santé et engager des parties prenantes autres que celles de la santé oculaire.
- Surveiller le processus et adopter un cycle d'apprentissage en continu, et réviser le plan le cas échéant.

Préparer et coordonner	Dialogue stratégique	Plan stratégique national	Mettre en œuvre un plan stratégique
Inviter les parties prenantes à coordonner la mise en œuvre	Initier un dialogue stratégique national et développer un plan d'intégration stratégique national	Produire un plan stratégique national centré sur l'intégration de «Élever, Intégrer Activer»	Mettre en œuvre le plan stratégique national
Mener une évaluation nationale des soins oculaires	Convenir d'un échéancier et d'un processus pour développer une stratégie nationale	Définir des indicateurs robustes avec des bases de référence et des objectifs clés	Intégrer le plan stratégique national de santé oculaire à d'autres processus nationaux de planification stratégique de développement et de santé
Comprendre les priorités nationales et le plus vaste processus de planification stratégique de santé et de développement	Utiliser la cartographie des parties prenantes pour identifier les rôles, les ressources et les responsabilités		Surveiller et rapporter les progrès – revoir et adapter le plan le cas échéant
Cartographier les parties prenantes au-delà du secteur de la santé oculaire et de celui de la santé générale			

## COMMENT LE SECRÉTARIAT DE L'IAPB AIDERA-T-IL ?

Une nouvelle approche pour les dix prochaines années va demander un niveau différent de coordination. L'IAPB est le parapluie sous lequel le secteur peut s'organiser et coordonner son activité globale, et permettre essentiellement de parler d'une voix collective et puissante. L'IAPB est aussi le moyen qui nous permet de développer les outils, approches et mécanismes pour soutenir la mise en œuvre au niveau national ainsi que partager les expériences, l'expertise et les leçons apprises. Ceci nécessitera des changements mais nous devons être ambitieux. Les choses doivent changer - Les enjeux sont trop grands pour ne pas relever les défis qui nous attendent avec un nouvel objectif, une nouvelle approche et de nouvelles manières de travailler.

### Rôle du Secrétariat de l'IAPB à un niveau mondial

L'IAPB travaillera avec ses membres pour être au premier plan du plaidoyer à un niveau mondial pour élever le profil de la santé oculaire et avancer des arguments sur l'importance d'élever et d'intégrer la santé oculaire et d'activer la demande et le changement.

- Mener, coordonner et travailler avec le secteur pour :
  - Sécuriser les priorités et l'engagement politiques, par exemple exercer des pressions pour des résolutions UNGA.
  - Assurer que la santé des yeux est à l'ordre du jour dans les discussions politiques étendues - par exemple, le forum politique à haut niveau sur les objectifs de développement durable.
  - Mobiliser de nouvelles sources de financement et de nouvelles ressources.
  - Engagements globaux par des organismes internationaux en particulier les Nations Unies et l'Organisation mondiale de la Santé.
- Exercer de la pression pour la réforme des cadres réglementaires, par exemple, l'UE, l'ANASE, et d'autres forums commerciaux et économiques régionaux.
- Assurer une coordination globale, un support de communications et des modèles de pays, suivre les progrès et produire des rapports globaux.
- Établir des relations avec des alliances plus vastes (par exemple, alliance NCD, l'IFA, etc.) à un niveau mondial.
- Soutenir et établir des groupes de travail du secteur en particulier l'évaluation et la certification de technologie, l'identification de besoins de recherche et de preuves.

## Soutenir les membres pour une mise en œuvre à un niveau national

En parallèle avec la mobilisation globale et la création de partenariats, l'IAPB fournira aussi la plate-forme pour permettre le partage effectif du savoir et le développement d'outils ainsi que les données de l'Atlas de la Vision pour soutenir les arguments et aider à déployer la stratégie.

- Diffusion de matériel formation et d'outils pour équiper les membres d'IAPB avec le savoir pour soutenir la mise en œuvre de soins oculaires intégrés centrés sur la personne.
- Développer une plate-forme de partage des connaissances pour échanger les informations, le savoir, les meilleures approches et méthodes ainsi que les modèles de pays.
- Convenir d'indicateurs et de relevés fiables par l'Atlas de la Vision.
- Les outils et les plans-cadres en particulier les directives de planification d'action modèle, les documents d'étude de cas et les cadres réglementaires.
- Soutien et création de groupes de travail sectoriel et la dissémination du savoir pour soutenir la prise de décision locale.

Nous devons redoubler d'efforts pour développer l'approche de mise en œuvre, en particulier le développement, la dissémination et le partage des outils et des méthodologies.

Image de couverture soumise par : Joe Raffanti pour le concours de photographie WSD

**IAPB**

WeWork, 1 St Katharine's Way  
International House, 6th Floor  
London, E1W 1UN  
Royaume Uni  
[www.iapb.org](http://www.iapb.org)

