



hsr 2024
EIGHTH GLOBAL
SYMPOSIUM ON
HEALTH SYSTEMS RESEARCH
NAGASAKI, JAPAN 長崎



hsg
Health Systems
Global



8^e Symposium mondial sur la recherche en systèmes de santé (HSR2024)

Construire des systèmes de santé justes et durables : Centrage des personnes et protection de la planète

SOUS-THÈME 1: Renforcer les systèmes de santé pour la santé planétaire

Les liens entre la santé planétaire et les fonctions du système de santé restent négligés dans la recherche et le dialogue sur les politiques et la communauté des systèmes de santé. Le sous-thème du *renforcement des systèmes de santé pour la santé planétaire* met l'accent sur la nécessité d'un effort concerté pour renforcer la recherche, les politiques et les programmes dans les domaines suivants.

Renforcement des systèmes de santé résilients au changement climatique: La santé des populations — humaines et autres espèces — est profondément liée à la santé de notre planète. Pourtant, nos systèmes de santé, traditionnellement axés sur le traitement des maladies, sont souvent inflexibles par leur conception et doivent s'adapter pour relever les défis complexes posés par le changement climatique, l'urbanisation, la perte de biodiversité et les pandémies. Nous souhaitons des propositions de recherche portant sur les adaptations des infrastructures et des ressources humaines nécessaires pour garantir des systèmes de santé résilients au changement climatique; sur la manière dont les changements climatiques peuvent nuire à la prestation des services de santé et comment les systèmes réagissent aux changements de la demande de services associés aux maladies ou à la mobilité des populations. Nous accueillons favorablement les enseignements tirés de l'expérience consistant à réunir des experts du système de santé avec des représentants des communautés, des militants et des populations autochtones, ainsi que des disciplines non liées à la santé, telles que les sciences sociales, les services climatiques, l'écologie, l'ingénierie, la futurologie, pour aborder la question de la résilience climatique. Les propositions qui explorent le rôle des stratégies communautaires, des approches participatives et mettent en évidence le rôle des connaissances locales et autochtones dans les efforts visant à améliorer les systèmes de santé en matière de résilience au changement climatique sont particulièrement bienvenues.

Renforcer les systèmes de santé écologiquement durables: Les systèmes de santé contribuent de manière significative au changement et à la dégradation de l'environnement par la consommation de ressources, la production de déchets et la consommation d'énergie. Nous accueillons favorablement les propositions axées sur la science et la pratique de la mise en place de systèmes de santé durables et résilients au changement climatique. Cela inclut un travail avant-gardiste qui réinvente des modèles de prestations de soins de santé à la fois résilients et à faible émission de carbone. Une approche sanitaire capable de relever les défis complexes posés par le changement climatique, l'urbanisation rapide, la

perte de biodiversité et les nouvelles pandémies; ainsi que l'engagement du secteur privé à l'égard des soins de santé durables sur le plan environnemental et des déterminants commerciaux de la santé liés au climat.

Formulation et gouvernance de politiques pour des systèmes de santé durables et résilients au changement climatique: Les systèmes de santé et la recherche sur les politiques qui s'engagent dans l'élaboration de politiques et la gouvernance pour des systèmes de santé durables et résilients au changement climatique font défaut. Cela inclut des explorations macroéconomiques de l'économie politique de l'adaptation et de la transformation des systèmes de santé — par exemple, comment faire face au manque de financement dans les pays à revenu faible et intermédiaire, afin de soutenir efficacement les systèmes de santé à l'adaptation au changement climatique; jusqu'à la recherche à des niveaux méso- et microscopiques sur les impacts de l'incohérence des politiques et des lacunes aux niveaux infranational (provincial, district et soins de première ligne) sur l'adaptation de la santé publique aux changements climatiques. Les dirigeants du système de santé jouent également un rôle important dans la prévention et l'atténuation des dommages actuels et planétaires. Nous encourageons les propositions qui visent à examiner le rôle des leaders des systèmes de santé en tant que défenseurs de politiques et d'interventions qui s'attaquent aux causes profondes des problèmes de santé planétaires, à la promotion de pratiques durables et à la promotion d'une planète plus saine pour les générations présentes et futures.

