

Retraite du dialogue sociétal, Kairouan, 14-16 mars 2014



DIALOGUE SOCIÉTAL POUR LA RÉFORME DU SYSTÈME DE SANTÉ
الحوار المجتمعي حول إصلاح المنظومة الصحية

Vers un diagnostic de la situation

... une histoire de rencontres

- ❖ Entre experts et citoyens
- ❖ Entre chiffres et vécu
- ❖ Entre passé et présent
- ❖ Entre rêve et réalisme

....



DIALOGUE SOCIÉTAL POUR LA RÉFORME DU SYSTÈME DE SANTÉ
الحوار المجتمعي حول اصلاح المنظومة الصحية

Les piliers du droit à la santé



Une question
centrale

Comment le système
de santé pourrait contribuer d'une manière
efficace à concrétiser le droit à la santé?

3 piliers du droit à
la santé

Thème 1:
Accès
universel à
des services
de santé
qualité

Thème 2:
Démocratie
sanitaire

Thème 3:
Gestion des
déterminants
sociaux

4 fonctions du
système de santé

Prestation de services

Gouvernance

Financement de la santé

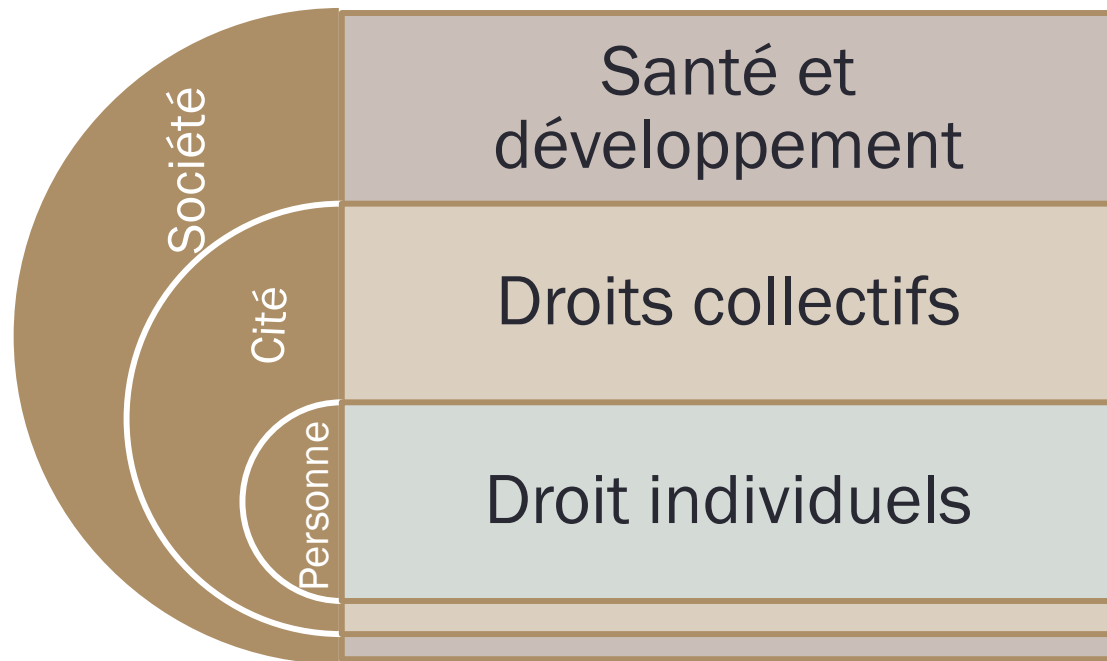
Thème 4: Pérennité et capacité d'adaptation du système à travers la
génération de ressources: systèmes d'information, ressources humaines

