



hsr2022
SEVENTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS RESEARCH
SÉPTIMO SIMPOSIO
MUNDIAL SOBRE
INVESTIGACIÓN EN
SISTEMAS DE SALUD

7e Symposium mondial sur la recherche en systèmes de santé (HSR2022)

Performance des systèmes de santé dans le cadre de l'agenda politique: partager les enseignements tirés pour faire face aux défis mondiaux actuels et futurs.

Partout dans le monde, les systèmes de santé sont confrontés à des défis importants. L'expérience vécue tout au long de la pandémie de COVID-19 révèle la valeur de systèmes de santé solides pour la société. Simultanément, la situation a mis à nu les faiblesses de la prestation de services : actions intersectorielles, systèmes d'information et gouvernance, y compris l'engagement communautaire, dans les milieux à revenu faible, intermédiaire et élevé. Nous avons également constaté qu'aujourd'hui plus que jamais, la confiance et la solidarité sont les valeurs centrales et les plus importantes à partir desquelles reconstruire des systèmes de santé plus forts et plus résilients.

Le stress auquel les systèmes de santé ont été confrontés et les différents degrés de succès qu'ils ont rencontrés pendant la pandémie ne peuvent être vraiment compris qu'à travers le prisme de la pensée systémique. Les interactions complexes entre la politique, les politiques et la prestation de services se sont traduites par des processus d'établissement des priorités, où les populations vulnérables et déjà marginalisées sont de plus en plus exclues de la participation aux processus de prise de décision. Compte tenu du rôle des chaînes d'approvisionnement mondiales et des capacités des acteurs étatiques et non étatiques à influencer les politiques, une réflexion est requise sur la manière dont le concept de pouvoir doit être pris en compte dans l'élaboration des politiques, les approches intersectorielles et le rôle que jouent les communautés et les individus. En outre, la capacité d'apprendre, à la fois de ses propres expériences et de celles d'autres contextes nationaux, sera essentielle pour répondre à cette pandémie et aux futures pandémies.

Ce Symposium mondial doit relever le défi de partager — et d'apprendre — de manière optimale les expériences des deux dernières années. Les soins de santé primaires sont la base solide sur laquelle reposent des systèmes de santé solides. Cela nécessite que les communautés soient responsabilisées et disposent d'établissements de santé publics et privés solides, réactifs et équitables qui reflètent leurs besoins et valeurs locaux. Au sein du système de santé, il est primordial d'avoir la capacité d'analyser et de répondre aux nouvelles recherches et aux connaissances émergentes afin de répondre aux besoins de santé actuels et futurs. Le défi à venir va au-delà de la fonction clé de la prestation de services et devrait se

concentrer sur le rôle que des valeurs telles que la confiance, la solidarité, l'équité et la justice sociale doivent jouer pour aller de l'avant.

Notre objectif est de faire avancer la discussion pour travailler à la résolution des problèmes structurels auxquels tous les systèmes de santé sont confrontés. Nous sommes impatients d'apprendre comment différents contextes ont abordé les défis liés à la façon dont les déterminants sociaux, politiques et économiques plus larges de la santé façonnent la prestation de services, la formation et le déploiement des ressources humaines pour la santé, et à quel point ces ressources sont précieuses à la lumière de leur rôle durant la pandémie. De plus, nous sommes impatients d'apprendre comment l'intersection de la politique et de la politique de santé influence la qualité des soins auxquels nous avons tous accès. À la lumière de toutes ces choses, nous proposons quatre sous-thèmes. Chaque sous-thème considère des composantes structurelles et contextuelles où le protagoniste est COVID-19.

Sous-thème 1 : La politique et les politiques des systèmes de santé.

Composante structurelle: Les systèmes de santé ne peuvent regagner la confiance que s'ils sont capables de prendre en charge l'ensemble de la population qu'ils sont là pour desservir, tout en étant également capables de se concentrer sur les populations historiquement exclues et vulnérables qui sont structurellement marginalisées. Ce thème se concentre sur la participation et la façon dont les gens interagissent et s'engagent avec le système de santé, le leadership politique, le besoin de responsabilisation, la gouvernance du système de santé et la capacité de recherche. Il explore comment ces composantes consolident le programme sectoriel de réforme du système de santé et canalisent les efforts vers des approches particulières pour améliorer les performances du système de santé, en s'inspirant de la pensée systémique et en s'appuyant sur l'utilisation solide de méthodes quantitatives et qualitatives se produisant dans des environnements hautement politisés et dans tous les contextes de revenu.

