

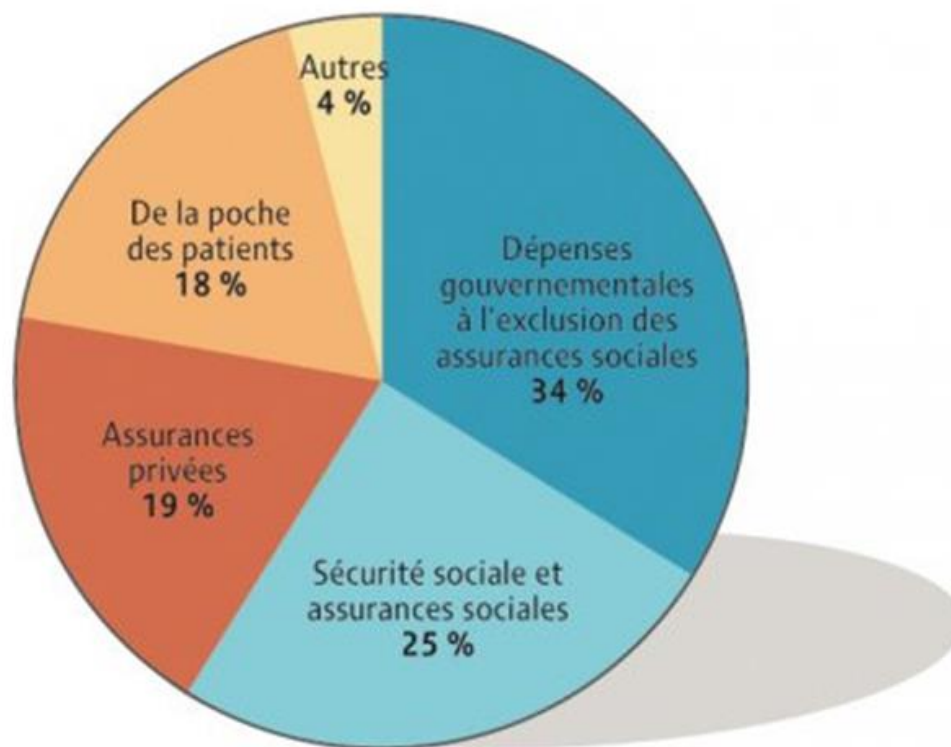


La transformation des organisations de la santé et de l'action sociale en Europe et dans le monde

*Quels enjeux et quelles opportunités pour les jeunes diplômés
francophones ?*

Une des plus grandes
missions régaliennes des
états...

Dépenses de santé dans le monde 4 700 milliards de dollars en 2007



Source : Organisation mondiale de la santé (OMS).

Un champ de
l'économie passionnant et
complexe...

Complexité organisationnelle,
pluralité des modèles, enjeux
économiques majeurs pour les
états

Une multitude de parties
prenantes (industrie
pharmaceutiques, universités et
organisations de recherche)



Une petite page d'histoire, de l'œuvre de charité aux systèmes modernes de santé et comment s'est construite protection sociale...

Ensuite en 20 ans , deux **grands courants de réformes**, une réforme « *made in USA* » puis... l'influence de l'ESS et de l'Europe...

Et nous concluons, nouvel enjeu majeur pour **la francophonie** et les ambitions des jeunes diplômés francophones...

Une petite promenade dans l'histoire...

La santé et la protection sociale, née au début de notre ère et qui se développe dans **l'Europe**, berceau de **l'Etat providence**

Etat providence : mission des états qui offrent des services selon des règles qui dérogent à celles du marché (santé, éducation, justice, sécurité, mais aussi et dans certains pays, énergie, communication, transport...)

L'antiquité ne montre quasiment aucune forme
d'hôpital au que lui donnera le moyen âge...

Le Prytanée dans la Grèce antique...

foyer et *la maison* de la cité-État, où se trouve le feu sacré qui ne s'éteint jamais.
Symbole de la permanence de la cité, de la maison et de la famille, le Prytanée en est le cœur symbolique et politique : les magistrats y siègent, on y reçoit les honneurs publics et les ambassadeurs, on y prend le feu pour fonder des colonies (et leur Prytanée), on y fait les sacrifices et offrandes aux dieux de la cité.



Les temples d'Asclépios (IV siècle av JC)

Dès l'âge classique, Asclépios est vénéré comme un dieu. Dans son sanctuaire d'Épidaure, il pratique une médecine par les songes.

Les patients, dûment purifiés, doivent passer la nuit dans le temple ; pendant leur sommeil, le dieu leur dicte l'ordonnance nécessaire ou guérit directement l'organe malade en le touchant¹.



Rome et Les infirmeries militaires romaines...

