

LA CONTRIBUTION DES ÉTABLISSEMENTS D'ENSEIGNEMENT
SUPÉRIEUR ET DE RECHERCHE DE L'ESPACE FRANCOPHONE
**À L'ÉLABORATION ET LA MISE EN ŒUVRE
DES POLITIQUES DE SANTÉ PUBLIQUE**



Walid Ammar MD, Ph.D.

Bruxelles (Belgique) ► 6 - 7 novembre 2018

Rôles des établissements d'enseignement supérieur

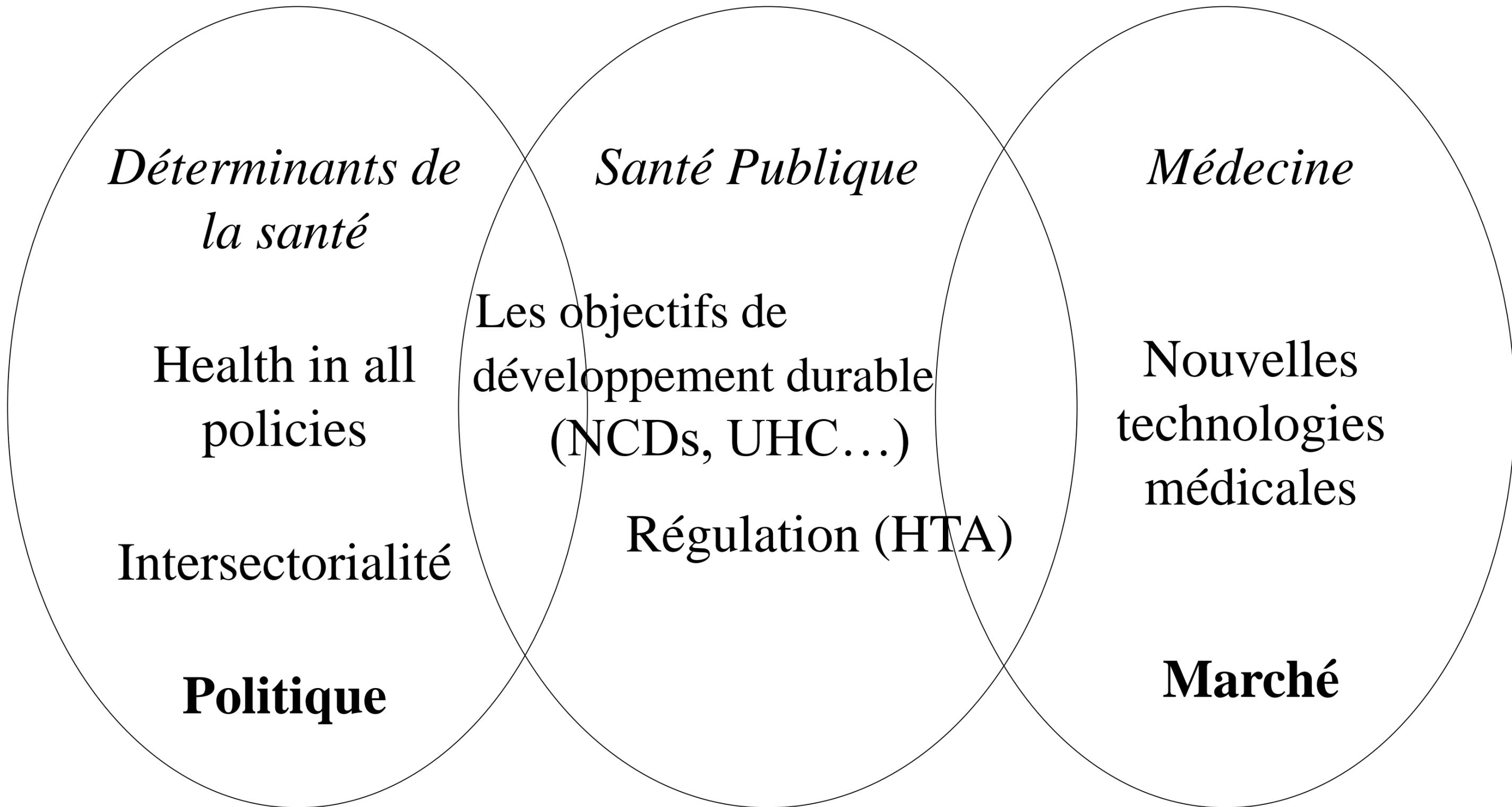


Rôle Académique: une formation des professionnels de santé adaptée aux besoins.