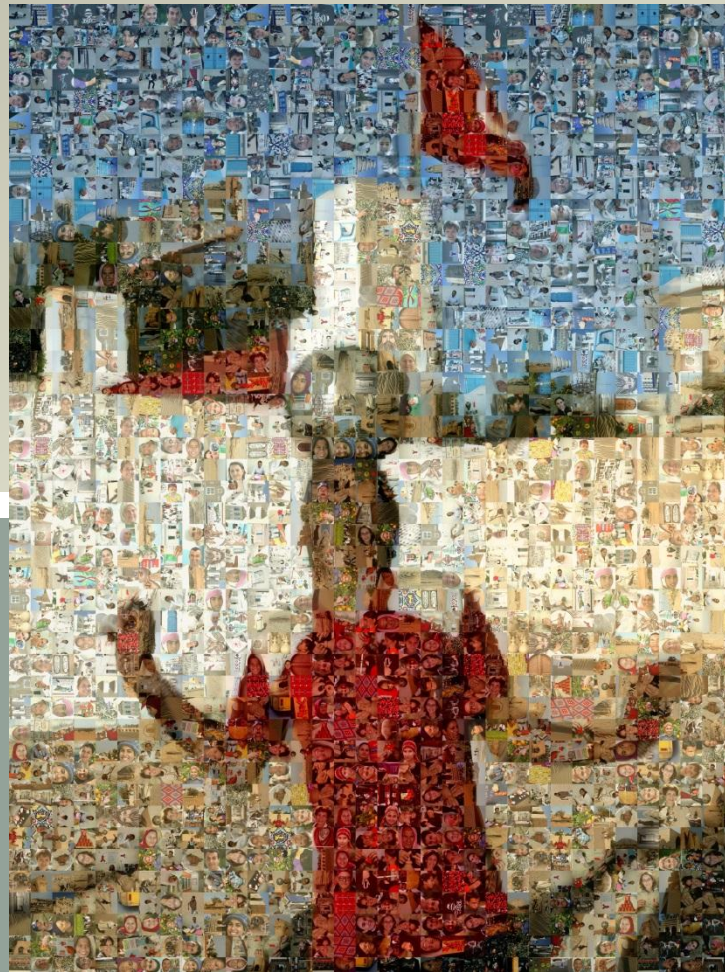


DIALOGUE SOCIÉTAL POUR LA RÉFORME DU SYSTÈME DE SANTÉ
الحوار المجتمعي حول إصلاح المنظومة الصحية

Structure du rapport

- ❖ Partie 1: Introduction
- ❖ Partie 2: La santé des tunisiens et le cadre macro-économique, politique et socio-culturel
- ❖ Partie 3: Contribution du système de santé à la réalisation du droit à la santé
- ❖ Partie 4: Enjeux





Retraite du dialogue sociétal, Kairouan, 14-16 mars 2014



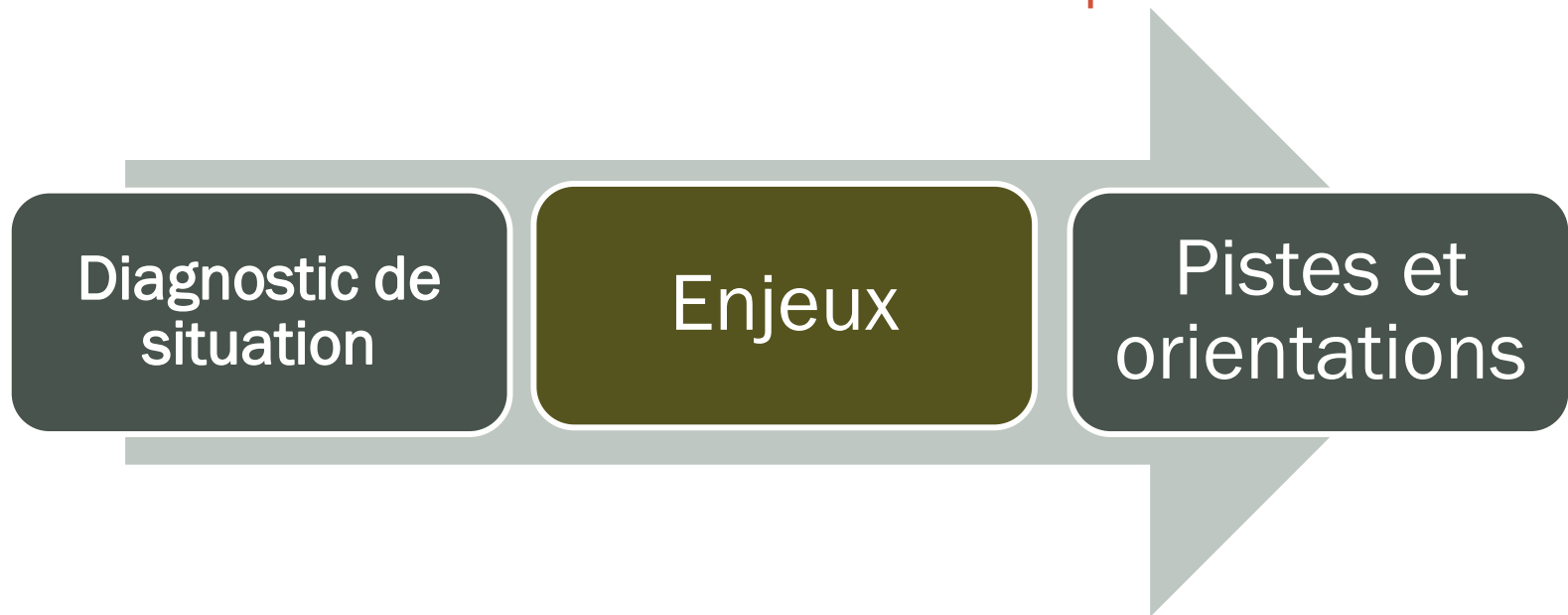
DIALOGUE SOCIÉTAL POUR LA RÉFORME DU SYSTÈME DE SANTÉ
الحوار المجتمعي حول إصلاح المنظومة الصحية