SOUS-THÈME 2: Promouvoir la justice, l'inclusion et l'appartenance aux systèmes de santé, en temps de paix et de conflit,

Toute personne a le droit d'accéder à des soins de santé de qualité, indépendamment de sa race, de son appartenance ethnique, de son sexe, de son handicap, de son statut socio-économique et de ses autres conditions. Le sous-thème: «*Promouvoir la justice, l'inclusion et l'appartenance dans les systèmes de santé, en temps de paix et de conflit*», reflète la nécessité actuelle d'identifier les lacunes et de renforcer l'action en faveur de l'inclusion et de l'appartenance afin de garantir que les systèmes de santé agissent et corrigent l'iniquité sociale plutôt que de l'approfondir. Nous accueillons favorablement les propositions dans les domaines suivants.

Les expériences vécues dans le système de santé: Partout dans le monde, et en particulier dans les situations de conflit, les personnes se voient refuser l'accès aux soins de santé en raison des discriminations, des perturbations du système de santé, des silos de services et des ressources limitées. Nous accueillons favorablement les propositions concernant les expériences vécues des différents besoins, protections et attentes des systèmes de santé par les populations vulnérables (y compris les peuples autochtones, les femmes, les réfugiés, les personnes déplacées à l'intérieur du pays, les minorités ethniques, les LGBTQIA+, les personnes handicapées, les personnes de couleur et les populations vieillissantes) dans des cadres de politique et de prestation de services alternatifs. On encourage la recherche qui réfléchit et synthétise les dimensions relationnelles, liées à l'accès et à la qualité de ces expériences afin d'examiner ce qu'il faut pour transformer les systèmes de santé. HSR2024 cherche à faire avancer les discussions sur le rôle de l'intersectionnalité et du pouvoir dans la politique de santé et la pratique du système.

Recherche sur la mise en œuvre et efforts concrets visant à promouvoir la justice, l'inclusion et la durabilité: Les connaissances sont produites en silo et cela crée des obstacles au renforcement du système de santé. Nous encourageons les propositions qui décrivent et évaluent les réformes et les initiatives faisant progresser la justice, l'inclusion et l'appartenance dans tous les domaines du système de santé. Les recherches axées sur les mécanismes (p. ex. financement, législation, réglementation, activiste, engagement communautaire, refonte des services) et les facteurs contextuels nécessaires pour catalyser et maintenir des améliorations significatives de la couverture et de la qualité des services sont la bienvenue. Un travail qui identifie les capacités d'adaptation et les mécanismes qui favorisent la justice, l'inclusion et l'appartenance à des systèmes de santé fragiles et touchés par des conflits est particulièrement nécessaire. Reconnaisant le potentiel de promotion de l'équité des différents modèles de financement de la santé, la recherche axée sur les nouvelles approches du financement de la santé et les modèles de services mixtes qui traitent de la discrimination dans le système de santé et améliorent les résultats en matière de santé sont les bienvenus. Nous encourageons également la recherche et les apprentissages programmatiques à partir d'initiatives qui abordent les préjugés de la gestion et de l'organisation par le biais d'un leadership délibéré et d'une pratique réflexive de la main-d'œuvre.

Transformer les changements structurels: Le racisme et la discrimination systémiques, structurels, institutionnels et interpersonnels ont des effets extrêmement néfastes sur les résultats en matière de santé. Les travaux qui explorent et mettent en évidence les réformes structurelles nécessaires pour lutter contre le racisme, la discrimination, le manque de respect et les abus dans les systèmes de santé

sont encouragés. Nous accueillons favorablement les propositions qui explorent la conception et la mise en œuvre d'approches transformatrices en matière de santé publique et de prestation de services de santé visant spécifiquement à éliminer ces obstacles systémiques et historiques. Nous accueillons favorablement des exemples concrets et des évaluations critiques d'initiatives visant à contrer l'injustice épistémique en concentrant ou en intégrant les systèmes de connaissances autochtones pour rendre effectif les droits des peuples marginalisés. Nous sollicitons les recherches sur des politiques et des interventions qui explorent des méthodes et des stratégies fondées sur les forces pour cultiver des systèmes de santé respectueux centrés sur les personnes.

Gouvernance de la santé, cadres politiques et institutionnels pour des systèmes de santé justes et durables.

Une gouvernance, des politiques et des cadres institutionnels efficaces en matière de santé qui l'incarnent devraient contribuer à créer une compréhension commune, à faciliter la coordination et la collaboration et à encourager l'obligation de rendre des comptes. Il existe de multiples lacunes dans notre compréhension de la façon de définir, de concevoir et de mettre en œuvre de telles institutions face à l'évolution rapide des impératifs technologiques, politico-économiques et épidémiologiques. Le sous-thème de *la gouvernance, des politiques et des cadres institutionnels de la santé pour des systèmes de santé justes et durables* souligne la nécessité d'un travail analytique et empirique axé sur les domaines suivants.

