



# AUTO-SOINS ET RAPPORT COÛT-EFFICACITÉ

## VUE D'ENSEMBLE

Les systèmes de santé du monde entier sont soumis à une pression financière croissante. Les contraintes budgétaires persistantes et l'insuffisance du financement public de la santé limitent la capacité des gouvernements à répondre aux besoins croissants de leurs populations en matière de santé.

- Dans les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI), les dépenses de santé publique ont stagné ces dernières années. Bien que les dépenses de santé par habitant aient augmenté de 60 % entre 2000 et 2022, une grande partie de cette croissance dans les PRFI est due à une augmentation du reste à charge pour les patients ; il s'agit de la forme la plus inéquitable de financement des services de santé.<sup>1</sup>
- Les transitions démographiques, l'évolution du fardeau que constitue la morbidité, l'augmentation de la demande de services et les inefficacités persistantes font grimper les coûts et intensifient la pression sur les systèmes de santé.
  - » Le vieillissement des populations et la prévalence croissante des maladies non transmissibles (MNT) contribuent à l'augmentation de la demande de services, des coûts de traitement et des pertes de productivité.<sup>2</sup>
  - » La pénurie de personnel de santé – qui devrait représenter 11 millions de prestataires de santé d'ici à 2030 – compromet l'accès aux services et leur qualité, en particulier dans les régions mal desservies.<sup>3</sup>
  - » Le reste à charge pour les patients reste un obstacle majeur aux soins, poussant 1,3 milliard de personnes dans la pauvreté ou l'aggravation de l'appauvrissement en 2019.<sup>4</sup>
  - » De nombreux systèmes sont confrontés à une répartition inefficace des ressources, les budgets limités étant souvent absorbés par des soins spécialisés de haut niveau plutôt que par des soins de santé primaires (SSP) et des services de prévention plus rentables.<sup>5</sup>

## LE RÔLE DES AUTO-SOINS

Lorsqu'ils sont intégrés efficacement dans le système de santé, les auto-soins peuvent réduire de manière significative les coûts liés à l'obtention ou à la fourniture de soins de santé, ce qui profite aux individus, aux systèmes de santé et aux gouvernements.

### Avantages pour les systèmes de santé

- Les interventions d'auto-soins permettent de réduire les coûts, d'améliorer l'efficacité et de préserver la continuité des soins. En complétant ou en remplaçant les services en établissement, ils allègent la pression sur les prestataires et établissements de santé, ce qui permet d'affecter des ressources à des personnes ayant des besoins plus complexes.<sup>6</sup>

- Par exemple, l'élargissement de l'accès aux produits en vente libre, aux outils de santé numériques ainsi qu'aux auto-diagnostics ou auto-traitements, peut réduire les visites évitables en cabinet et alléger le fardeau des prestataires de première ligne, comme cela a été démontré lors de la pandémie de COVID-19.
- Au niveau mondial, on estime que les interventions d'auto-soins génèrent chaque année environ 119 milliards de dollars d'économies monétaires, un gain de temps supérieur à 10,9 milliards d'heures pour les individus et 1,8 milliard d'heures pour les médecins.<sup>7</sup>

### Avantages à titre personnel

- Les auto-soins renforcent l'autonomie des personnes en permettant aux gens de prendre des décisions éclairées sur leur propre santé, tout en améliorant la vie privée et la confidentialité, ce qui est particulièrement important dans le cas des maladies ou actes médicaux sensibles et sujets à la stigmatisation tels que le VIH et l'avortement.
- Les auto-soins réduisent le temps passé, les déplacements et les coûts financiers liés à l'accès aux services de santé en établissement, en particulier dans les zones où les infrastructures sanitaires sont limitées.
- En donnant aux gens les moyens de gérer leur propre santé, les auto-soins peuvent réduire les coûts associés aux retards de traitement, aux complications et aux hospitalisations.

## L'APPEL À L'ACTION

Rejoignez le Self-Care Trailblazer Group (SCTG [groupe des pionniers des auto-soins]) pour exhorter les décideurs politiques et d'autres acteurs clés à reconnaître que les auto-soins sont une solution clé pour renforcer les systèmes de santé, réduire les coûts et accélérer les progrès vers la couverture sanitaire universelle (CSU).