LA SANTÉ ET LE SYSTÈME DE SANTÉ EN TUNISIE : ACQUIS ET ENJEUX

Les enjeux pour le système de santé

Introduction

- ❖ Enjeux majeurs déduits du diagnostic de la situation
- ❖ Finalité: progression du système de santé vers la réalisation du droit à la santé dans toutes ses composantes



Cinq enjeux pour le système de santé

1. Rapprocher les services du citoyen en recentrant le système autour du citoyen
2. (Re)construire la confiance et l'attractivité du système public de santé pour les citoyens et les professionnels de la santé
3. Développer une vision commune, oser faire des choix (réalistes et acceptables) et les mettre en œuvre de façon consistante
4. Construire sur tous les potentiels en décroissant le système de santé et en mobilisant tous les acteurs vers une vision commune
5. Assurer la solidarité et l'équité
6. Intégrer la prévention et promotion de la santé dans toutes les politiques publiques



1. Rapprocher les services du citoyen en recentrant le système autour du citoyen

❖ Comment concilier attentes, besoins et capacités du système pour des services de proximité?

1. Que représentent des « services de proximité » pour les citoyens et les professionnels?

- A quelles conditions peut-on parvenir à fournir des services de qualité proche du citoyen?
- Que signifie la « proximité » pour le citoyen?
- Comment revaloriser la première (et deuxième) « ligne » en tant que service de proximité (et non plus « barrière » à un niveau de soins perçu comme plus « qualifié »)



1. Rapprocher les services du citoyen en recentrant le système autour du citoyen

❖ Comment concilier attentes, besoins et capacités du système pour des services de proximité? (suite)

2. Comment les services de santé pourront contribuer à aider à relever le service des maladies chroniques dégénératives

- La continuité des soins; un défi à relever de manière particulièrement aigüe pour les maladies chroniques. Quel est la place de la promotion de la santé, la prévention, l'éducation au patient et à la famille?
- Renforcer les compétences pour la prise en charge des maladies chroniques? Favoriser la prise en charge multidisciplinaire?

3. Comment réorganiser la prise en charge autour du patient – tout au long du parcours de soins

- À travers une redéfinition des missions, rôles et responsabilité? A travers des mécanismes de coordination, des procédures standards? A travers une information meilleure des citoyens? A travers une responsabilisation des citoyens, professionnels? Quel rôle pour les associations de la société civile?



2. (Re)Construire la confiance et l'attractivité du système public de santé pour les citoyens et les professionnels de la santé

- ❖ **(Re)construire la confiance du public** (simplification administrative, disponibilité de médicaments, conditions d'accueil améliorées, désengorgement des consultations et urgence, meilleure information au patient, renforcement de la relation soignant-soigné, etc.)
- ❖ **Renforcer le sentiment d'appartenance des professionnels de la santé** (valorisation des services de proximité, amélioration des conditions de travail, possibilités de développement personnel, développement du secteur public, ...)



3. Développer une vision commune, oser faire des choix (réalistes et acceptables) et les mettre en œuvre de façon consistante

- ❖ **Développer une vision commune vis-à-vis du système de santé:**
 - Suppose une participation de tous les acteurs concernés aux réflexions sur les attentes et les responsabilités de chacun pour développer un système équitable, démocratique et efficace.
- ❖ **Oser faire des choix réalistes et acceptables:**
 - Conditionné par la participation active et inclusive de tous les acteurs nationaux et locaux de manière consciente dans tout le processus et de l'appropriation des choix.
- ❖ **Mettre en œuvre de façon consistante ces choix**
 - Requiert une gouvernance efficace, crédible et disposant des moyens nécessaires pour mettre en œuvre ces choix et opérationnaliser la redevabilité.