Seuls y ont accès les soldats blessés,
en vue de les renvoyer au plus vite au
combat...



Dans l'antiquité, **l'étranger est un ennemi**... l'assistance est limitée au devoir familial (notamment la sépulture...)

L'ère chrétienne introduit **la notion d'assistance (charité)** et avec elle la floraison hospitalière du haut moyen âge...

Les *bîmâristâns* du XIII^{ème} siècle en terre musulmane, premiers hôpitaux offrant des soins...



Le 4 août 1443 naît l'Hôtel-Dieu.

La guerre de cent ans s'est achevée par la signature du traité d'Arras en 1435. Toutefois les massacres continuent, les "écorcheurs" pillent et ruinent les campagnes, provoquant misère et famine. Les Beaunois sont dans leur grande majorité déclarés indigents.

Nicolas Rolin, chancelier du Duc de Bourgogne Philippe le Bon, et son épouse Guigone de Salins décident alors de créer un hôpital pour les pauvres.

Le 1^{er} janvier 1452, l'hôpital accueille son premier patient. Vieillards, infirmes, orphelins, malades, parturientes, indigents, fréquentent l'institution du Moyen Âge au XX^e siècle.

XVIème siècle, l'avènement des idées révolutionnaires, la perte du pouvoir clérical...
l'hôpital œuvre de bienfaisance...

Les états, les collectivités locales interviennent. 1560, l'hôtel Dieu de Paris (administration civile).

1660 : un hôpital général dans chaque ville...



Puis les début de la médecine « science »... **l'hôpital centre de soins** (les trente glorieuse, science & croissance...)

La prise de conscience de l'hôpital acteur économique, puis de la dimension micro et macro économique de la santé...



1
Œuvre de Charité
des origines au XVIème siècle

2
Œuvre de Bienfaisance
Du XVIème au XIXème siècle

3
Le centre de soins et la protection
sociale du XIXème siècle à nos jours

Modèle de Bismarck
Allemagne du XIXème

Modèle de Beveridge
Angleterre 1945



le modèle universel de Beveridge

Lord William Henry Beveridge (1879,1963)... économiste et ministre anglais, Il est chargé en 1942 de préparer un rapport sur les assurances sociales. Ce rapport (*social insurance and allied services*) est vendu le jour de sa sortie a 70 000 exemplaires...

Inspiré par *Keynes*, il fonde son système sur le rôle de l'Etat en tant que seul capable de réguler et contrôler l'utilisation de la richesse en vue de protéger les citoyens d'un pays.



Universalité

Tout citoyen, quel que soit sa situation sociale, sera protégé contre les risques sociaux

Uniformité

Tout citoyen bénéficie des aides, indépendamment de ses ressources

Unité

Une administration unique gère le risque

Un modèle inspiré de **SEMASHO** et de l'URSS

Nicolaï Alexandrovich Semashko (1874, 1949), homme d'état soviétique

Entre au parti bolchévik en 1893, participe à la révolution de 1905, arrêté en 1907 puis devient secrétaire à Paris du bureau étranger du comité central du parti

1918 : *système de sécurité sociale pour entretenir la force du travail* du parti bolchévik, Semashko est nommé par Lénine *commissaire du peuple à la santé publique*



Bismarck et le modèle professionnel

Prince Otto Von Bismarck (1815, 1898), chancelier allemand de la seconde partie du XIXème siècle...



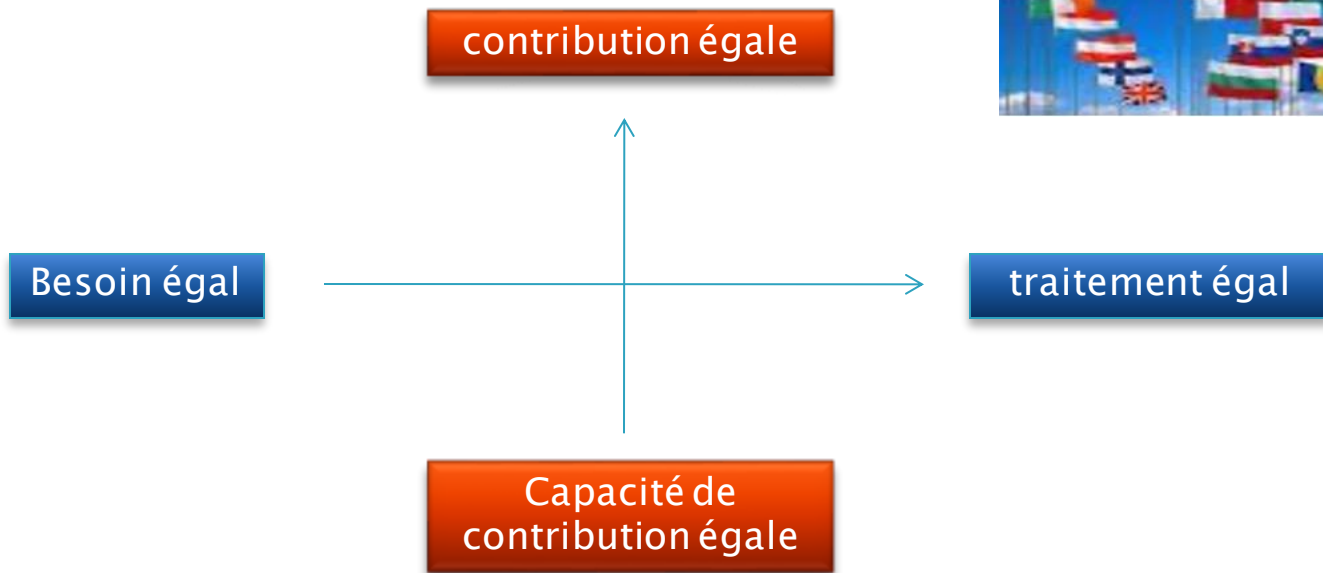
La protection sociale entre mes mains de ceux qui créent la richesse, mais...