Composante contextuelle/spécifique à COVID : De nouveaux défis des systèmes de santé ont été révélés à travers la pandémie, notamment la nécessité de revisiter les questions liées au pouvoir et au rôle de la politique, y compris le processus d'élaboration des politiques, et la place essentielle de tous les droits humains, en particulier le droit à la santé. En outre, nous avons également constaté qu'il existe un besoin urgent de réponses bien organisées aux risques mondiaux. Parmi ceux-ci figurent la nécessité de combler le fossé entre les pays et les régions de manière nouvelle et définitive, et la manière dont les organisations internationales et multilatérales peuvent améliorer la réponse dans tous les contextes de revenu. De plus, la montée de la désinformation augmente la complexité du déploiement du vaccin contre la COVID-19. Le monde post-pandémique exige que nous imaginions de nouveau le rôle de la société civile et les responsabilités que les organisations mondiales telles que Health Systems Global ont à jouer dans la création, le débat et la diffusion d'expériences, la promotion des transferts de connaissances et de technologies entre les pays entre le Nord et Sud, et la réinitialisation des systèmes de santé pour faire face à la pandémie. Comment les différents paysages politiques ont-ils affecté les réponses du système de santé à la pandémie ? Quels sont les risques et les opportunités que la réforme du système de santé ouvre à la suite de ces deux dernières années ? Et comment les différentes parties prenantes et leurs voix ont-elles un impact sur la manière dont nous relevons les défis de la santé mondiale ?

Sous-thème 2 : La collaboration intersectorielle et la gouvernance intégrative orientée sur la santé dans toutes les politiques

Composante structurelle : Partout dans le monde, la santé est considérée comme un bien sociétal, et pour avoir des approches équitables pour lutter contre les disparités en matière de santé, nous avons besoin de réponses et de coordination avec d'autres secteurs tels que la protection sociale, l'éducation, le commerce et les transports, les secteurs agricole et industriel. Il est également important de comprendre comment ces secteurs sont touchés par les changements sociétaux tels que ceux qui se produisent sur les marchés du travail et l'économie en général. Afin de concevoir des politiques sociales globales, nous devons reconnaître comment les déterminants sociaux et les politiques interagissent et se nourrissent les uns les autres, passant d'approches partielles à des solutions durables. Ce thème couvrira la complexité que l'on trouve dans les interactions des différents acteurs et son impact sur les déterminants sociaux, politiques, macroéconomiques et commerciaux internationaux de la santé. Nous avons besoin d'expériences politiques montrant comment ces processus ont été intégrés et comment ils peuvent être analysés et mieux compris grâce à l'utilisation de différentes approches méthodologiques et théoriques. Cela englobe l'exploration de la manière dont les politiques sociales, les objectifs de développement durable, la sécurité alimentaire, y compris la qualité des denrées alimentaires, les risques environnementaux et autres, affectent et façonnent les demandes de prestation de soins de santé.

Composante contextuelle/spécifique à COVID : L'expérience de ces deux dernières années a démontré que les politiques et les politiques de la santé et d'autres secteurs de la société ont un impact sur la capacité de réponse d'un système de santé. Il est donc indispensable de comprendre comment la coordination intersectorielle a eu lieu pendant cette urgence, où les expériences intersectorielles pour lutter contre les effets sanitaires, sociaux et économiques de la pandémie peuvent être exploitées pour améliorer l'équité. Plus précisément, nous cherchons à présenter un éventail d'initiatives mises en œuvre qui ont eu un impact sur les réponses individuelles et collectives à COVID-19 et les efforts pour surveiller leur impact, telles que les compensations de revenus aux familles, les réductions d'impôts pour les producteurs de biens et services, les politiques de travail à distance et l'apprentissage, les contraintes de mobilité et les dispositifs communautaires pour lutter contre les pertes d'emplois. De plus, nous cherchons à comprendre comment suivre les changements vers les ODD pendant et après la pandémie.

Sous-thème 3 : La dynamique fluctuante des modèles de prestation de santé pour la promotion de l'équité et le rôle central des ressources humaines en santé

Composante structurelle : Un système de santé solide et performant contribue à améliorer l'écosystème global de la santé en augmentant l'utilisation de politiques fondées sur des données probantes et le développement de partenariats innovants qui conduisent à une meilleure coordination dans la prestation des soins de santé. Dans de nombreux cas, les caractéristiques organisationnelles des systèmes de soins de santé — décentralisation, fragmentation, acteurs publics et privés interagissant à différents niveaux, bailleurs de fonds internationaux — nécessitent de solides efforts de coordination pour parvenir à un accès équitable et identifier les avantages et les inconvénients de chaque dispositif institutionnel afin d'améliorer la performance des systèmes de santé. Parmi ces efforts figure la nécessité

d'améliorer la responsabilisation dans les processus de prise de décision où la corruption et le népotisme peuvent s'installer. Alors que les pays continuent de subir un double fardeau de morbidité, parallèlement à l'émergence de nouvelles maladies, les systèmes de santé doivent réagir avec des approches améliorées pour traiter les références, à la fois formelles et informelles, à travers les différents niveaux de soins. Pour ce faire, il est essentiel que les personnes restent le point focal alors que nous cherchons à améliorer l'efficacité grâce à des approches innovantes qui garantissent que personne ne serait laissé pour compte. Les ressources humaines en santé sont au cœur de ce thème. La façon dont le système de santé peut les impliquer et les soutenir est importante, car elle façonne la qualité des soins qu'elles sont en mesure de fournir, ainsi que la manière dont ces ressources humaines s'engagent avec les communautés qu'elles servent afin de promouvoir la santé. Différents mécanismes permettant de mesurer les performances, améliorer la supervision formative et développer davantage les capacités, ainsi que la manière d'utiliser les incitations monétaires et non monétaires, ne sont que quelques-unes des nombreuses alternatives qui peuvent être appliquées, seules ou en combinaison, pour améliorer la qualité des soins. Ceci, à son tour, peut améliorer l'équité et augmenter les niveaux de confiance à tous les niveaux du système de santé.

