

LES AGENDAS MÉDIATIQUES, PUBLIQUES ET POLITIQUES DE LA SANTÉ DANS UN CONTEXTE DE GOVERNATION CRITIQUE

Présenté:

Maria Vitória Mourão

Auteurs:

Maria Vitória Mourão – vitoria.mourao@gmail.com

Clara Michele Bruheim – cmbruheim@iscsp.utl.pt



CALASS2011 – 1 à 3 Septembre 2011

Introduction (1)

- Dans un contexte de Crise Économique, Financière et Sociale, avec l'augmentation de l'Espoir Moyen de Vie et du vieillissement de la population, les nécessités de Santé de la population portugaise augmentent.
- Aussi l'innovation technologique charge l'investissement dans la Santé qui est, approximativement de 10% du PIB portugais, même en ayant décru dans dernière année.

Introduction (2)

- Sexige une optimisation des ressources matérielles et humains, investis en Santé et une amélioration de l'organisation et une coordination du Système National de Santé Portugaise, dans un secteur où la minime erreur ou l'imprudence peut coûter des vies.
- Le bon joint entre l'État, privés et la société civile et la qualité des prestations, sont des défis qui ne se peuvent pas freiner sans tenir compte des nécessités d'un plus grand alphabétisme des citoyens, dans le centre du système efficace et humanisé et appelé à participer, mais avec des attentes à modérer.

Méthodologies (1)

- Une agenda consiste aux priorités d'un système, concernant les problèmes ou les questions sur lesquelles il se veut travailler.
- L'agenda explique comme les informations se rendent importants et accessibles au public, dans une démocratie : comme est moulé l'opinion publique et comme quelques sujets sont l'objet d'action politique et non d'autres.

Méthodologies (2)

- Les problèmes exigent exposition et couverture par les médias, avant d'être considérés questions publiques, problèmes sociaux et objets de l'action politique. (Dearing, James W. et Rogers, Everett M.)
- Préalablement on a fait neuf entrevues dans profondeur à des décideurs privilégiés dans le secteur de la Santé, choisis à travers une méthode de boule de neige.

Méthodologies (3)

- Le choix des journaux à analyser a tenu compte le tirage et de l'ancienneté. Les articles ont été sélectionnés, sur base de l'allusion à des sujets de Santé et notamment à des politiques de Santé et de sujets de Santé Publique, dans le titre, ou éventuellement, à partir de références aux mêmes sujets dans le texte.
- A été faite une analyse de contenu quantitative : comptage de le n° des articles par édition et journal, comptage de lignes par des articles, moyenne de lignes par article et maximum et minimum de lignes occupées par les plusieurs articles, ainsi que l'incidence du type de localisation, dans des pages paires ou inégales et les quarts de cerde de la page occupés.

Objectifs

- 1) Trouver des régularités dans le traitement des sujets de Santé dans quelques médias, notamment dans la presse quotidienne et la semaine.
- 2) Identifier des priorités dans le gouvernement, vu le débat public sur les coûts et la qualité de la Santé et sans oublier la satisfaction des nécessités et les attentes de la communauté et individuelles.
- 3) Tracer des chemins de gouvernement critique et dans le sens du renforcement d'un contrat social pour la Santé au Portugal, vu les agendas médiatique, publique et politique.

Résultats 1 (1)

- **L'analyse quantitative** de la I apresse vise à vérifier l'importance donnée au sujet, par chaque journal et comparativement. Les indicateurs usés ont été : le nombre de lignes de chaque article (espace physique occupé), la position des sujets dans le journal (dans des feuilles paires ou inégales) et dans chaque feuille (Côté A, B, C et/ ou D).

Résultats 1 (2)

- Dans l'« Expresso » ont été sélectionnés 30 articles. Des 10 nombres analysés dans ce journal, tous avaient des articles sur le sujet.
- Dans les 47 éditions du «Diário de Notícias», nous avons trouvé des références au sujet dans étude dans 37 exemplaires.
- La Santé et les Politiques de Santé sont des sujets abordés dans ces journaux et souvent.
- Le nombre moyen de lignes par article dans le journal « Diário de Notícias » (109 lignes) est supérieur à ce du journal « Express » (94 lignes). Tant dans le « Diário de Notícias » que dans l'« Express », l'article le plus grand a 501 lignes et le plus petit 4 lignes.

