

Soigner ! Qui s'en soucie ?

Conférence internationale de Be-cause health

Le 20 octobre 2026, 10h - 17h

Palais d'Egmont, Bruxelles, et en ligne

1. Contexte - L'urgence d'agir face à l'échec des soins en période de polycrise ? Nous devons agir !

Si la santé occupe une place importante dans de nombreux programmes politiques, la réalité pour des milliards de personnes est toute autre. Les erreurs médicales, les infections liées aux soins de santé et les complications chirurgicales sont des défis mondiaux aggravés par les arrêts souvent brutaux des financements internationaux, avec pour conséquence une hausse des complications et même des décès pourtant évitables. Malgré les efforts croissants pour améliorer leur qualité et la sécurité des patient·e·s, le fardeau des **soins de mauvaise qualité** devient de plus en plus alarmant. L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) estime qu'environ 134 millions d'événements indésirables liés aux soins se produisent chaque année, entraînant près de 2,6 millions de décès. Ces chiffres ne reflètent pas des défaillances isolées, mais plutôt **des faiblesses systémiques profondément enracinées** dans les prestations de soins de santé, notamment des systèmes d'assurance qualité inadéquats, des cultures de sécurité fragiles, une sous-déclaration des incidents et une pénurie chronique du personnel de santé.

En même temps, **les modèles de soins axés sur le marché** mettent trop souvent l'accent sur le profit plutôt que sur les personnes, et encouragent le volume au lieu de la valeur. Les investissements dans les dimensions sociales des soins, dans la prévention et dans le soutien à long terme tout au long du continuum de soins deviennent de plus en plus insuffisants. **L'urgence climatique**, une crise sanitaire majeure, est passée au second plan. **Les inégalités structurelles**, renforcées par des vulnérabilités qui se recoupent, sont de plus en plus apparentes dans les systèmes de santé. **Les patient·e·s et les personnes ayant vécu des expériences de soins problématiques** sont souvent ignoré·e·s ou insuffisamment impliqué·e·s dans les décisions qui les concernent.

En nous appuyant sur les conclusions de la conférence de Be-cause health 2023, « Briser les tabous dans la santé mondiale », nous continuons à explorer une des questions

fondamentales au cœur de la conférence de cette année : « **Soigner ! Qui s'en soucie ?** » : qui et quoi définissent véritablement les soins ? Et est-ce important ?

À travers **trois axes**, la conférence aborde d'abord, à l'échelle macro, les enjeux de commercialisation des soins et d'injustices structurelles, avant de se pencher, à l'échelle micro, sur l'éthique des soins en mettant l'accent sur les approches centrées sur les patient·e·s.

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, avec le/la patient·e fermement positionné·e comme point de référence central du système de santé.

1. Objectifs

Inspirée par les récents développements en matière de santé mondiale dans le contexte de la polycrise 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 pendant la présidence belge du Conseil de l'UE](#), organisé en collaboration avec la Coopération belge au développement, Enabel et Be-cause health.

2. Public cible

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

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

3. 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) « **Soigner ! Qui s'en souciait ?** » – Quelles leçons, positives et négatives, avons-nous tirées du passé et des pratiques actuelles ?
- (2) « **Soigner ! Qui s'en soucie ?** » – Comment progresser vers des soins de santé optimisés et de haute qualité pour tous ?

La journée sera lancée par **un orateur clé** qui nous invitera à **repenser la santé mondiale au-delà de la charité** – en abordant des enjeux clés comme la croissance, le pouvoir, l'éthique et

la responsabilité partagée – avant que les participants ne se lancent dans les **trois axes thématiques** décrits ci-dessous.

Après un déjeuner commun, un deuxième orateur clé parlera 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 privé·e·s 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 et 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 bénéficié d'une attention politique soutenue au sein de la coopération au développement. La santé maternelle et néonatale est une priorité depuis les Objectifs du Millénaire pour le développement (OMD). La santé mentale, bien que progressivement reconnue, reste largement sous-développée et sous-financée, alors qu'une personne sur huit dans le monde souffre d'un trouble de santé mentale. Les maladies non transmissibles (MNT) ont longtemps été négligées, malgré l'augmentation constante de leur charge de morbidité et de mortalité 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 réduites à une approche uniquement clinique.

Un accès équitable à des soins de haute qualité ne représente pas seulement un défi technique ou de gestion : il s'agit fondamentalement **d'une question 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 **cet accès juste et équitable à des soins de haute qualité pour tous** doit être considéré comme un bien commun universel.

Thème 3 – Soigner ! Qui s'en soucie ? Placer le/la 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 soins difficiles, des malentendus, de l'incertitude, de la résistance et un pouvoir de négociation limité, pour les patient·e·s d'abord, mais aussi pour les prestataires opérant dans des conditions de ressources très limitées.

Ce volet explore ce qu'implique concrètement **une prise en charge véritablement centrée sur les patient·e·s**. 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 deviennent des partenaires actifs dans leur réalisation.

4. Appel à abstracts (notes de synthèse)

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 visuelles 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 notes de synthèse 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 notes de synthèse.

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.

5. 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 connecté·e·s. Pour un réseau comme Be-cause health, les conférences hybrides offrent une excellente occasion d'élargir la participation de nos ami·e·s et collègues des PRFI tout en réduisant l'empreinte de carbone.

Un nombre limité de bourses de voyage est disponible pour les conférencier·e·s sélectionné·e·s issu·e·s de PRFI dont les 'abstracts' ont été acceptés pour des présentations orales. 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.

6. Partenariats et collaborations

L'événement est organisé par la plateforme Be-cause health, en partenariat avec 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), qui en assure l'accueil.

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

ANNEXE I - Questions stimulantes par thème

Piste 1 : Commercialisation des soins

Soigner ! Qui s'en souciait ? Leçons tirées du passé et du présent

- Quelles leçons émergent des expériences où les soins de santé sont principalement guidés par des critères de rentabilité ?
- Comment les incitations financières influencent-elles 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, publics ou à but non lucratif) affecte-t-il la qualité et l'équité des soins ?
- Quel rôle la réglementation joue-t-elle pour garantir la sécurité, la responsabilité et l'accès équitable dans les systèmes de santé basés sur les forces du marché ?
- ...

Soigner ! Qui s'en soucie ? La voie à suivre dans le contexte actuel pour des soins de santé de haute qualité pour tous

- Dans quelles conditions les acteur·rice·s privé·e·s à but lucratif peuvent-ils/elles 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 mettre en œuvre 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 au niveau politique ?
- ...

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

Soigner ! Qui s'en souciait ? Leçons tirées 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 ?
- ...

Soigner ! Qui s'en soucie ? La voie à suivre dans le contexte actuel 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 prendre soin ? Placer les patient·e·s au centre

Soigner ! Qui s'en souciait ? Leçons tirées 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 ?
- ...

Soigner ! Qui s'en soucie ? La voie à suivre dans le contexte actuel 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 et d'organisations communautaires ?
- Quelles conditions sont nécessaires pour créer des environnements favorables où la voix des citoyen·ne·s influence la prestation des soins aux niveaux local et national ?
- Comment les systèmes de santé peuvent-ils instaurer la confiance, la responsabilité et le dialogue entre les patient·e·s, les soignant·e·s 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 les patient·e·s ?
- Comment rendre les systèmes de santé plus humains, inclusifs et réactifs en cocréant des solutions avec un large éventail de parties prenantes ?
- ...