

De prometteuses convergences en promotion de la santé

Docteur Marc Schoene le 3 juillet 2020

Du fait du considérable effet loupe produit par la crise sanitaire du Covid 19 sur le drame des inégalités sociales de santé, les carences de la prévention, les effets délétères du manque de démocratie sanitaire, ou l'organisation de la santé, à partir des grandes attentes de changement qu'elle a générées, c'est un beau florilège d'idées de propositions, de déclarations qui ont été produites, notamment en contribution au Ségur de la Santé, voire pour le prolonger.

Il était intéressant, au-delà de la lecture de chaque document, chacun fruit de travaux collectifs accélérés, de tenter d'y retrouver des thèmes ou des propositions qui convergeraient, qui se complèteraient voire qui se différencieraient.

L'intention de ce travail, qui s'éloigne vraisemblablement des objectifs trop limités du Ségur de la santé, est de contribuer à mettre en valeur les propositions et attentes, d'apporter une participation au plaidoyer de leurs auteurs, de formuler l'espoir qu'au-delà d'avis, d'appels, de contributions, la force des propositions formulées engage des initiatives de convergence, de coopération, d'actions partagées pour donner la vigueur suffisante pour construire les changements nécessaires attendus.

Dans cette initiative personnelle, il ne saurait s'agir d'une synthèse de l'ensemble des propositions, mais de quelques-unes, importantes, qui se retrouvent dans la plupart des contributions. Plusieurs points n'ont pas été résumés dans cette première contribution, dont notamment ceux de l'hôpital, de la psychiatrie, des personnes âgées ou du financement. Un début de travail qui appelle, s'il recueille de l'intérêt, à sa poursuite, en correction et surtout en compléments.

Je sollicite la compréhension des auteurs des textes cités, pour une utilisation très limitée de leurs riches contributions.

Le travail ci-dessous, mené dans l'urgence, a sélectionné quelques sujets de grande actualité qui traversent les 9 textes que j'ai pu consulter à ce jour.

Pour donner envie de consulter ce travail j'en propose quelques brèves citations sur chacun des neuf thèmes retenus

Sur le faire ensemble, les coopérations

Promouvoir et renforcer les partenariats entre acteurs en particulier dans les territoires et les infra-territoires, dans des logiques de proximité et de décloisonnement qui représentent des prérequis indispensables à la fluidité des parcours de soin et à la bonne prise en charge des patients en valorisant dans les financements les temps nécessaires à la construction et la gestion de ces liens de partenariat.

Sur la place nouvelle de la prévention

Crise qui devrait démontrer la place fondamentale de la Prévention, qu'une politique de prévention volontariste est possible, et son rôle majeur.

Sur les soins de santé primaires

Un véritable déploiement de la pratique des soins en exercice coordonné une réelle coopération entre la ville et l'hôpital et de l'intervention au domicile, la délégation de tâche, la démedicalisation à travers la mise en place de démarches de proximité, en lien avec le secteur social et médico-social, et les services de protection maternelle et infantile, pilotées par les villes, les départements et les associations de santé

Sur le numérique, la télémédecine

Le développement des outils numériques ne doit pas se faire au détriment de l'accès aux droits des personnes (dématérialisation des guichets et des procédures d'accès aux droits). Des moyens massifs doivent être mis en place pour lutter contre la fracture numérique et rendre les outils numériques accessibles

Sur le inégalités sociales et territoriales de santé

Organiser, mobiliser de nouvelles coalitions d'acteurs (Etat, collectivités territoriales, Assurance maladie, établissements et professionnels de santé, associations) pour « aller vers » les publics les plus précaires.

Agir sur les déterminants de la santé

A plus long terme, engager une action globale pour que les politiques publiques intègrent les conditions socio-économiques et environnementales de vie de nos concitoyens sont facteurs de maladies et méritent une intervention puissante de l'Etat.

Sur l'organisation, animation, de la santé

La crise a été révélatrice de l'inefficacité d'une gouvernance centralisée et pyramidale sans relation avec les acteurs impliqués à l'échelle des territoires, qu'il s'agisse des élus locaux, du tissu associatif et citoyen, des acteurs de prévention et du social. Il faudrait définir une organisation territoriale minimale partout (...)

Sur la démocratie sanitaire

Quelles que soient les évolutions qui naîtront de la crise que nous traversons, il faudra donner toute sa place à la démocratie en santé, dans toutes ses composantes, individuelles et collectives, à travers la participation des usagers du système de santé et des groupes qui les réunissent autant que dans le fonctionnement des instances à tous les niveaux, dont le rôle devra évoluer, de la production d'avis consultatifs à la participation effective aux décisions politiques.

Les textes consultés et exploités dans ce travail sont les suivants :

Contributions au Ségur de la santé des 8 conférences territoriales de santé et de la CRSA d'Ile de France, de France Asso santé, de l'Uniopss, de la coalition au Ségur de la Santé (Aides, SFSP, ESPT, Réseau français des villes-santé, Institut Renaudot...), la note rédigée par le CRES Paca, l'IREV, Profession Banlieue et le Centre de ressources Val d'Oise) ainsi que d'élus locaux délégués à la santé, la tribune d'Aurélien Rousseau Directeur général de l'ARS Ile de France : Ségur de la santé » : « La crise sanitaire et sociale doit amener à un rebond » in Le Monde du mercredi 17 juin 2020, l'avis du Conseil National des Villes (CNV) : « Panser le présent – Penser les futurs » - 22 juin 2020, et last but not least du groupe « des colibris en santé » ; site : www.descolibrisensante.fr !