



**DIALOGUE SOCIÉTAL SUR LES POLITIQUES,
LES STRATÉGIES ET LES PLANS NATIONAUX DE SANTÉ**

13 novembre 2019

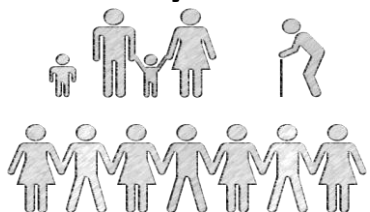
Contexte

Traditionnellement

Dialogue
entre les
experts

Décisions
politiques

Choix subis par
les citoyens



Au niveau
national, une
demande pour
faire un Etat des
lieux dans la
majorité des
secteurs
(2011-2012)

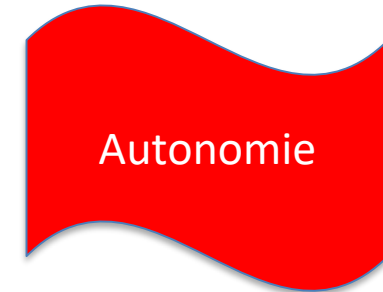
Au niveau
international,
importance accordée
au dialogue inclusif
sur les politiques
publiques

Emergence du DS



DS dans l'environnement institutionnel

Arrêté du 04 Juillet 2017



Phase 1 (nov 2012-sept 2014)

- Etat des lieux
- Orientations se référant au droit à la santé pour la réforme et pour nouvelle politique nationale de santé



- 1/participation citoyenne, des professionnels tout au long du processus (focus groupes, ateliers, rendez vous régionaux, jury citoyens)
- 2/ jury citoyen élu parmi les participants des RDV régionaux
- 3/ produits factuels sur la santé en Tunisie
- 4) Momentum politique fort avec la CNS



- 1/une faible implication des parties prenantes avant la conférence nationale
- 2/la majorité du JC ont la double casquette, c'est à dire professionnel appartenant à une association
- 3/Dialogue insuffisant entre le MS et les parties prenantes sur les constats majeurs et les recommandations attendues de la CNS
- 4) Postures attentistes plutôt qu'engagements après la CNS



Phase 1 (nov 2012- sept 2014)

- Etat des lieux
- Orientations de réformes pour une nouvelle politique nationale de santé

Difficultés dans le passage effectif à la phase 2

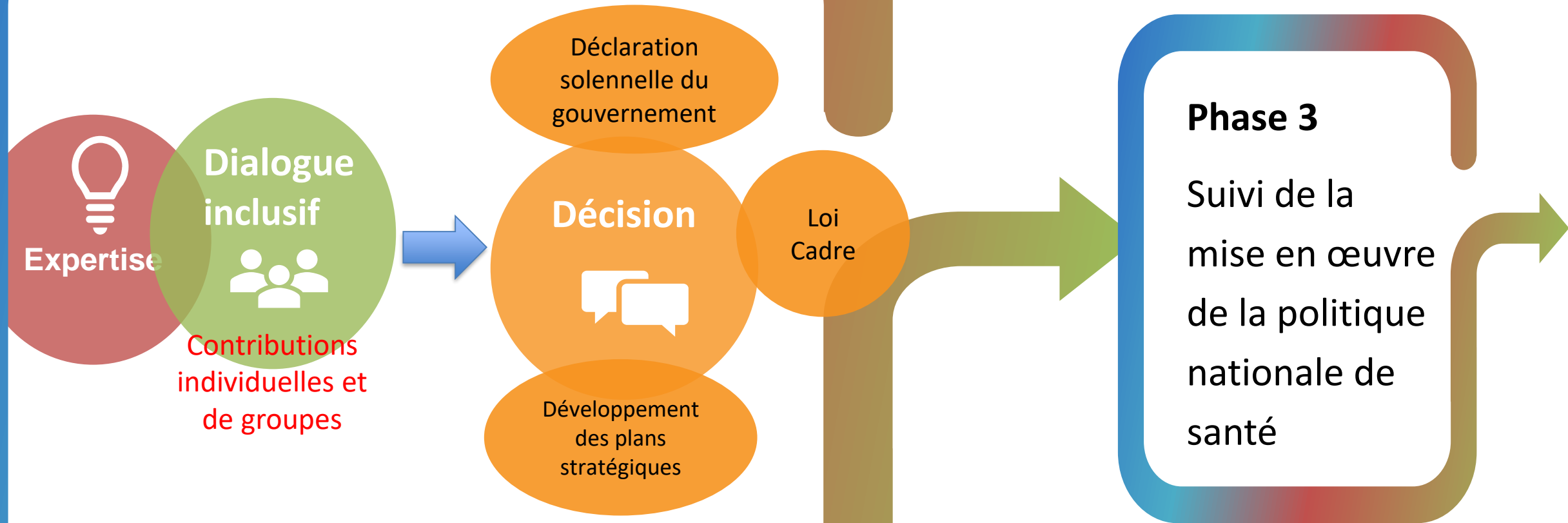
- Instabilité politique
- Difficulté d'appropriation des ministres du processus DS
- Incompatibilité du Processus participatif DS avec les méthodes traditionnelles de planification et de gouvernance
- Faible utilisation des acquis de la phase 1 du DS dans la préparation du plan quinquennal (marginalisation)

