


La place de l'utilisateur dans le système de santé international

DENIS PORIGNON, POLITIQUES ET SYSTÈMES DE SANTÉ
ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTÉ, GENÈVE



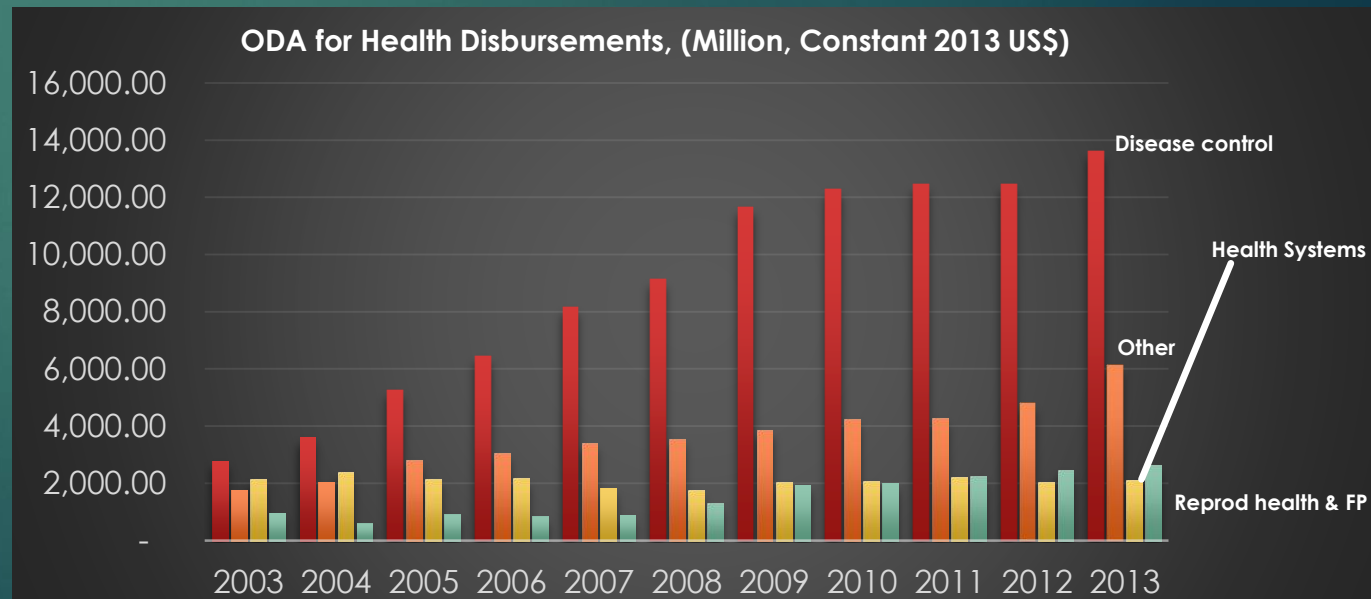
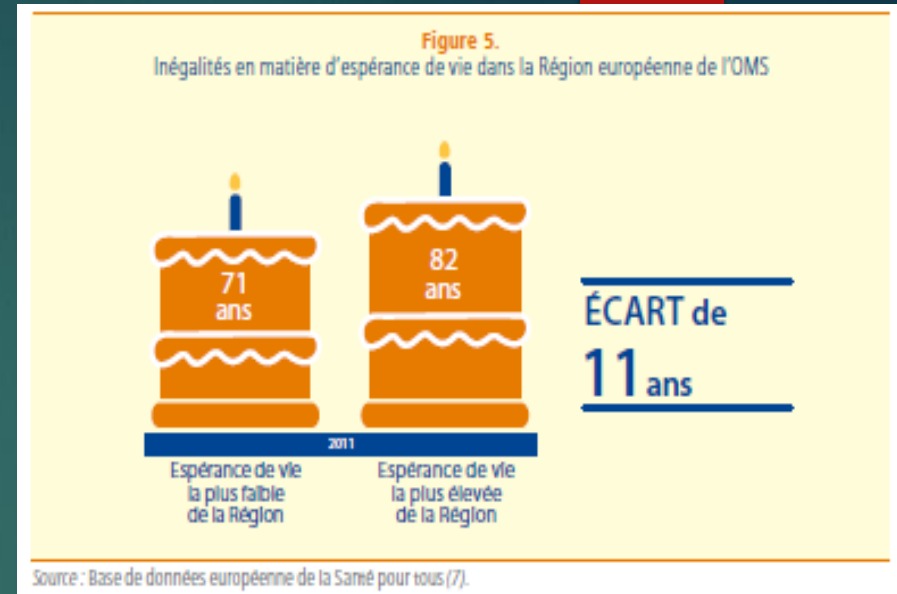