Rôle de Recherche: informer la prise de décision et la politique de santé.

Rôle Social: participer comme acteur à la mise en œuvre des politiques de santé.

⇒ *Avoir un Impact*



La médecine génomique: Un enjeu majeur de santé publique



Le séquençage en routine, rapide et abordable, permet une prise en charge personnalisée, un diagnostic plus rapide et plus précis ainsi qu'une thérapie plus efficace et moins toxique.

En oncologie, la génétique du malade et les caractéristiques moléculaires de la tumeur vont déterminer la réponse (individuelle) à la chimio et l'immunothérapie.

*Le NGS (Next Generation Sequencing) séquençage à haut débit, va transformer pas seulement la **médecine** mais aussi **l'économie mondiale**.*

Des choix imposés!



L'aspect économique du progrès de la technologie va s'imposer sur la prise de décision par les responsables de l'enseignement supérieur ainsi que les décideurs en politique de santé.

Des « choix » imposés par le marché nécessitent des décisions, entre autre, pour pallier aux conséquences néfastes éventuelles.



P4 health model

Continuum de soins... Prédicatifs, Préventifs, Personnalisés et Participatifs.

D'un système de santé réactif, fragmenté et non concerté (interventions chirurgicales, pharmacologie...)

Vers un système Proactif et Collaboratif

⇒ *Nouveaux profils professionnels*

Cursus pour une santé décroisonnée



Un tronc commun plus important pour tous les professionnels de santé:

Gouvernance

Management

Engagement collectif

La qualité

L'E-santé



Repenser la formation en médecine

Une meilleure compréhension du système de santé, des besoins de la communauté et du patient, pour une collaboration plus humaine et plus efficace des médecins.

Une meilleure formation en:

promotion, prévention et santé communautaire

médecine narrative (histoire personnelle et psychologique du patient)

approche participative (engagement du patient et sa famille)

bioéthique

soins palliatifs

économie de la santé

Développer des nouvelles compétences en santé publique



- Législation (lobbying) pour protéger et informer
- La médiation pour une politique intersectorielle
- Travail en équipe multidisciplinaire
- Networking / gouvernance collaborative
- Knowledge translation
- Auto organisation des communautés professionnelles

Développer des nouvelles compétences en santé publique



- Une santé publique de précision: big-data, technologie de l'information pour une politique ciblée
- Communication et média.
- Santé digitale (plateforme smartphone), dossier médical électronique

Disciplines et concepts nouveaux



- Santé Globale (interdisciplinaire)
- Médecine de famille / soins de proximité
- Bioinformatique
- Biotechnologie / HTA
- E-santé
- Case Manager: guider le patient dans un système de santé complexe.
- Assistants médicaux

La problématique concurrence et qualité



La Coopération et non la concurrence pour une meilleure qualité de soins.

Un exercice collectif dans une équipe où les professionnels de santé partagent une même culture et un même engagement.

Domaines d'action: *Formation* (travail collectif)

Organisation des soins

(communautés professionnelles et prise en charge globale d'une population)

Incitations financières

⇒ *Un dialogue et une coopération continue*

Agir pour respecter les engagements internationaux



Les Objectifs de Développement Durable
(Agenda 2030)

(SDGs)

La Couverture Sanitaire Universelle
(La Santé pour Tous de Alma Ata (1978) à Astana(2018))

(UHC)

Le Règlement Sanitaire International (2005)

(IHR)

La Déclaration Politique sur les Maladies
Non transmissibles (NU.2014)

(NCDs)

Recherche et politique de santé



Quelle Recherche?