Gouvernance et cadres institutionnels pour les systèmes de santé complexes: Bien que la bonne gouvernance en matière de santé soit fondamentale pour promouvoir la justice et la durabilité, les politiques et les cadres institutionnels qui s'y expriment dans des systèmes de santé complexes ne sont pas évidentes. Nous accueillons favorablement les propositions qui explorent la complexité et les stratégies de développement de politiques et d'institutions qui renforcent la coopération intersectorielle (public-privé et santé-non-santé), et qui explorent le rôle des marchés dans la réalisation, la distorsion ou l'innovation d'une voie vers des systèmes de santé de haute qualité. Il est particulièrement intéressant d'explorer les leviers d'influence et les modes d'engagement qui sont, ou qui pourraient être, utilisés par les gouvernements au sein de systèmes de santé mixtes, et la recherche pour comprendre les intérêts variés des acteurs du secteur privé (petits et grands) et la façon dont ils s'harmonisent avec les objectifs d'un système de santé juste et durable. Par ailleurs, nous encourageons les propositions qui cartographient l'écosystème institutionnel au sein de systèmes de santé mixtes, identifient les lacunes et proposent des réformes au niveau du système ou de l'organisation.

Dans le cadre de ce sous-thème, nous encourageons également des recherches de pointe et des études de cas qui approfondissent notre compréhension des causes structurelles d'une crise quasi perpétuelle des ressources humaines pour la santé, y compris la nature et l'impact des politiques publiques pour soutenir ou décourager la migration des professionnels de santé, et les implications de la migration pour la géopolitique, la consolidation de la paix et la diplomatie sanitaire mondiale; l'économie politique de la réforme de la main-d'œuvre de santé dans le contexte de conditions industrielles, politiques et sociales dynamiques; et des approches novatrices en matière de gestion du personnel de santé pour les populations dispersées, y compris dans les régions éloignées et les petites îles et les pays archipélagiques.

Gouvernance pour renforcer la santé publique et aborder les déterminants commerciaux et culturels: Dans cette ère «après» pandémie, nous accueillons favorablement les propositions qui approfondissent notre compréhension de la façon de renforcer la gouvernance pour des fonctions de santé publique justes et durables et la santé de la population. Les thèmes prioritaires sont les suivants: le caractère suffisant des cadres politiques et institutionnels nationaux pour assurer une main-d'œuvre de santé publique qualifiée tant en période de pandémie qu'en période non pandémique; des cadres politiques pour des systèmes intégrés d'information sur la santé qui éclairent la prise de décision en temps réel et une utilisation plus efficace des ressources; des politiques et des stratégies de pointe («offensives» et

«défensives»), y compris des modes de surveillance pour s'attaquer aux déterminants commerciaux de la santé; et des approches en matière de gouvernance qui améliorent la réactivité des collectivités et reconstruisent la confiance. Étant donné que la gouvernance de la santé et les cadres institutionnels sont constitués et fonctionnent au niveau mondial, ainsi qu'aux niveaux national et infranational et local, nous encourageons fortement les propositions qui approfondissent notre compréhension des impacts de la dynamique du pouvoir et de l'économie politique des résultats des politiques de santé et de gouvernance dans différents contextes.

Gestion des transformations numériques, y compris l'intelligence artificielles (IA) et les données massives : Le rôle de la technologie dans les systèmes de santé à l'échelle mondiale et l'accélération de la transformation numérique ne peuvent être surestimés. La Stratégie mondiale de l'OMS pour la santé numérique 2020-2025 recommande que les technologies numériques soient considérées comme «une composante essentielle et un catalyseur de systèmes de santé durables et d'une couverture sanitaire universelle». Pourtant, de nombreuses préoccupations subsistent quant à l'adéquation de l'intendance et des cadres institutionnels régissant les technologies transformatrices, y compris les préoccupations privées et de sécurité et les considérations éthiques dans l'utilisation de l'IA et de l'apprentissage automatique. Nous accueillons favorablement les propositions axées sur les aspects empiriques et normatifs de la gouvernance des technologies numériques dans les systèmes de santé et la formulation de stratégies régionales, nationales ou infranationales de santé numérique pour soutenir l'amélioration du système de santé et de la santé de la population. Dans le contexte de ces transformations réelles ou ambitieuses, nous encourageons également les propositions explorant les cadres institutionnels et l'infrastructure réglementaire nécessaires à l'engagement et à la gestion des intérêts d'un secteur des technologies de l'information en évolution rapide; et la suffisance des mécanismes existants de gouvernance participative pour garantir la responsabilité sociale et la confiance, dans le contexte d'un tel changement.

