

Prenons - nous soin ?

Conférence internationale de Be-cause health

Le 20 octobre 2026, 10h00 – 17h00

Palais d'Egmont, Bruxelles, et en ligne

1. Contexte - Un sentiment d'urgence nécessaire face à l'échec des soins en période de crise multiple : nous devons agir !

Si la santé figure en bonne place dans de nombreux programmes politiques, la réalité pour des milliards de personnes est tout autre. Les erreurs médicales, les infections liées aux soins de santé et les complications chirurgicales restent des défis mondiaux persistants, contribuant de manière substantielle à des maladies et des décès qui pourraient être évités. Malgré les efforts croissants pour améliorer la qualité et la sécurité des patient·e·s, le fardeau des **soins de mauvaise qualité** reste alarmant. L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) estime qu'environ 134 millions d'événements indésirables se produisent chaque année, entraînant environ 2,6 millions de décès. Ces chiffres ne reflètent pas des défaillances isolées, mais plutôt **des faiblesses systémiques profondément enracinées** dans la prestation des soins de santé, notamment des systèmes d'assurance qualité inadéquats, des cultures de sécurité fragiles, une sous-déclaration des incidents et une pénurie chronique de main-d'œuvre.

Dans le même temps, **les modèles de soins axés sur le marché** privilégient trop souvent le profit plutôt que les personnes et le volume plutôt que la valeur, avec des investissements insuffisants dans les soins sociaux, la prévention et le soutien à long terme tout au long du continuum de soins. **L'urgence climatique** est une crise sanitaire majeure. **Les inégalités structurelles**, renforcées par des vulnérabilités qui se recoupent, restent ancrées dans les systèmes de santé. **Les patient·e·s et les personnes ayant vécu cette expérience** sont souvent ignorés ou insuffisamment impliqués dans les décisions qui les concernent.

S'appuyant sur les conclusions de la conférence de Be-cause health 2023, « Briser les tabous dans la santé mondiale », nous continuons à explorer la question fondamentale au cœur de la conférence de cette année : « **Prenons - nous soin ?** » : qui et quoi définit véritablement les soins, et est-ce important ?

À travers **trois axes**, la conférence passe des incitations systémiques au niveau macro (la commercialisation) et de l'injustice structurelle — en mettant l'accent sur l'équité et l'accès à

des soins de haute qualité pour tous — à l'éthique des soins au niveau micro, en mettant l'accent sur les approches centrées sur le patient.

Des soins de santé durables et de haute qualité qui **ne laissent** véritablement **personne de côté** nécessitent une cohérence et une harmonisation entre toutes ces dimensions, le patient·e étant fermement positionné comme le point de référence central du système de santé.

2. Objectif

Inspirée par les récents développements en matière de santé mondiale dans le contexte de la crise multiple actuelle, la conférence offrira une plateforme pour engager des discussions approfondies sur :

- (1) **les stratégies visant à garantir l'accès à des soins de santé de haute qualité** dans tous les contextes où nous opérons ;
- (2) **les priorités concrètes et réalisables** pour renforcer la coopération internationale.

La conférence vise à aboutir à la rédaction **d'une note d'orientation** contenant des recommandations à l'intention des décideur·euse·s politiques belges, avec une attention particulière pour la mise en œuvre de la **stratégie mondiale de l'Union européenne (UE) en matière de santé**. Elle fera suite à [l'événement Expert 2024](#) organisé [pendant la présidence belge du Conseil de l'UE](#), conjointement par la Coopération belge au développement, Enabel et Be-cause health.

3. Public cible

La conférence réunira les membres et ami·e·s de Be-cause health, des représentant·e·s gouvernementaux, des agences de coopération internationale, des ONG, des mutuelles de santé, des institutions universitaires, des organisations étudiantes, des organisations de la diaspora, des acteur·rice·s du secteur privé à but social et d'autres parties prenantes engagées dans la santé mondiale.

L'événement s'engage à garantir l'équilibre entre les sexes, une représentation géographique équitable et l'inclusion significative des jeunes, des communautés autochtones et des personnes handicapées.

4. Structure de la conférence

La conférence se déroulera sous la forme d'un **événement hybride d'une journée** au Palais d'Egmont à Bruxelles.

Les participants seront invités à réfléchir collectivement à deux questions directrices :

- (1) **« Prenions-nous soin ? »** – Quelles leçons, positives et négatives, avons-nous tirées du passé et des pratiques actuelles ?
- (2) **« Prenons-nous soin ? »** – Comment progresser vers des soins de santé optimisés et de haute qualité pour tous ?

La journée débutera par **un discours clé** qui nous invitera à **repenser la santé mondiale au-delà de la charité** – en abordant les questions de croissance, de pouvoir, d'éthique et de responsabilité partagée – avant que les participants ne se lancent dans les **trois volets thématiques** décrits ci-dessous.

Après un déjeuner commun, un deuxième discours clé portera sur **le renforcement des systèmes de santé en période de crises multiples**, préparant le terrain pour des discussions plus approfondies dans le cadre des trois volets.