Comment informer les responsables de la santé publique?

Comment les aider dans la prise de décision et le développement d'une politique de santé rationnelle?

Comment influencer, voire participer à la mise en œuvre de la politique de santé?

Évaluation et feedback?

Quelle recherche?



De la recherche biomédicale (programmes verticaux) vers la recherche de système (approche horizontale).

L'utilité de l'information générée par les systèmes d'information lors de l'exécution des décisions. Donc la nécessité de participer à la mise en oeuvre des différents programmes de santé et leur évaluation.



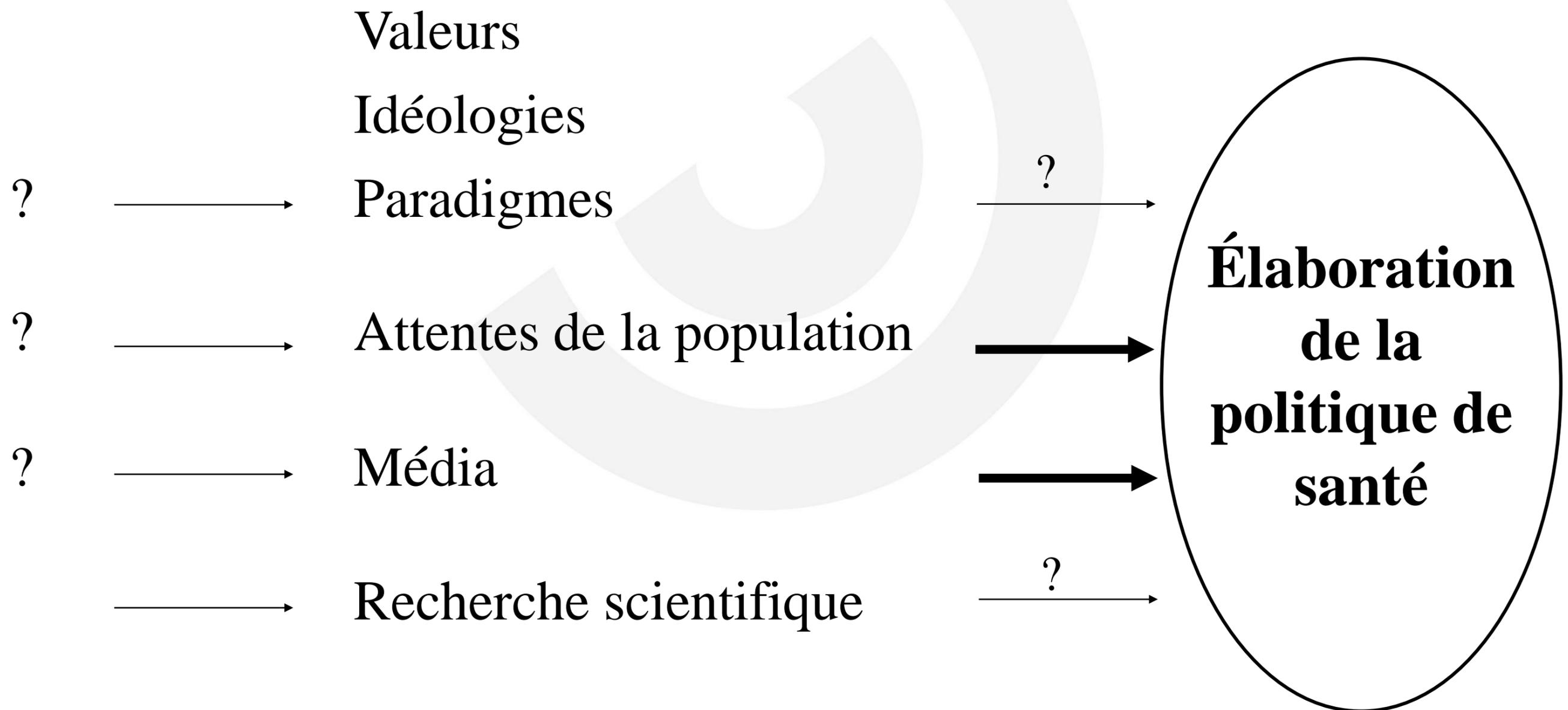
Recherche et savoir



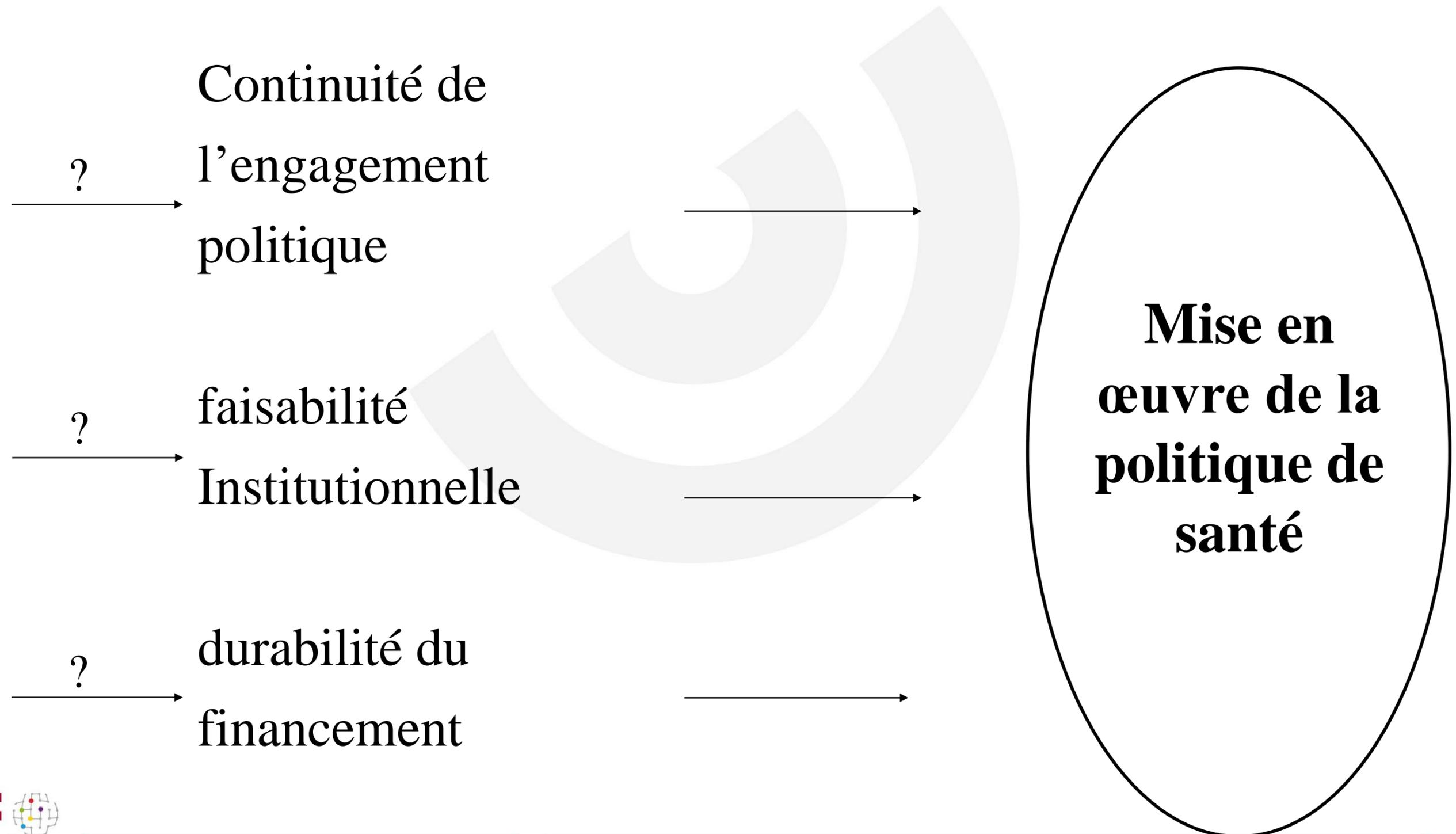
La recherche produit des morceaux d'information pas une connaissance (knowledge), d'où la nécessité pour des revues systématiques et des méta-analyses.