Phase 2 effective (à partir de 09/2017)

Accompagnement dans l'élaboration participative et l'adoption de la PNS à long terme (2030)

Nous sommes à la dernière étape

Phase 2- Processus

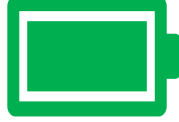


Phase 2- Etapes réalisées



Juil 2017

ARRÊTÈ



Jan-sep
2018

GROUPES
THÉMATIQUES
→NOTES
D'ORIENTATION

PERSONNES
RESSOURCES



Aout-sept
2018

4 RÉUNIONS
INTERRÉGIONALES

→ Enrichir les options stratégiques →
Attentes et craintes des citoyens et des
professionnels de santé des régions

PARTICIPATION DIVERSIFIÉE

21% CITOYENS/32 % STE CIVILE ET
47% PROFESSIONNELS



Nov 2018

ATELIER VISION

PERSONNES
RESSOURCES ET
CITOYENS

Phase 2- Etapes réalisées



Fév 2019

RÉUNION AVEC
LES
REPRÉSENTANTS
DU PEUPLE



Fév –mar
2019

24 RDVS
RÉGIONAUX
→ Enrichir par la
perspective régionale
Citoyen/ professionnel

2083 PARTICIPANTS
43% CITOYENS ET 57%
PROFESSIONNELS
→ELECTION DU JURY
CITOYEN H/ F



Avr 2019

REVUE
EXTERNE DES
CHOIX
STRATÉGIQUES



20 juin
2019

ASSISE DU JURY
CITOYEN
→Recommandations
du JC

ELECTION DES
MEMBRES DANS LE
COPIL H/F



27 juin
2019

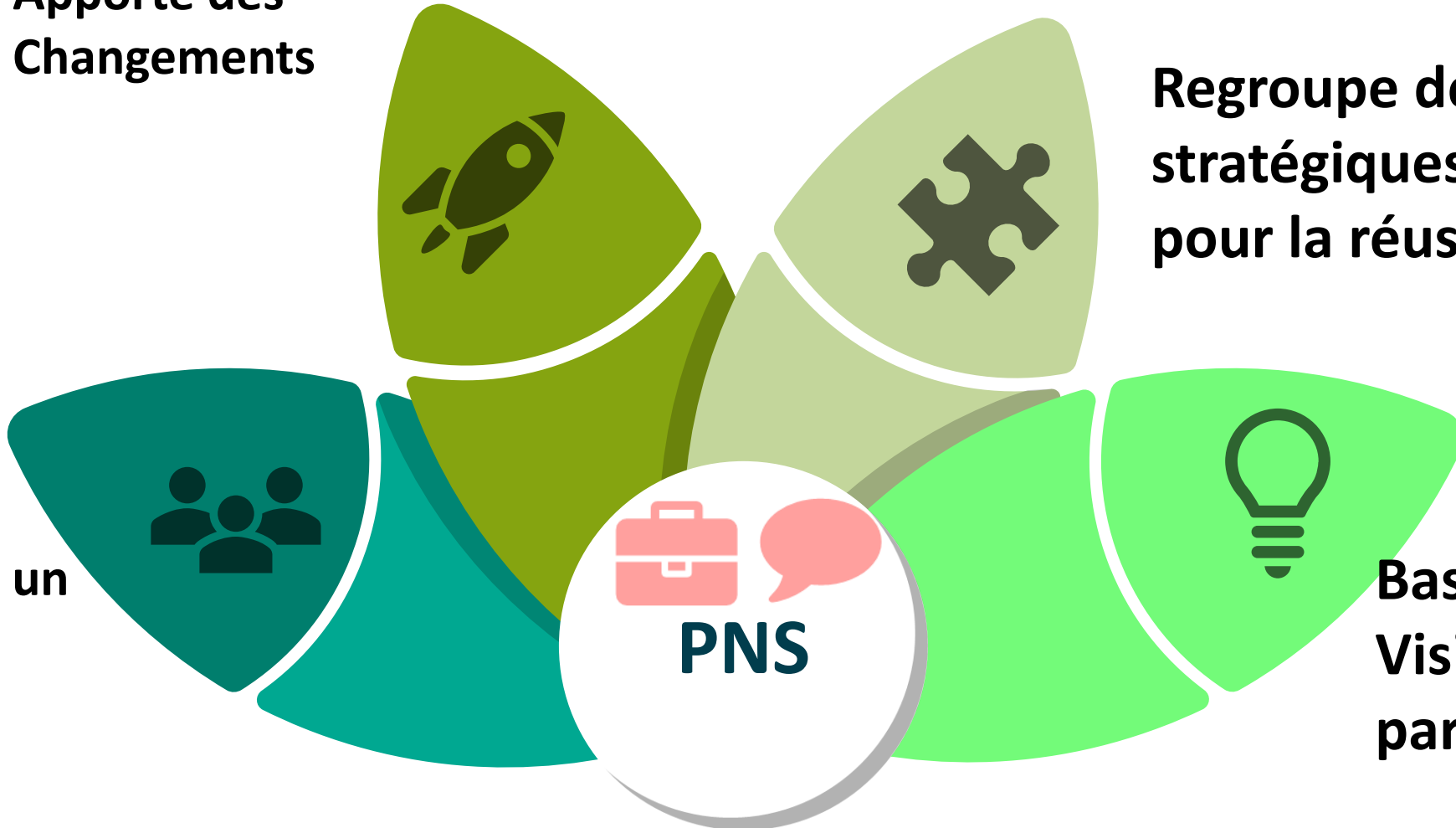
CONFÉRENCE
NATIONALE DE LA
SANTÉ
→Appel de la CNS

PARTIES PRENANTES
PERSONNES
RESSOURCES
JC

Projet pour la Politique Nationale de Santé...

Apporte des
Changements

Regroupe des Choix
stratégiques et des clés
pour la réussite



Se traduit par un
engagement
politique

Basée sur une
Vision claire et
partagée

Vision 2030 pour la Couverture Santé Universelle

- Ambitieuse et réaliste
- Tous les habitants exercent, avec confiance, leur droit à la santé dans le cadre de l'engagement pris pour la Couverture Santé Universelle
- Les opportunités équitablement offertes à chacun pour promouvoir sa santé et son bien-être.
- Un système de soins réactif à la demande de la personne procure des soins de qualité, sûrs et efficaces.
- Les compétences individuelles et collectives pour la santé développées contribuant à plus d'autonomie, de responsabilité et de collaboration entre citoyens et professionnels de la santé.
- Un environnement et des comportements plus sains protégeant la santé des familles et des communautés.
- La prévalence et l'incidence des maladies non transmissibles réduites.
- En meilleure santé, la population constitue un atout essentiel pour un développement durable et inclusif.

