



# « LES SYSTÈMES SANITAIRES ENTRE DYNAMIQUES GLOBALES ET RÉPONSES LOCALES »

***CALASS 2006***

# Intégration politique



Impact des procès d'intégration politique (ex. UE) sur la définition des « paquets » des services sanitaires garanties comment « droit de citoyenneté » au niveau sur-étatique

EX. Rapport Observatoire UE/OMS: « Patient Mobility in the European Union. Learning from experience »

[http://www.euro.who.int/observatory/Publications/20060522\\_4](http://www.euro.who.int/observatory/Publications/20060522_4)

# Mobilité des patients – 1



Mobilité internationale des patients, incitée par les programmes d'assurance publiques ou par les organisations qui fournissent services sanitaires, pour valoriser complémentarités au niveau des réseaux internationales ou pour renforcer les droits internationaux

EX. UNION EUROPÉENNE:

Model de coopération transfrontalière « Euregio Mosel-Rhin » entre Belgique, Pays Bas, Allemagne

Règlement 1408/71 de la Commission UE

Sentence 16/06/2006 Court de Justice UE

# Mobilité des patients – 2



Accès aux prestations sanitaires pour les migrants  
(et les immigrés irréguliers)

# Mobilité des professionnels – 1



Recrutement et mobilité internationale des professionnels de la santé (ex. infirmiers), en parallèle avec la définition de standard pour le reconnaissance des qualifications professionnelles (procès Bologne; convergence curricula studiorum)

World Health Report 2006 – Human resources for health (HRH)

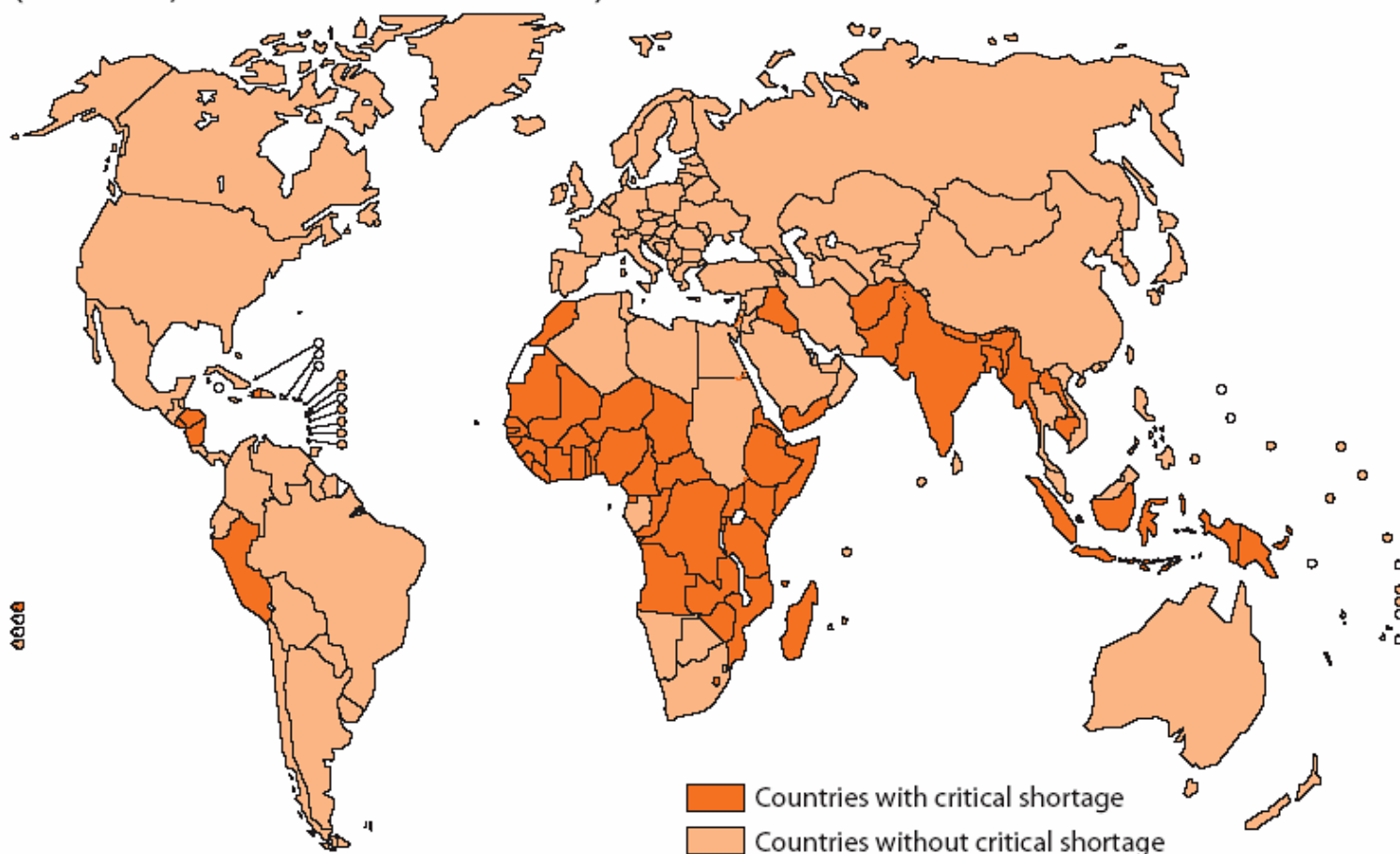
<http://www.who.int/hrh/en/>

*« We have to work together to ensure access to a motivated, skilled, and supported health worker by every person in every village everywhere »*

Dr LEE Jong-Wook

# Mobilité des professionnels – 2

Countries with a critical shortage of health service providers  
(doctors, nurses and midwives)



Data source: World Health Organization. Global Atlas of the Health Workforce (<http://www.who.int/globalatlas/default.asp>).