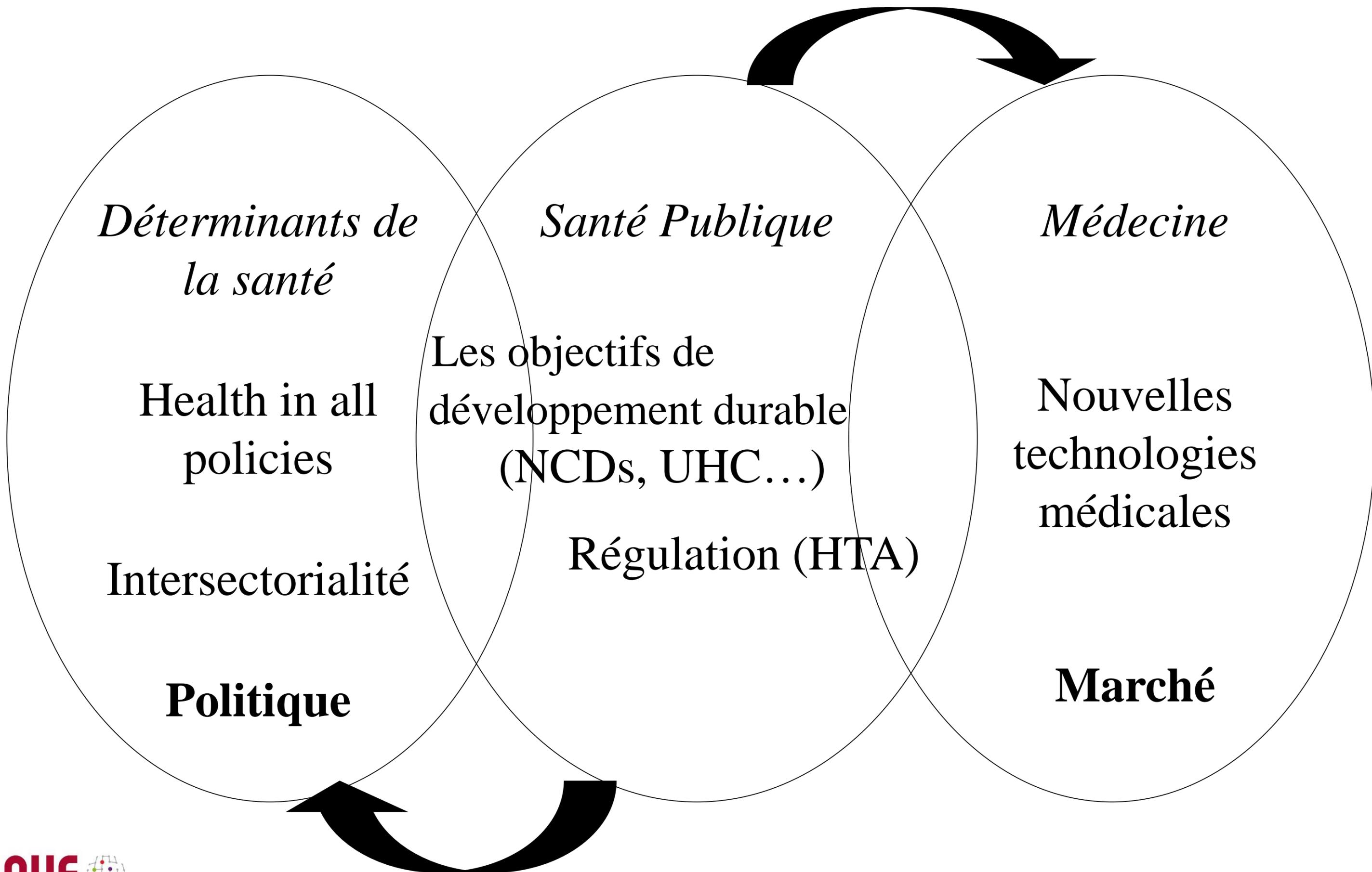
L'importance de la connaissance tacite acquise par l'expérience dans un contexte donné et la sagesse qui en découle. Ce qui implique une inter-action continue entre chercheurs et décideurs en santé publique.