4. Construire sur tous les potentiels en décloisonnant le système de santé et en mobilisant tous les acteurs vers une vision commune

- ❖ En dépit des acquis enregistrés, le système de santé souffre de:
 - La fragmentation du système de financement et de prestation des services, en absence d'une participation effective du citoyen et d'une vision commune (décideurs, professionnels et gestionnaires agissent chacun selon sa logique)
 - La centralisation du pouvoir décisionnel des politiques de santé.
- ❖ Le fonctionnement en « silo » au sein du système de santé (ex: public/privé; public/associations, entre niveaux, entre programmes,) entraîne des gaspillages, la perte de potentiels importants, et crée des iniquités



5. Assurer la solidarité et l'équité

- ❖ **La fragmentation est une source d'iniquité** surtout quand elle touche le système de financement de la santé
- ❖ **Problèmes de ciblage:**
 - 10 à 20% de la population seraient non couverts par aucun système de sécurité sociale (manque d'information).
 - Certains ménages sont couverts de manière simultanée par la CNAM et l'AMG
- ❖ Malgré les progrès réalisés avec l'opérationnalisation de la CNAM, **les dépenses directes des ménages restent à des taux élevés**
 - Ces dépenses sont entre autres liées à l'indisponibilité de services ou de médicaments et touchent de manière proportionnellement plus forte les plus vulnérables (poussés vers le secteur privé ou l'APC et l'APR entraînant ainsi des dépenses élevées et non remboursées si AMG ou filière « public »)
- ❖ La réforme de la CNAM n'a pas été appliquée de manière complète et **une évaluation de son impact par rapport à tous les objectifs fixés (dont l'accès et la qualité) est nécessaire.**



Conclusion

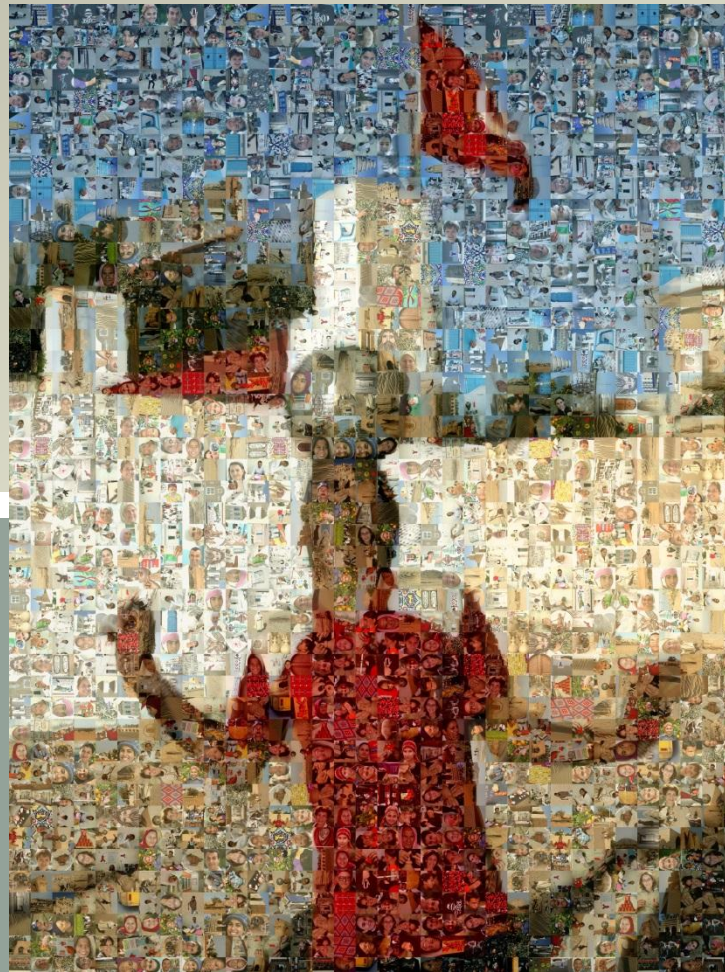
- ❖ **Urgent d'agir pour mettre en place une réforme du système de santé** qui replace le citoyen au centre du système de santé et valorise tous les acteurs
- ❖ **Des réformes à court, moyen et long-terme, sur base d'une vision claire**, devront être élaborées de manière réaliste et mises en œuvre de manière consistante.
- ❖ **Nécessité de revoir les mécanismes de gouvernance et de financement** de la santé qui sont sous jacents aux enjeux identifiés
- ❖ **Prudent de prévoir dès maintenant les obstacles à la mise en œuvre de la réforme** et de mettre en place des mécanismes de gestion du changement.



Pérenniser le processus engagé à l'occasion du dialogue sociétal

Valeurs, traditions et modernité





Retraite du dialogue sociétal, Kairouan, 14-16 mars 2014