S'inspirant des Valeurs de droit de l'Homme

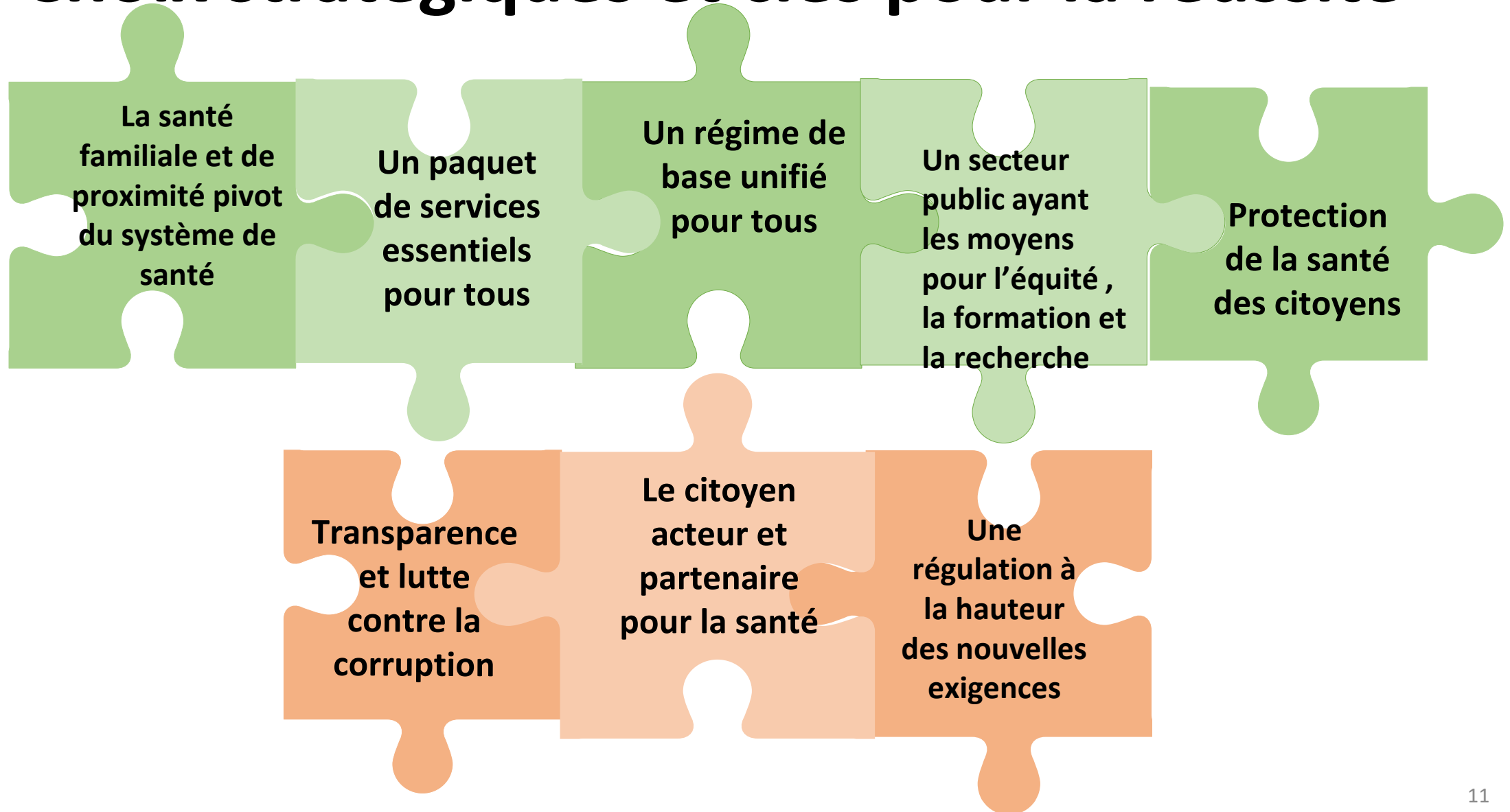
Respect
de la
dignité
humaine

Équité

Qualité

Solidarité

Choix stratégiques et clés pour la réussite



Appel de la CNS

Les participants à la conférence nationale de la santé appellent le gouvernement et l'ensemble des parties prenantes, chacun en ce qui le concerne :