Politique de santé: facteurs déterminants

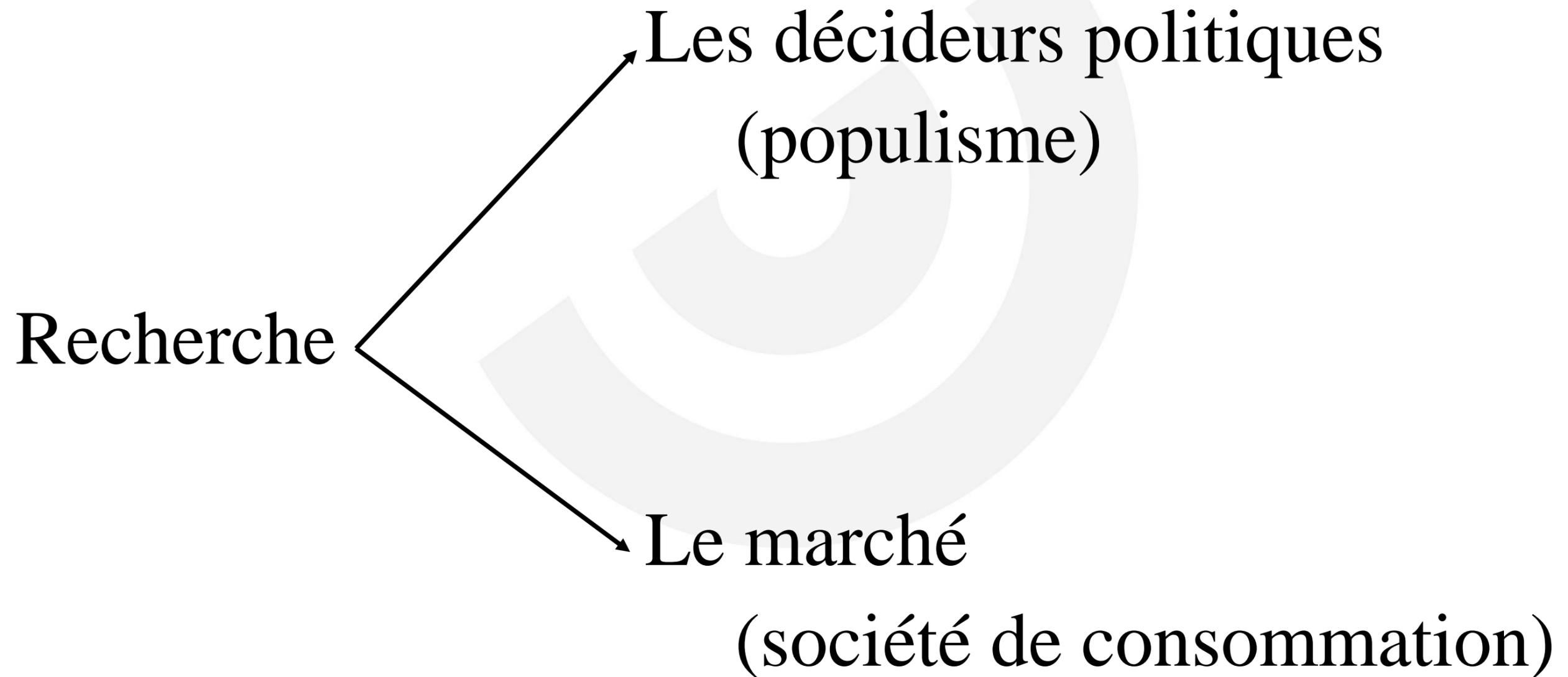


Facteurs déterminants la mise en œuvre de politique de santé

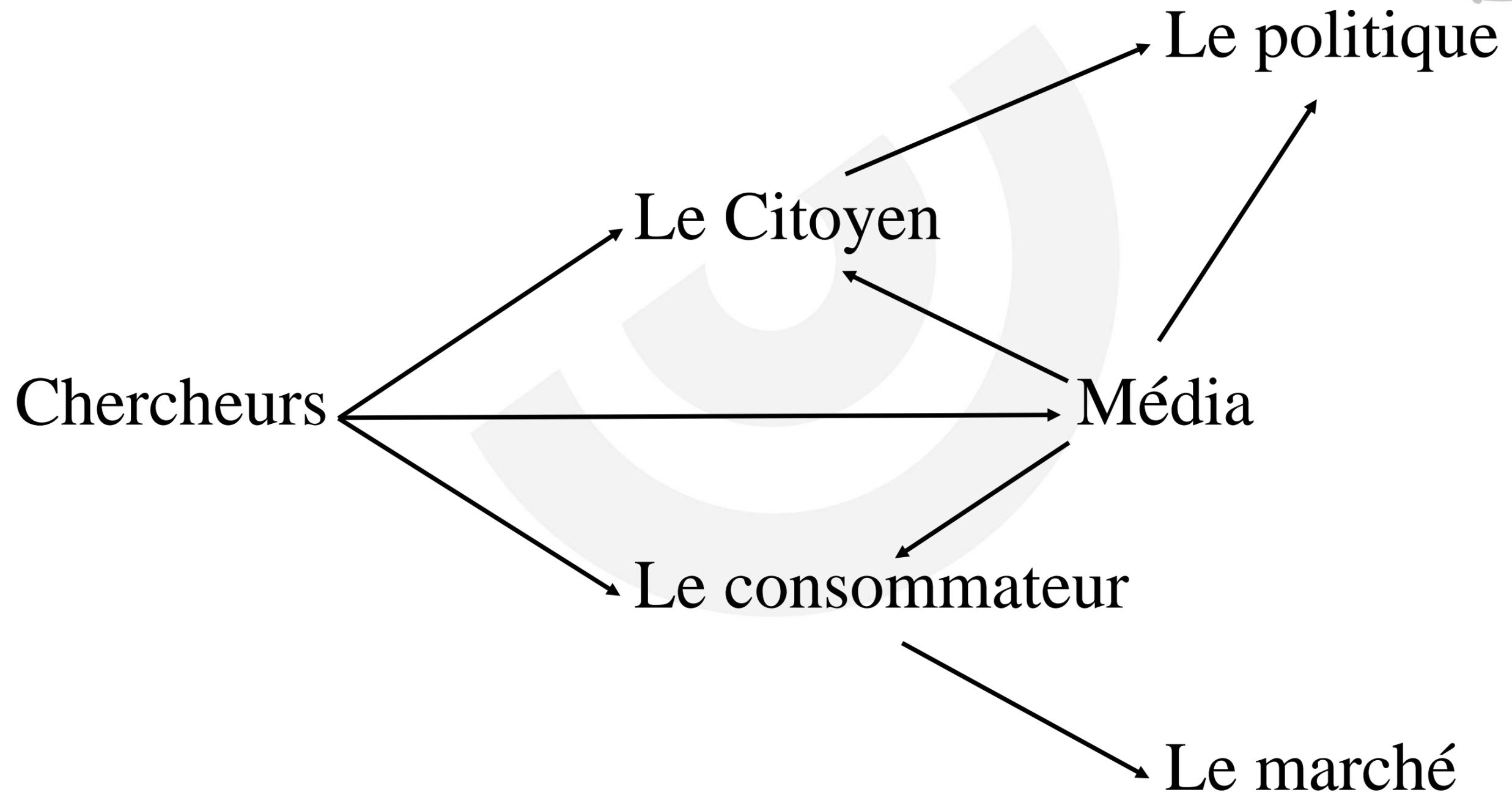




Recherche et politique de santé



Recherche et politique de santé



Développement de carrière dans l'enseignement supérieur et la recherche



Publish or perish

Vs

Have an impact, make a change