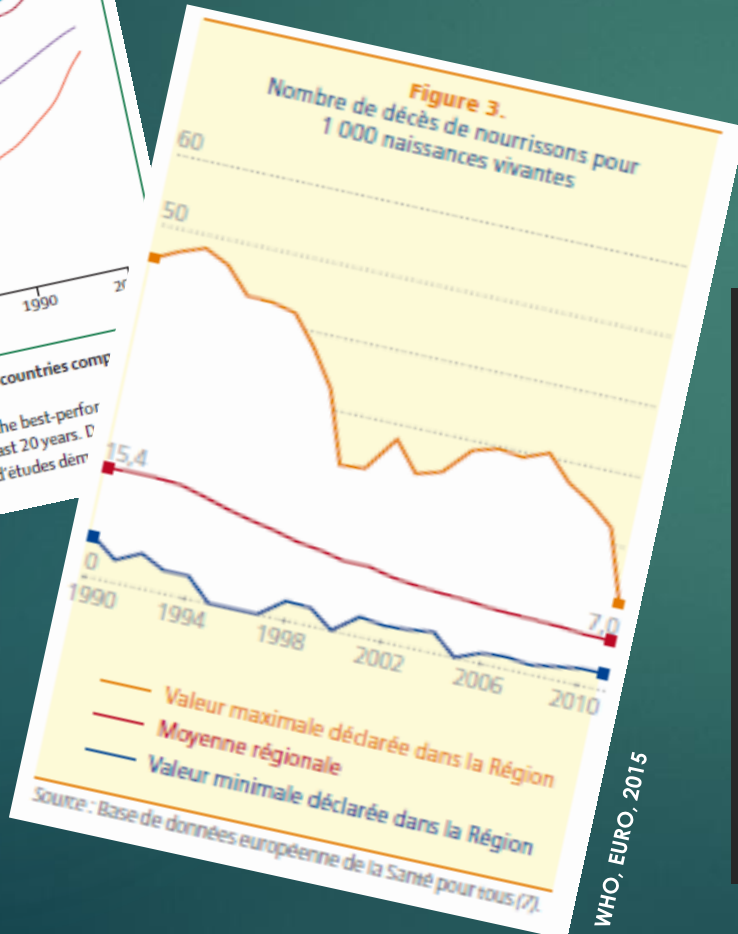
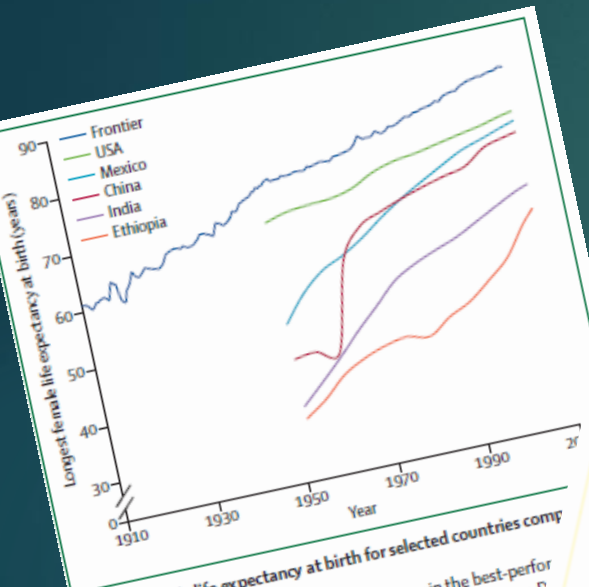
LE POUVOIR D'AGIR DE L'USAGER : UNE REALITE A EMBARQUER
16ÈME JOURNÉES NATIONALES D'ÉTUDES POUR LES DIRECTEURS DES SOINS
TOULOUSE, 3 OCTOBRE 2018