Et un autre modèle (dominant)

Une absence de tout système national obligatoire d'assurance maladie (43 millions d'Américains, soit 15 % environ de la population, avec aucune protection).



Et l'EU qui tente de se placer...



Ne pas laisser le marché
réguler l'accès aux soins

Obliger tout citoyen à
s'assurer

Faire payer chacun selon ses
moyens plutôt que selon ses
risques ou l'importance de sa
famille

Fournir les soins selon le
besoins médicaux de chacun
et non selon sa contribution
financière

Mais... crises économiques, exode rural, progrès de la médecine, nouvelles attentes (éthique, qualité...)

Les réformes des XX et XXIème siècles...

Un premier courant né outre atlantique et du modèle du New Public Management...

Un second, appuyé sur les thèses contemporaines de l'économie sociale et solidaire...



1985... consensus de Washington, UK de Thatcher, USA de Clinton...

La nouvelle gouvernance publique...

L'intervention de l'état vu par Hood (1993)... Quasi marchés et les trois outils du marché, l'utilisateur devient un client ...

La santé en univers contractuel de marché (Jensen et Meckling, 1973) et
plus de place pour les francophones...

La World Bank et leurs consultants qui règnent sur le monde...



Puis la crise de 2008, de nouvelles voix se font entendre,
ESS, AUF...

Au-delà du marché et de la concurrence, **solidarité, équité,**
territoires...

Et là, bienvenue les **francophones**



Aujourd'hui, **un univers à (re)construire...**

Des modèles à repenser (de Simon Kuznets à Timothée Parrique)...

Et pour **qui** et pour **quels métiers** ?



Challenge fascinant pour une
nouvelle génération de
spécialistes francophones...

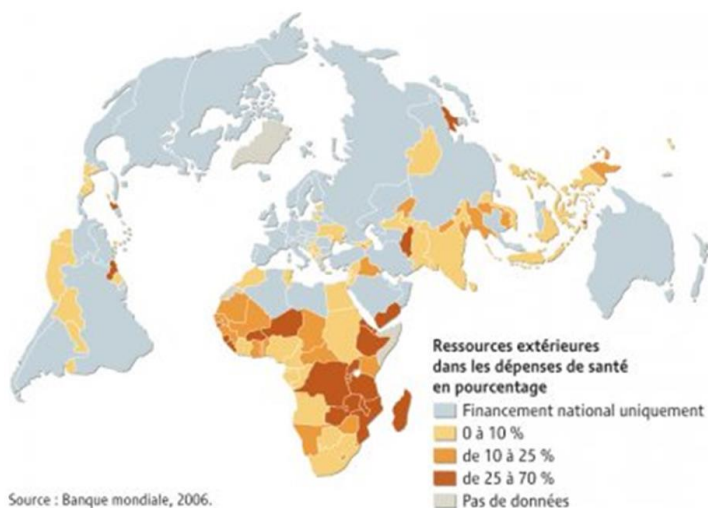
économistes (nouvelle
gouvernance, ESS), **juristes** (droit
international de la santé, droits de
l'homme), **ingénieurs** (gestion de
projet)...

Acquise en **master**, confortée par
l'expérience (internationale) et **la**
recherche...



Des savoirs et du talent...

La gestion de projet, l'intelligence des situations,
l'implication et la passion...



Source : Banque mondiale, 2006.

Ressources extérieures **dans** le financement des **systèmes** de **santé** nationaux





Merci de votre attention