Un espace sera également prévu pour **des présentations de posters** liées aux thèmes abordés.

Thème 1 Commercialisation des soins

Ce volet examine de manière critique la **commercialisation croissante des systèmes de santé**. Les acteur·rice·s privés à but lucratif, notamment les sociétés pharmaceutiques, les assureurs santé commerciaux, les groupes hospitaliers privés et les chaînes de maisons de retraite, jouent un rôle de plus en plus important dans l'accès aux soins de santé et à l'aide sociale et dans leur prestation.

La logique commerciale influence de plus en plus la gouvernance, le financement et la prestation des soins de santé, tant au niveau national qu'international. Parallèlement, **les acteur·rice·s philanthropiques et les entreprises** exercent une influence croissante sur les programmes de santé mondiaux, le discours public et les cadres politiques et réglementaires des gouvernements.

Thème 2 Qualité sans frontières : équité et justice dans les soins de santé mondiaux

Certains domaines des **soins cliniques** ont fait l'objet d'une attention politique et développementale soutenue. La santé maternelle et néonatale est une priorité depuis les objectifs du Millénaire pour le développement (OMD). La santé mentale est progressivement reconnue, mais reste largement sous-développée et sous-financée, alors même qu'une personne sur huit dans le monde souffre d'un trouble mental. Les maladies non transmissibles (MNT) ont longtemps été négligées, alors même que leur charge de morbidité et de mortalité continue d'augmenter fortement dans les pays à revenu faible et intermédiaire.

De plus, les différentes étapes du **continuum de soins** — de la promotion de la santé, la prévention et le dépistage précoce au traitement, la réadaptation, les soins de longue durée et l'accompagnement en fin de vie — sont trop souvent abordées en se concentrant uniquement sur les interventions cliniques.

Des soins de haute qualité et un accès équitable à ceux-ci ne sont pas seulement des défis techniques ou de gestion ; il s'agit fondamentalement **de questions de justice**. De profondes disparités mondiales persistent en matière de normes de sécurité, d'infrastructures, de répartition de la main-d'œuvre et d'accès aux services essentiels. Garantir **un accès juste et équitable à des soins de haute qualité pour tous** doit être considéré comme un bien commun mondial.

Thème 3 Comment prenons-nous soin ? Placer le patient·e au centre

Les déséquilibres de pouvoir continuent de façonner les relations entre les patient·e·s et les communautés d'une part, et les systèmes de santé et les professionnel·le·s de l'autre. Ces relations sont souvent marquées par des conditions de travail difficiles, des malentendus, de l'incertitude, de la résistance et un pouvoir de négociation limité, en particulier pour les prestataires opérant dans des conditions de ressources très limitées.

Ce volet explore ce que signifie concrètement **une prise en charge véritablement centrée sur le patient**. Il examine comment l'éthique des soins, la confiance, la prise de décision partagée et la participation significative des personnes ayant une expérience vécue peuvent

transformer les systèmes de santé, en veillant à ce que les patient·e·s ne soient pas simplement des bénéficiaires de soins, mais des partenaires actifs dans leur élaboration.

5. Appel à abstracts

Nous invitons les parties prenantes intéressées à soumettre **des abstracts** présentant des résultats de recherche récents, des propositions politiques, des études de cas, des récits, des poèmes, des œuvres d'art visuel ou des chansons qui explorent l'un des **trois thèmes**, en mettant l'accent sur les leçons du passé et/ou les voies pour l'avenir.

Les auteur·rice·s des abstracts peuvent s'inspirer des **questions stimulantes** fournies à **l'annexe I**. Ces questions sont uniquement destinées à servir de guide et ne sont pas exhaustives ; les abstracts ne doivent pas nécessairement apporter une réponse à chacune d'entre elles.

Chaque abstract doit être soumis individuellement à l'aide [du formulaire de soumission prévu à cet effet](#).

Nous encourageons particulièrement les collègues et ami·e·s des pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI), les jeunes professionnel·le·s, les femmes, les représentant·e·s des populations autochtones et les personnes handicapées à soumettre leurs abstracts.

La date limite de soumission est fixée au 26 avril 2026, à minuit, heure de Bruxelles.

Nous nous efforcerons de fournir à tous les auteur·rice·s des commentaires sur leurs abstracts d'ici la mi-juin.

6. Informations sur le déplacement des intervenant·e·s

La COVID-19 nous a appris à faire preuve de créativité pour trouver des moyens de rester en contact. Pour un réseau comme Be-cause health, **les conférences hybrides** offrent une excellente occasion d'accroître la participation de nos ami·e·s et collègues des PRFI tout en réduisant les émissions de carbone.

Un nombre limité de bourses de voyage est disponible pour les conférencier·e·s sélectionnés issus de PRFI dont les abstracts ont été acceptés pour des présentations orales ou des posters. Compte tenu de l'urgence de la situation climatique, nous encourageons les conférencier·e·s à **réduire au minimum leurs déplacements en avion**. Les aides pour les vols ne seront envisagées que si la participation à la conférence peut s'intégrer dans le cadre d'un séjour plus long en Europe.