La montée en puissance de
l'utilisateur dans les systèmes de santé

Les enjeux

- ▶ Les enjeux d'une croissance verticalisée



Les enjeux

- ▶ Les enjeux du dialogue politique :
 - ▶ Agir sur le terrain afin que les usagers deviennent “acteurs”
 - ▶ Agir au niveau des acteurs politiques – rôle des acteurs locaux
- ▶ Montée en puissance :
 - ▶ Contexte d'ouverture démocratique et citoyenne (valeurs)
 - ▶ Notion d'empowerment
 - ▶ Rôle des réseaux et moyens de communication
 - ▶ Rôle des associations de patients
 - ▶ Besoin d'efficience et mobilisation accrue des ressources domestiques
- ▶ Voies et moyens différents mais globalement convergents
(EG, assemblées nationales de la santé, forums, revues annuelles des performances du secteur de la santé, enquêtes, débats,...)

La réponse proposée par l'OMS

- ▶ La couverture sanitaire universelle comme objectif de développement durable (*relais AG des NU, G7, G20,...*)
- ▶ Un dialogue politique renforcé dans de nombreux pays
 - ▶ Partenariat pour la couverture sanitaire universelle
 - ▶ Balance entre droits individuels et implications de tous les acteurs
- ▶ Un programme de soutien au dialogue politique pour avancer vers la couverture sanitaire universelle
 - ▶ De 7 à 61 pays en 7 ans (>100 dès 2019)
 - ▶ Appui à la gouvernance, politiques et plans nationaux de santé (*AT et financement "graine"*)
 - ▶ Appui flexible et taillé sur mesure pour et par les pays
 - ▶ Implication de tous les acteurs
 - ▶ Orienté vers les résultats (*au niveau national et international*)





Des combats et des dispositifs
d'accompagnement variés

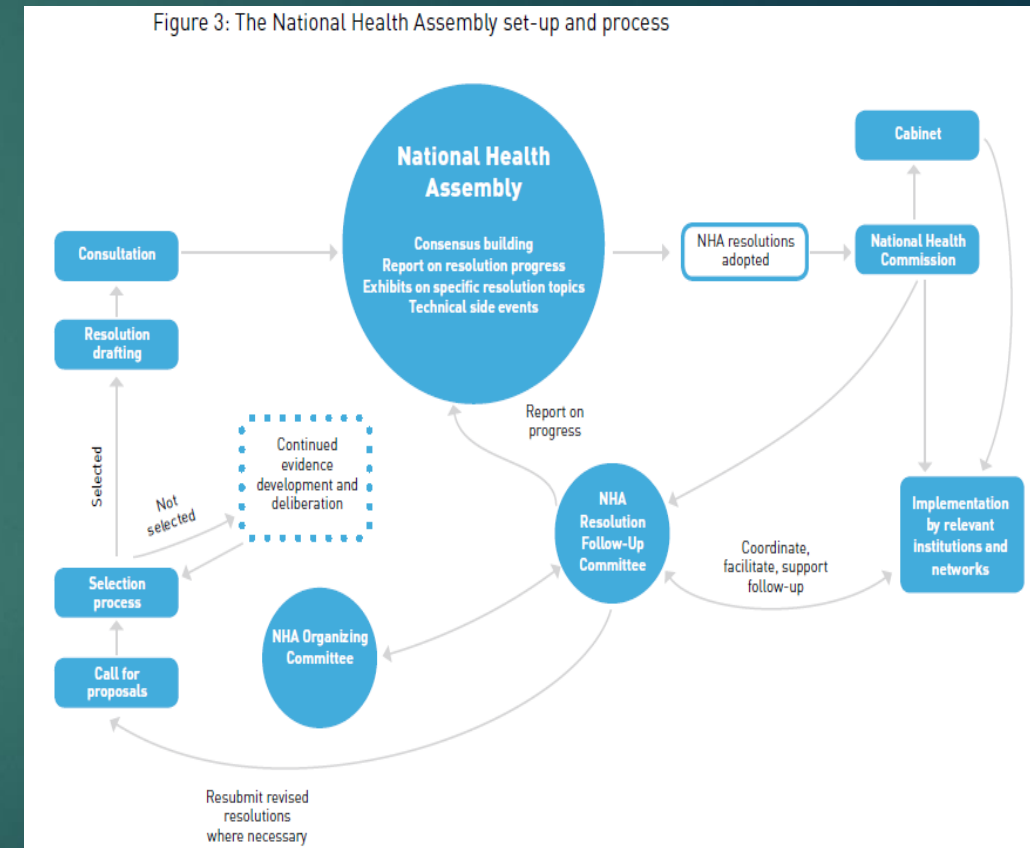
En pratique...