# Standards



Système de classification pour les maladies et pour d'autres fins (ex. DRG), qui favorisent les comparaisons internationales et créent les conditions pour pratique de gestion similaires

Standards et procédures pour la gestion de la qualité (certifications ISO et professionnelles, EFQM, JCI, accréditation institutionnel et « d'excellence »)

Naissance et développement de systèmes de ranking pour les hôpitaux et les équipes cliniques

# Management



Développement de logiques et outils de management rapidement adoptés au niveau international (ex. organisation hospitalière basée sur le départements, outils de management control, indicateurs de performance)

Possibilité de outsourcing au dehors de l'organisation ou de délocaliser à l'étranger phases des procès de diagnose et cure

# Entreprises multinationales



Les multinationales qui travaillent dans les secteurs assurance, hospitalier, pharmaceutique, favorisent le développement de politiques et systèmes de gestion similaires dans les différents contextes institutionnels

L'accès aux médicaments dans les pays pauvres a influencé profondément le débat sur droits de l'homme et propriété intellectuelle / industrielle (brevets)

# Développement et accès à la connaissance

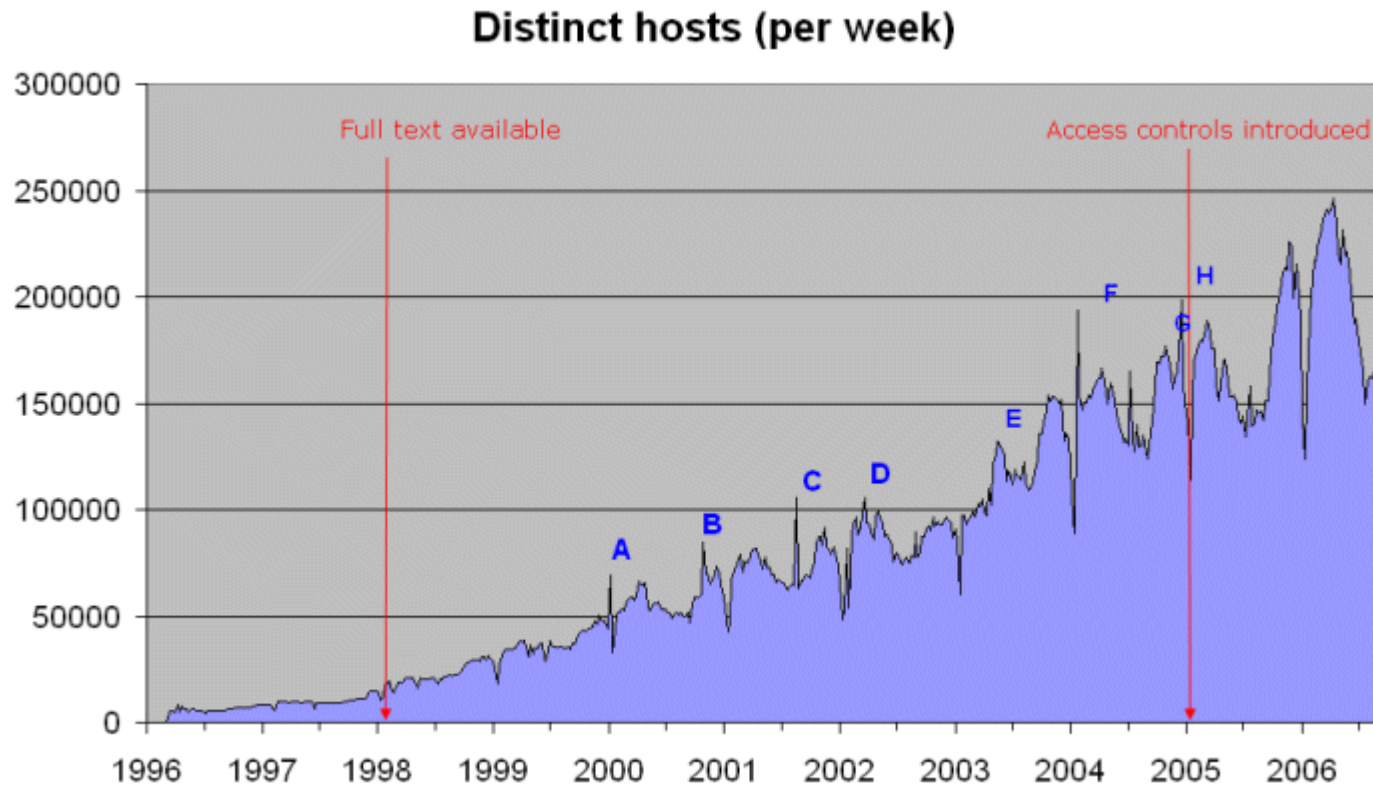


La recherche scientifique et les connaissances biomédicales se développent et se rependent selon règles et parcours dominés par la communauté scientifique anglo-saxonne

Du même, quelques pratiques des médecines non européenne « arrive » dans les pays occidentaux

Les informations disponibles sur internet ouvrent l'accès aux connaissances mais nécessitent d'un « contrôle qualité »

# bmj.com visitor statistics



# Coopération internationale



Coopération publique (multilatérale ou bilatérale) ou activée par la société civile (ONG, hôpitaux, etc.)

Action des institutions internationales (OMS, UNAIDS, Global Fund, mais aussi UNICEF, PAM, etc.)

Health on the Millenium Development Goals (OMS)

[http://www.who.int/mdg/publications/mdg\\_report/en/index.html](http://www.who.int/mdg/publications/mdg_report/en/index.html)