Connaissances pour des systèmes de santé justes

La production et l'utilisation des connaissances pour les politiques et les systèmes de santé sont influencées par des choix épistémologiques, éthiques et méthodologiques, reflétant à leur tour les valeurs sous-jacentes des chercheurs et des praticiens. Le sous-thème: *La connaissance pour des systèmes de santé justes* vise à étendre et à amplifier les discussions sur ces choix et à stimuler le débat et l'apprentissage partagé autour des approches de production et d'utilisation des connaissances mieux alignées sur un système de santé juste et durable.

Défier et transformer l'injustice épistémique dans la recherche, l'apprentissage et l'enseignement: La production, la coproduction de connaissances pour la politique de santé et les systèmes de santé sont structurées par des hiérarchies problématiques des connaissances, des preuves et du langage, et se reflètent dans l'exclusion et la marginalisation vécues par de nombreux groupes. Nous accueillons favorablement les propositions qui identifient, remettent en question et cherchent à transformer ces injustices dans la recherche, l'apprentissage et la pratique de l'enseignement. Nous encourageons les travaux qui explorent l'importance de l'intersectionnalité et le rôle des identités sociales dans la formation de la connaissance; et qui explorent le potentiel de transformation des systèmes de connaissances autochtones et autres. Nous nous félicitons de l'exploration des cadres éthiques, des méthodes sensibles au racisme et au pouvoir, ainsi que des pratiques de diffusion et de publication des connaissances qui inversent les relations de pouvoir établies, y compris le centre de la souveraineté des données et de la gouvernance culturelle. En ce qui concerne l'apprentissage et l'enseignement, nous accueillons favorablement le travail d'analyse de la conception des programmes et des modes de prestation qui favorisent la pluriversalité et les propositions qui réfléchissent au rôle des contre-récits et d'autres approches anticoloniales. De manière plus générale, nous recherchons des expériences de développement sur le terrain et des réflexions sur les compétences en RPSS nécessaires pour soutenir et renforcer les «systèmes de santé apprenants» réflexifs; et les stratégies d'enseignement et d'apprentissage des politiques et des systèmes de santé, y compris la formation professionnelle continue et préprofessionnelle qui réfléchissent activement à la production et à l'utilisation des connaissances pour des systèmes de santé justes.

Identifier les valeurs : Les valeurs fournissent une base normative sur laquelle les politiques et les systèmes de santé sont conçus, guidant implicitement les processus décisionnels de manière à renforcer les approches établies en matière de production, de partage et d'utilisation des connaissances. Nous encourageons les présentations qui explorent et identifient les valeurs et les identités sociales qui guident la recherche sur le système de santé, l'apprentissage et l'enseignement des pratiques ainsi que les choix stratégiques, et nous analysons de manière critique les implications éthiques et l'harmonisation de ces choix avec les objectifs plus larges du système de santé que sont la justice sociale et la durabilité. Les propositions qui explorent les mécanismes et les conditions multidimensionnelles nécessaires pour déplacer ou intégrer de nouvelles valeurs, y compris la définition participative des priorités; stratégies visant à amplifier les perspectives non hégémoniques; et des processus intentionnels pour assurer la représentation dans le leadership.

Diffusion et transfert des connaissances : L'application, la communication et l'intégration efficaces des connaissances scientifiques et socioculturelles complexes sont essentielles pour mobiliser et

autonomiser diverses parties prenantes dans les efforts de renforcement du système de santé. Une communication transparente et claire favorise la confiance en fondant les décisions et les actions sur une compréhension commune des enjeux et des données probantes diverses. Nous saluons la recherche de pointe qui explore les innovations en matière d'application des connaissances et, surtout, le renforcement de la confiance systémique. Les propositions explorant le rôle et les différents modèles de publication en libre accès, le partage des données sont encouragés, parallèlement à ceux qui examinent les meilleures pratiques en matière d'application et de diffusion des connaissances en vue de promouvoir des systèmes de santé équitables et justes.