De nombreux pays utilisent la ressource “usager” pour améliorer leur système de santé (*Thaïlande, Tunisie, France, Moldavie, Brésil, Iran, Guinée, Haïti, Turquie, Chine (Hong Kong), Suisse,...*)

Exemple Thaïlande : Les assemblées nationales de la santé

- ▶ Réforme du secteur de la santé à la fin des années 90
- ▶ 1ère assemblée nationale en 2000 (1^{er} Ministre)
- ▶ Loi Nationale de santé en 2007 (ancrage législatif)
- ▶ Accent sur empowerment des populations et renforcement de la conscience civique
- ▶ Technocrates gouvernementaux – société civile, communautés et populations – techniciens de la santé, y inclus les professionnels - SYNERGIES
- ▶ Coûts dérisoires : 0,01% du budget national
- ▶ Accès des gens ordinaires aux questions de santé, soutien à la réforme du secteur de la santé en Thaïlande

Figure 3: The National Health Assembly set-up and process



En pratique...



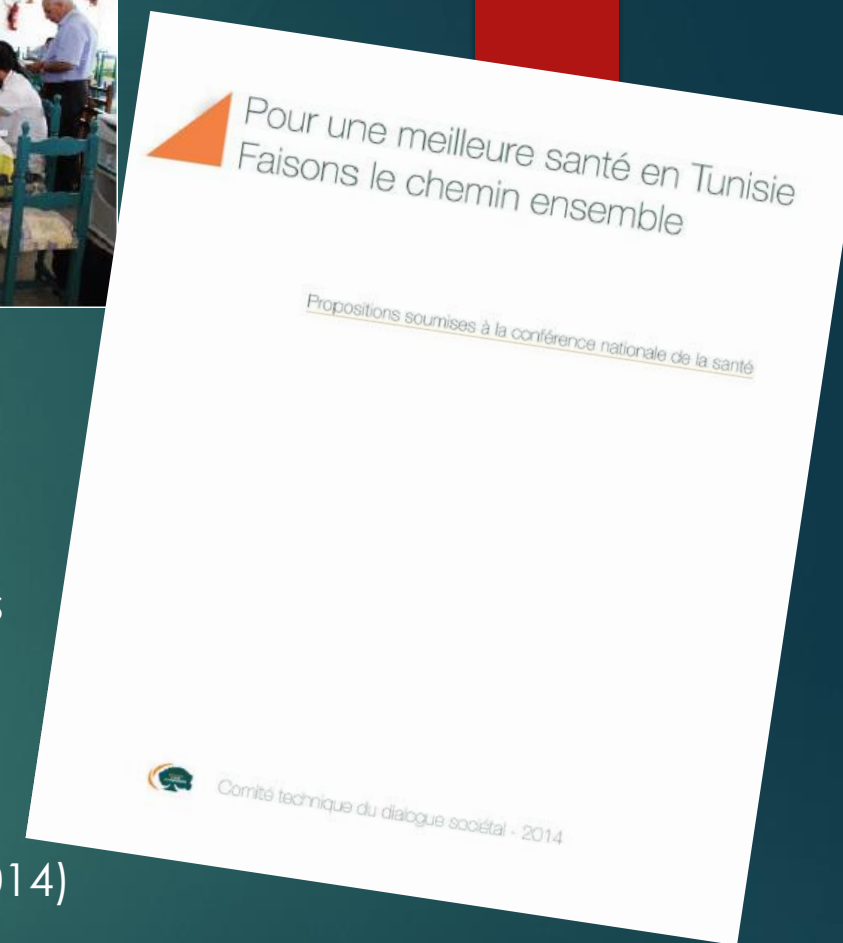
Exemple Tunisie : Le dialogue sociétal

▶ Phase 1 :

