Zeitschrift: Curaviva : revue spécialisée

Herausgeber: Curaviva - Association des homes et institutions sociales suisses

Band: 10 (2018)

Heft: 4: Stratégies de santé : en quoi les EMS sont-ils concernés?

Vorwort: Éditorial

Autor: Nicole, Anne-Marie

Nutzungsbedingungen

Die ETH-Bibliothek ist die Anbieterin der digitalisierten Zeitschriften auf E-Periodica. Sie besitzt keine Urheberrechte an den Zeitschriften und ist nicht verantwortlich für deren Inhalte. Die Rechte liegen in der Regel bei den Herausgebern beziehungsweise den externen Rechteinhabern. Das Veröffentlichen von Bildern in Print- und Online-Publikationen sowie auf Social Media-Kanälen oder Webseiten ist nur mit vorheriger Genehmigung der Rechteinhaber erlaubt. Mehr erfahren

Conditions d'utilisation

L'ETH Library est le fournisseur des revues numérisées. Elle ne détient aucun droit d'auteur sur les revues et n'est pas responsable de leur contenu. En règle générale, les droits sont détenus par les éditeurs ou les détenteurs de droits externes. La reproduction d'images dans des publications imprimées ou en ligne ainsi que sur des canaux de médias sociaux ou des sites web n'est autorisée qu'avec l'accord préalable des détenteurs des droits. En savoir plus

Terms of use

The ETH Library is the provider of the digitised journals. It does not own any copyrights to the journals and is not responsible for their content. The rights usually lie with the publishers or the external rights holders. Publishing images in print and online publications, as well as on social media channels or websites, is only permitted with the prior consent of the rights holders. Find out more

Download PDF: 20.11.2025

ETH-Bibliothek Zürich, E-Periodica, https://www.e-periodica.ch

«Les stratégies déploient chacune des objectifs. Naturellement tous prioritaires!»



Anne-Marie Nicole Rédactrice

Éditorial

Il suffit de consulter le site Internet de l'Office fédéral de la santé publique pour se rendre compte du nombre de stratégies nationales en matière de santé et de leur diversité: addictions, cancer, cybersanté, égalité des chances en matière de santé, grippe, élimination de la rougeole, soins palliatifs, maladies non transmissibles, infections associées aux soins, démences, etc. La plupart sont en cours, d'autres sont officiellement achevées, mais les efforts se poursuivent avec la mise en place de mesures et programmes divers.

À cela s'ajoutent les actions annexes, parallèles et apparentées qui s'inscrivent dans le cadre de la stratégie globale Santé 2020, laquelle doit permettre au Conseil fédéral de relever les défis du vieillissement démographique et de l'augmentation des maladies chroniques, et d'adapter les structures de soins en conséquence. Plus de nonante projets sont actuellement réalisés pour mettre en place les mesures fixées dans le cadre de la stratégie Santé 2020.

Comme le relève Michael Kirschner, collaborateur scientifique auprès de Curaviva Suisse, il n'est pas évident de se retrouver dans cet entrelacs de stratégies qui déploient chacune des objectifs, naturellement déclarés prioritaires par chacune, et dont les bases, données et références sur lesquelles elles se fondent sont le plus souvent lacunaires, voire opaques (page...). Le spécialiste constate aussi que les personnes âgées apparaissent dans nombre de ces stratégies, «par petits bouts», alors qu'elles mériteraient d'être prises en considération dans leur globalité.

Sur le terrain, dans les soins de longue durée, trois stratégies sont principalement à l'œuvre, à des degrés divers selon les cantons et selon les institutions: la stratégie en matière de soins palliatifs, la stratégie en matière de démences et la stratégie de lutte contre les infections associées aux soins (lire page...). Si les cantons sont souverains dans le domaine de la santé et, par conséquent, ne sont pas contraints de se confor-

mer aux recommandations fédérales, leurs représentants affirment cependant se référer aux orientations générales données par les stratégies nationales. Surtout, ils tirent parti des plateformes et espaces d'échange et de partage intercantonaux pour s'inspirer des expériences des uns et des autres. En ce qui concerne les soins palliatifs et l'accompagnement de la démence, les cantons de Genève et Vaud marquent une longueur d'avance. Ils ont même anticipé les stratégies nationales et développé depuis une bonne quinzaine d'années des programmes dans lesquels les acteurs du terrain de la santé et du social sont étroitement associés (page...). Aujourd'hui, le canton de Vaud prend ses distances avec les plans thématiques, sans pour autant balayer les acquis des dernières années. «Oui, le canton de Vaud est sensible aux soins palliatifs. Oui, la démence est un enjeu majeur de santé publique», rappelle Stéfanie Monod, cheffe de la santé publique du canton de Vaud. Mais la solution des plans thématiques doit évoluer vers des approches plus globales. La politique vaudoise de santé publique pour les années 2018 à 2022 prévoit ainsi une réorganisation des soins et de l'accompagnement en la centrant sur la communauté. Pour mieux prendre soin de la personne âgée dans sa globalité et dans son environnement de vie.