- Intégrez les interventions d'auto-soins aux soins de santé primaires et aux mécanismes de financement de la santé en tant que stratégie clé afin d'améliorer le rapport coût-efficacité, de réduire la pression sur les services surchargés et d'étendre l'accès aux communautés mal desservies. Garantisiez un financement spécifique et durable des auto-soins dans le cadre des budgets de santé afin de les rendre accessibles à tous.
- Plaidez pour la mise en œuvre de la directive consolidée de l'OMS sur les interventions d'auto-soins pour la santé et le bien-être.
- Investissez dans la formation et l'équipement des prestataires de santé afin de soutenir les pratiques d'auto-soins – faites évoluer les mentalités et les rôles afin que les auto-soins deviennent un complément aux services en établissement et un moyen d'optimiser les ressources.
- Facilitez la collaboration multisectorielle entre les ministères, la société civile et le secteur privé afin d'élargir l'accès aux solutions d'auto-soins qui améliorent l'efficacité et l'équité du système.
- Défendez les auto-soins en tant qu'investissement intelligent destiné à faire face aux défis financiers croissants au sein des systèmes de santé mondiaux, en les positionnant comme une priorité dans les forums de haut niveau sur la santé mondiale.

## APPROFONDIR

- The Global Socio and Economic Value of Self-Care
- Driving Change: the push for a WHO resolution on self-care
- World Health Organization Guideline on Self-Care Interventions for Health and Well-Being [Directive de l'Organisation mondiale de la santé sur les interventions d'auto-soins pour la santé et le bien-être]
- Self Care Costing and Financing Technical Brief

## BIBLIOGRAPHIE

1. Fletcher ER. Public health spending in low income countries stagnates – out of pocket costs soar. *Health Policy Watch*. 2024, [healthpolicy-watch.news/public-health-spending-in-low-income-countries-stagnates-out-of-pocket-costs-soar](https://healthpolicy-watch.news/public-health-spending-in-low-income-countries-stagnates-out-of-pocket-costs-soar).
2. NCD Alliance. Financing for noncommunicable diseases. NCD Alliance. [date inconnue], [ncdalliance.org/why-ncds/financing-ncds](https://ncdalliance.org/why-ncds/financing-ncds).
3. Organisation mondiale de la Santé. Personnel de santé. Genève : OMS ; [date inconnue], [www.who.int/health-topics/health-workforce#tab=tab\\_1](http://www.who.int/health-topics/health-workforce#tab=tab_1).
4. WHO and World Bank Group. *Tracking universal health coverage: 2023 global monitoring report*, Washington, DC: World Bank; 2023, [openknowledge.worldbank.org/entities/publication/1ced1b12-896e-49f1-ab6f-f1a95325f39b](https://openknowledge.worldbank.org/entities/publication/1ced1b12-896e-49f1-ab6f-f1a95325f39b).
5. Hanson K, Brikci N, Erlangga D, Alebachew A, De Allegri M, Balabanova D, et al. The Lancet Global Health Commission on financing primary health care: putting people at the centre. *Lancet Glob Health*. 2022 Mai;10(5):e715–e772. Erratum dans : *Lancet Glob Health*. 2023 Abr;11(4):e504.
6. Global Self-Care Federation. Self-care and universal health coverage. Global Self-Care Federation; 2019, [www.selfcarefederation.org/sites/default/files/media/documents/2019-09/Self-Care%20and%20UHC\\_FINAL.pdf](http://www.selfcarefederation.org/sites/default/files/media/documents/2019-09/Self-Care%20and%20UHC_FINAL.pdf).
7. Bauer C., May U, Pham T-K., Giulini-Limbach C., Schneider-Ziebe A. *The Global Social and Economic Value of Self-Care*. Global Self-Care Federation; 2022, [www.selfcarefederation.org/sites/default/files/media/documents/2022-08/GSCF%20Socio-Economic%20Research%20Report%2028072022.pdf](http://www.selfcarefederation.org/sites/default/files/media/documents/2022-08/GSCF%20Socio-Economic%20Research%20Report%2028072022.pdf).