Résultats 1 (3)

- Dans l'« Espresso », la Localisation B est majoritairement choisie pour la disposition des articles dans les feuilles et le Côté C est le moins choisi ce qui est autre indicateur de l'importance donnée au sujet.
- Dans le « Diário de Notícias », c'est le quart B le plus communément rempli (presque tous les articles l'occupent), ensuite suivant de la localisation A.
- Dû à la disposition de routine des observations, dans ce journal quotidien, beaucoup d'articles (45%) occupent la page entière.

Résultats 2 (1)

- L'analyse qualitative des entretiens réalisés près de 9 interlocuteurs privilégiés dans le secteur de la Santé, trois (3) professionnels de Santé, trois (3) décideurs politiques et trois (3) experts, s'améliorent les suivantes conclusions :
 - La dépense actuelle avec la Santé au Portugal, n'est pas excessive si comparée dans des termes absolus avec d'autres pays de l'OCDE

Résultats 2 (2)

- ▣ Afin d'optimiser l'investissement et augmenter l'efficacité du système l'augmentation se recommande des impôts provenant des grands groupes économiques et financiers ; la réduction d'inefficacités et les dépenses ; le renforcement du filet de soins primaires et préventifs, en assurant un médecin de famille pour chaque personne et en réduisant la nécessité des personnes enrage aux urgences ; l'optimisation d'infrastructures et les ressources technologiques sans que il y ait des duplications, la spiritualisation de procédures avec l'introduction de la prescription électronique de médicaments et les méthodes de diagnostic.

Résultats 2 (3)



- ▣ Aussi souhaitable c'est la prescription de substances par Dénomination Internationale, l'accroissement de l'utilisation générique et des négociations de long terme avec les fournisseurs du Ministère de la Santé, en centralisant les achats et en diminuant les délais de paiement pour diminuer les intérêts et les coûts.

Résultats 3 (1)

- Au niveau des ressources humaines ce serait important de définir la ratio de professionnels par habitant, dans les plusieurs zones du pays et de les distribuer d'accord.
- Exiger l'accomplissement d'horaires complets et le dévouement exclusif de professionnels, compensé monétairement. Augmenter la stabilité des professionnels et dignifier les carrières, promouvoir un gouvernement effectif de dessus, indépendant d'intérêts politiques et en articulant les intérêts et les actions des plusieurs organismes ;

Résultats 3 (2)

- Le risque d'apparaître deux niveaux de performance, d'un pour les utilisateurs du Service National de Santé et autres pour les gens bénéficiaires d'accords avec des sous-systèmes de Santé ou de bénéficiaires d'assurances privées, est réel pour à la majorité interviewés.
- Ce risque est moindre dans le Service National de Santé, où, dès lors que il n'y ait pas différenciation de paiement, au moment de la prestation des soins, le niveau de soins est égal pour tout citoyen.

Conclusions (1)

- Le gouvernement doit assurer le financement du Service National de Santé et, sans oublier la nécessité de croissance économique du pays, présenter une stratégie qui tienne compte de l'utilisation excellente et rationnelle de ressources, l'accès universel, l'alphabétisme et l'empowerment du citoyen, consciente et informée, dans le centre du système, mais aussi la qualité de services.

Conclusions (2)

- L'agenda médiatique, notamment les observations de journaux quotidiens et hebdomadaires, reflète l'ordre du jour politique et la détermine. L'importance dont certains faits s'enduisent au détriment d'autres, en conquérant l'intérêt public et son espace dans la presse, se reflète dans le traitement donné aux sujets mais aussi dans la place occupée par les observations.

Conclusions (3)

- Tant dans des journaux quotidiens que dans les hebdomadaires, le sujet Santé est traité, avec proéminence, dans premières pages ou dans les pages centrales du journal.
- La recherche permet un meilleur connaissance de la théorie, mécanismes de formation et contenu des agendas politique, médiatique et publique de la Santé le Portugal ainsi qu'à conduire sur des chemins à prendre dans la détermination des agendas et des politiques de Santé.

MERCI POUR VOTRE ATTENTION!

Pour plus d'informations,
S'il vous plaît contacter:

Michele Bruheim

Research Fellow

Centre pour Admnistration publique et politique (CAPP)

Institut des sciences sociales et politiques (ISCSP)

Université technique de Lisbonne (UTL)

Rua Almerindo Lessa 1300-663 Lisboa

Tel: [+351] 21 361 94 30 Ext.3223

Fax:[+351] 21 361 94 42

Mob.: [+351] 91 825 85 54

Email: cmbruheim@iscsp.utl.pt

CALASS2011 – 1 à 3 Septembre 2011