- à s'engager, dans un effort conjoint, pour s'atteler à la mise en œuvre et en négocier les modalités ;
- à prendre rapidement les dispositions prioritaires proposées le permettant de créer les conditions propices au démarrage effectif de la mise en œuvre ;
- à traduire en actes et mesures les réformes envisagées par le projet de la politique nationale de la santé et de les prendre en considération dans la planification stratégique ;
- à pérenniser le dialogue sociétal comme mécanisme de gouvernance de la santé et de suivi de la mise en œuvre de la politique nationale de santé ;
- à faire adopter une loi fondamentale de la santé qui consacre ladite politique nationale

Prochaines étapes

Comment aller de l'avant ... ensemble

Depuis mai
2019-....

Septembre
2019

Réunions avec les parties prenantes

Ministères
Conseils de l'ordre
Associations syndicales

Réunions avec les directions du Ministère de la Santé

Groupe pour la loi cadre
Groupe pour le plan quinquennal

Engagement/
priorité

Mobiliser les
cadres du MS
et des autres
ministères

Aligner les
programmes et
stratégies
existantes avec
la PNS

Leçons apprises



Un **apprentissage du dialogue** entre les différentes parties prenantes
→ surmonter l'agressivité initiale des uns et prétentions des autres
→ Ecoute réciproque avec de l'humilité



Combinaison des contributions individuelles et discussions de groupes ou en plénière
→ des différences mais avec des convergences
→ les citoyens profanes trouvent leur compte et leur place



Un **groupe** dévoué et renouvelé de citoyens et d'experts a joué le rôle de bouée de survie pour le DS.



Les changements de comportement et de méthode exigent du temps tout en demeurant opportuns pour se réaliser



L'appui technique et financier de l'OMS et de l'UE dans le cadre du partenariat pour la CSU: crucial pour la crédibilité du processus et des produits



Les défis



La volatilité de la situation politique du pays avec une transition difficile



La difficulté rencontrées par tous, en particulier les cadres, de combiner le travail prospectif et anticipateur avec les exigences des urgences quotidiennes



Les résistances aux changements y compris chez les cadres du MS: pédagogie du changement mais aussi réussir les premières réalisations pour créer une dynamique positive



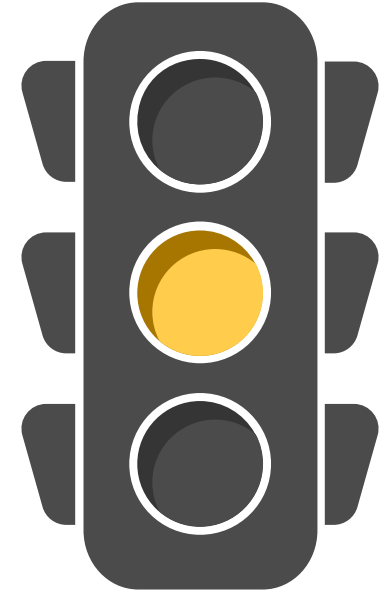
L'implication des parties prenantes ayant des intérêts et des vues différents et parfois contradictoires



Les aléas et les contraintes du volontariat pour assurer la bonne dynamique et la réactivité du DS tant qu'il n'est pas institutionnalisé comme le propose la PNS



Mise en place d'un nouveau mode de gouvernance basé sur la décentralisation et la « démocratie sanitaire » en développant une culture de la participation du citoyen dans le système de santé dans une relation de respect mutuel avec les professionnels.





DIALOGUE SOCIÉTAL SUR LES POLITIQUES, LES STRATEGIES ET LES PLANS NATIONAUX DE SANTE

www.hiwarsaha.tn

dialogues.phase2@gmail.com

Page Facebook: dialogue sociétal santé

Le DS dans l'environnement institutionnel

Arrêté du 04 Juillet 2017