Composante contextuelle/spécifique à COVID : La pandémie de COVID-19 prouve que l'innovation est possible même en temps de crise. De nouveaux processus et des investissements accrus peuvent améliorer les performances du système de santé. Les technologies émergentes comme l'intelligence artificielle et l'utilisation des mégadonnées peuvent aider à orienter les efforts. Cependant, cela nécessite que les différents niveaux de soins et la coordination entre l'assurance sociale publique et les donateurs privés établissent des mécanismes de définition des priorités pour faire face aux urgences. S'ils sont exécutés efficacement, ils peuvent accroître la réactivité du système de santé et contribuer aux efforts visant à reconstruire de meilleurs systèmes de santé et à accroître la résilience. La COVID-19 a eu un effet important sur la priorisation de services spécifiques. Quelles ont été les politiques et les politiques que les différents pays ont mises en œuvre pour répondre à la pandémie ? Comment les systèmes de santé se sont-ils comportés en ce qui concerne l'utilisation d'interventions pharmaceutiques et non pharmaceutiques, telles que le confinement, la distanciation sociale et la recherche des contacts, entre autres ? Comment les systèmes de santé se préparent-ils à subvenir aux besoins de ceux qui ont été négligés pendant les confinements ? Nous aimerions voir des études sur les processus de définition des priorités et sur la façon dont les systèmes dans tous les contextes de ressources garantiront la prise en charge des maladies chroniques, de la santé mentale, de la SSR et de la santé des adolescents au-delà des services de reproduction, ainsi que des réponses des ressources humaines à la pandémie. Cela comprend le renforcement des capacités au niveau des services, les efforts administratifs, informatiques, de développement des compétences en communication et la réaffectation des ressources entre les niveaux de soins, ainsi que les réponses institutionnelles à COVID-19, comme l'institution de quarantaines, la recherche des contacts, les tests à grande échelle et les campagnes de vaccination, et différentes approches de la réduction des infections et de la létalité.

Sous-thème 4 : Le rôle des soins de santé primaires intégrés dans la promotion de la durabilité et l'apport des nouvelles technologies

Composante structurelle : Des investissements stratégiques dans la santé sont essentiels pour reconstruire des systèmes de santé meilleurs, plus forts et plus résilients. Cela signifie,

entre autres, des efforts clairs pour développer des modèles de soins de santé primaires plus solides et plus complets, qui peuvent aller au-delà du premier niveau de soins et peuvent placer les personnes au centre de la stratégie de base pour atteindre une couverture sanitaire universelle de meilleure qualité. Cela nécessite également de comprendre comment les réformes du système de santé peuvent être utilisées pour promouvoir et accroître l'inclusion, en veillant à ce que personne ne soit laissé pour compte. Cela peut également signifier des utilisations innovantes des régimes d'assurance maladie sociale et communautaire, ainsi que d'autres approches de l'offre pour accroître l'efficacité et la qualité des soins. Nous reconnaissons également que l'architecture de toute réforme du système de santé doit être considérée comme un processus basé sur l'identification des besoins et être construite de manière à accroître la confiance. Notre objectif est d'identifier et de partager les expériences nationales de réformes récentes, en particulier dans les pays à revenu faible et intermédiaire, qui incluent leurs objectifs, instruments et défis de mise en œuvre dans le processus d'élaboration des politiques, et comment les acteurs politiques et communautaires ont interagi.

Composante contextuelle/spécifique à COVID : La pandémie a révélé les capacités des gouvernements et des communautés à réagir à l'inattendu, démontrant à quel point ils étaient résilients en situation d'urgence et comment ils naviguaient dans l'incertitude du système de santé. Les défis à relever dépassent désormais les risques biomédicaux. La situation actuelle a mis en lumière des exigences centrales qui ont été historiquement négligées par les systèmes de santé. Il s'agit notamment de savoir comment fournir des services de santé mentale efficaces de manière plus générale et comment faire face à l'augmentation de la violence domestique et de la toxicomanie. Nous aimerions des réponses financières nationales et infranationales à la COVID-19, et que les approches innovantes qui en résultent soient développées, à la fois au niveau des politiques et au niveau communautaire, dans l'organisation des services, la gestion des services de soins de santé essentiels et la réponse aux restrictions de mobilité et contagion. Plus précisément, nous souhaitons en savoir plus sur la capacité de faciliter l'accès grâce à de nouvelles technologies et procédures telles que les ordonnances numériques, les consultations virtuelles et la coordination intermédicale. Enfin, les barrières institutionnelles qui ont été identifiées, ainsi que leur impact sur l'accès et l'équité, seront au cœur des processus d'apprentissage locaux, nationaux, régionaux et mondiaux.