- ▶ Contexte : révolution de jasmin en 2011
- ▶ Mobilisation des nouveaux décideurs politiques
- ▶ Mobilisation des acteurs locaux (société civile, médias, représentants de la population, représentants des professionnels de santé,...)
- ▶ Consultations des acteurs
- ▶ Jurys citoyens
- ▶ 4000 personnes mobilisées à travers tout le pays – Livre blanc (2014)

▶ Phase 2 :

- ▶ Élaboration de la nouvelle politique de santé (2019)

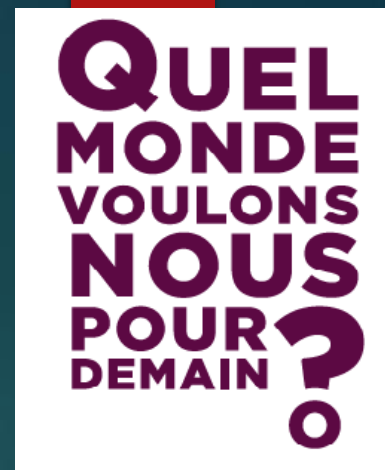


En pratique...



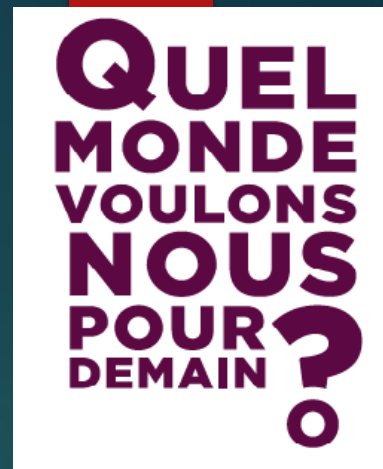
Exemple France : Les Etats généraux de la bioéthique et la loi (2018)

- ▶ Les Etats généraux de la BE sont **organisés en toute neutralité** par le Comité consultatif national d'éthique, institution indépendante qui a « pour mission de donner des avis sur les problèmes éthiques et les questions de société soulevés par les progrès de la connaissance dans les domaines de la biologie, de la médecine et de la santé. » (Loi de 2004)
- ▶ Tous les thèmes dans le débat ne seront **pas nécessairement repris dans la loi**
- ▶ Les Etats généraux de la bioéthique ont pour objectif d'**éclairer les acteurs publics** qui porteront la révision de la loi de bioéthique
 - Une consultation des citoyens et des experts
 - Un exercice de démocratie sanitaire pour éclairer le législateur



En pratique...

- ▶ **Exemple France : Les Etats généraux de la bioéthique et la loi**
- ▶ Site web (130 000 visiteurs), événements en Régions (250 débats - 15000 participants) , auditions, Comité citoyen (*Echantillon représentatif de la population française*)



Perspectives et freins

Tout cela n'est peut-être pas si simple...

- ▶ Renforce la transparence du secteur de la santé
- ▶ Contribue à rendre le citoyen plus responsable

- ▶ Evolutions variables d'un pays à l'autre, et dans un même pays en fonction du contexte qui peut être stable ou labile
- ▶ Faiblesse des connections entre les acteurs et les décideurs politiques

- ▶ Mobilisations des acteurs locaux et nationaux
- ▶ Le plus important est de mettre les gens ensemble

- ▶ Outils d'animation de réseaux
- ▶ Outils de formation au dialogue politique à développer

Conclusions

Au niveau mondial, la parole avec l'utilisateur est essentielle: elle devient un critère incontournable de la participation citoyenne et contribue à la qualité globale des processus de soins au niveau local.

Les processus (de dialogues) politiques sont rarement linéaires et souffrent souvent d'un manque de neutralité, mais les conditions évoluent et les combats menés aujourd'hui peuvent avoir des effets dans un futur plus ou moins proche

Visit us: www.uhccpartnership.net

Visit us: www.uhccpartnership.net



LE GOUVERNEMENT
DU GRAND-DUCHÉ DE LUXEMBOURG
Ministère des Affaires étrangères
et européennes

Direction de la coopération
au développement et
de l'action humanitaire



Irish Aid

An Roinn Gnóthaí Eachtracha agus Trádála
Department of Foreign Affairs and Trade



**World Health
Organization**