7. Partenariats et collaborations

L'événement est organisé par la **plateforme Be-cause health** et accueilli conjointement par la **DGD**, la Direction générale de la coopération au développement et de l'aide humanitaire du ministère belge des Affaires étrangères, du Commerce extérieur et de la Coopération au développement.

La personne de contact pour cet événement est Magalie Schotte (mschotte@itg.be).

ANNEXE I - Questions stimulantes par thème

Piste 1 : Commercialisation des soins

Prenons-nous soin ? Leçons tirées du passé et du présent

- Quelles leçons émergent des expériences passées où les soins de santé étaient principalement guidés par des critères de rentabilité ?
- Comment les incitations financières ont-elles influencé la prise de décision clinique, l'accès aux médicaments et la qualité des services fournis ?
- Comment le statut des prestataires de soins de santé (privés à but lucratif ou publics ou à but non lucratif) a-t-il affecté la qualité et l'équité des soins ?
- Quel rôle la réglementation a-t-elle joué pour garantir la sécurité, la responsabilité et l'accès équitable dans les systèmes de santé basés sur le marché ?
- ...

Prenons-nous soin ? La voie à suivre pour des soins de santé de haute qualité pour tous

- Dans quelles conditions les acteur·rice·s privés à but lucratif peuvent-ils contribuer positivement à la mise en place de soins de santé universels et de haute qualité ?
- Quels sont les risques et les avantages de l'implication d'acteur·rice·s commerciaux dans la gouvernance des systèmes de santé et la prestation de services ?
- Comment renforcer les cadres réglementaires afin de garantir la qualité, l'équité et la responsabilité publique dans des systèmes de santé complexes ?
- Comment concevoir des mécanismes de financement de la santé qui garantissent la justice sociale, la protection et l'équité ?
- La commercialisation des risques sanitaires porte-t-elle atteinte aux droits humains, à l'intérêt public et à la prise de décision éthique dans les politiques ?
- ...

Thème 2 : La qualité sans frontières : équité et justice dans les soins de santé à l'échelle mondiale

Prenons-nous soin ? Leçons du passé et du présent

- Quels sont les déterminants transversaux des soins de mauvaise qualité, notamment le racisme, l'inégalité entre les sexes et les barrières socio-économiques ?
- Comment la santé mentale, la santé maternelle et infantile, les soins palliatifs et les domaines de soins négligés ont-ils été traités au cours de l'histoire ?
- Quels enseignements tirer du transfert des tâches et d'autres stratégies qui ont redistribué les responsabilités dans la prestation des soins de santé ?
- Comment les acteur·rice·s mondiaux de la santé ont-ils évolué, passant d'approches biomédicales et individualistes à la lutte contre les inégalités structurelles et à l'intégration de divers systèmes de connaissances ?
- ...

Prenons-nous soin ? La voie à suivre pour des soins de santé de haute qualité pour tous

- Comment garantir un accès équitable à des produits et services de santé de haute qualité dans les pays à revenu faible et intermédiaire ?
- Comment les systèmes de santé peuvent-ils fournir des soins de haute qualité dans des contextes fragiles, touchés par des conflits ou humanitaires ?
- Comment adapter efficacement les services de santé pour répondre aux besoins des réfugiés et des populations déplacées dans les pays à revenu élevé ?
- Quel rôle les technologies émergentes, les outils de santé numériques et l'intelligence artificielle peuvent-ils jouer pour soutenir des soins équitables et de haute qualité ?
- Comment l'équité et la justice sociale peuvent-elles être intégrées comme principes fondamentaux dans la planification des systèmes de santé et la prestation des services ?
- ...

Thème 3 : Comment prenons-nous soin ? Placer le patient·e au centre

Prenons-nous soin ? Leçons du passé et du présent

- Dans quelle mesure les voix de la communauté et les expériences vécues ont-elles été intégrées dans la conception des politiques et des services de santé ?
- Qui a toujours été prioritaire en matière de santé et qui a été laissé pour compte ?
- Quelles leçons peut-on tirer des efforts passés visant à impliquer les patient·e-s, les soignants et les communautés dans les décisions relatives aux soins ?
- ...

Prenons-nous soin ? La voie à suivre pour des soins de santé de haute qualité pour tous

- Comment renforcer la collaboration entre les prestataires et les patient·e-s, par le biais d'associations de patient·e-s, de mutuelles de santé ou d'organisations communautaires ?
- Quelles conditions sont nécessaires pour créer des environnements favorables où la voix des citoyens influence la prestation des soins aux niveaux national et local ?
- Comment les systèmes de santé peuvent-ils instaurer la confiance, la responsabilité et le dialogue entre les patient·e-s, les soignants et les prestataires ?
- Comment favoriser une coopération transformatrice entre tous les acteur·rice·s du secteur de la santé afin d'améliorer la réactivité, l'équité et l'orientation vers le patient·e ?
- Comment rendre les systèmes de santé plus humains, inclusifs et réactifs en cocréant des solutions avec un large éventail de parties prenantes ?
- ...