

**Déclassifié<sup>1</sup>**

AS/Soc (2024) PV08add

27 janvier 2025

Fsocpv08add\_2024

## **Commission des questions sociales, de la santé et du développement durable**

### **Procès-verbal**

#### **de l'audition publique sur « Promouvoir la couverture sanitaire universelle » tenue à Strasbourg le 6 décembre 2024**

Dans le cadre de l'élaboration du rapport « Promouvoir la couverture sanitaire universelle » de **Mme Heike Engelhardt** (Allemagne, SOC), la commission tient une audition avec **Mme Marjolaine Nicod**, Cheffe du Secrétariat CSU2030 de l'Organisation mondiale de la Santé.

**La Présidente** rappelle que cette audition s'inscrit dans le programme de travail du rapport « Promouvoir une couverture sanitaire universelle ». La rapporteure entend clarifier et systématiser le cadre des droits humains mobilisables pour la Couverture Santé Universelle (CSU), explorer, dans le contexte européen, les leviers efficaces de politique de santé publique, sociale et économique, et approfondir les enjeux de genre, de santé reproductive ainsi que l'accès aux soins pour les personnes migrantes. Sur cette base, elle avancera des propositions concrètes pour renforcer le rôle du Conseil de l'Europe et l'action parlementaire en faveur de la CSU d'ici 2030. Afin de soutenir cet engagement, l'une des recommandations que la rapporteure portera sera d'inviter le Conseil de l'Europe à rejoindre le Partenariat international pour la Couverture Santé Universelle d'ici 2030 (CSU2030). Créée en 2016, cette plateforme collaborative aide les pays à progresser vers l'Objectif de Développement Durable 3 (ODD 3), qui vise à « permettre à tous de vivre en bonne santé et promouvoir le bien-être de tous à tout âge » en priorisant l'accès universel aux soins de santé.

**Mme Nicod** souligne que le Secrétaire général est un ancien ministre de la Santé, ce qui est un bon élément pour promouvoir l'initiative de rejoindre la Plateforme CSU2030. L'intervenante commence par présenter un panorama de la plateforme CSU2030 (I.). Elle clarifie ensuite pourquoi la CSU est importante (II.) et les moyens d'engagement et d'opportunités de collaboration dans le cadre de CSU 2030 (III.).

**I. Vision / mission CSU2030** : accélérer le progrès vers la CSU pour que toutes les personnes aient accès à l'ensemble des services de santé de qualité dont elles ont besoin, au moment et à l'endroit où elles en ont besoin, sans difficultés financières > notant que la définition de la CSU inclut le continuum complet de tous les services, de la promotion de la santé à la prévention, en passant par le traitement, la réadaptation et les soins palliatifs. Pour accélérer les progrès durables vers la CSU, la CSU se concentre sur la mise en place de systèmes de santé équitables et résilients qui ne laissent personne de côté et qui fournissent les bases pour atteindre la sécurité sanitaire. Les partenaires de la CSU s'engagent à travailler collectivement à la mise en place de systèmes de santé équitables et résilients conformément aux principes du Pacte mondial UHC2030.

**Les principes du Pacte mondial CSU2030** sont les suivants :

- Ne laisser personne de côté - un engagement en faveur de l'équité, de la non-discrimination et d'une approche fondée sur les droits ;
- Transparence et obligation de rendre compte des résultats ;
- Stratégies nationales de santé fondées sur des données probantes et leadership du gouvernement pour garantir la disponibilité, l'accessibilité, l'acceptabilité et la qualité de la prestation de services ;
- Faire des systèmes de santé l'affaire de tous avec l'engagement des citoyens, des communautés, de la société civile et du secteur privé ;
- Coopération internationale fondée sur l'apprentissage mutuel entre les pays, indépendamment du développement, du statut et des principes d'efficacité en matière de développement.

<sup>1</sup> Le procès-verbal a été approuvé et déclassifié par la Commission des questions sociales, de la santé et du développement durable lors de sa réunion du 27 janvier 2025.

**Le cadre stratégique de la CSU 2024-2027** : Le changement que nous voulons voir : traduction pour chaque pays des engagements pris dans la Déclaration politique de la réunion de Haut niveau des Nations Unies sur la CSU dans les lois, les budgets, les politiques et les programmes pour la réalisation de l'objectif 3.8 des ODD d'ici à 2030. Concrètement cela signifie:

- Plaidoyer : influencer les décisions des institutions politiques, économiques et sociales pour faire progresser la santé publique universelle.
- Responsabilité : suivre la mise en œuvre des engagements pour favoriser les décisions, les politiques et les programmes en faveur de la santé publique universelle.
- Alignement : réunir les parties prenantes pour échanger et souligner l'importance de l'alignement sur un plan national et sur les systèmes gouvernementaux de gestion des finances publiques et échanger sur leurs actions.

**II. La santé est un droit** (article 25 de la Déclaration universelle des droits de l'homme). Nous ne sommes pas sur la bonne voie pour atteindre l'objectif de développement durable 3.8. C'est l'une des plus grandes violations des droits humains :

- Plus de la moitié de la population mondiale n'a pas accès aux services de santé essentiels ;
- Et lorsqu'ils y ont accès, la moitié d'entre eux sont confrontés à des difficultés financières, et plus d'un quart d'entre eux sont poussés ou davantage poussés dans la pauvreté ;
- Nécessité d'améliorer à la fois l'accès aux services et la protection contre les risques financiers.
- Même les pays ayant des systèmes de santé plus matures sont en difficulté : augmentation du coût des médicaments, vieillissement de la population, personnes en mouvement (réfugiés et migrants illégaux).

**La CSU va au-delà de la santé et du bien-être.** La santé est une richesse et représente un investissement intelligent à long terme pour le développement durable. Les facteurs critiques :

- L'impact de la CSU sur l'amélioration des résultats en matière de santé et au-delà, y compris l'équité, la cohésion sociale et l'égalité entre les hommes et les femmes.
- La base d'une meilleure préparation aux urgences sanitaires, y compris les pandémies, les crises humanitaires et les menaces sanitaires liées au changement climatique. Avantages pour l'économie nationale : en augmentant la participation et la productivité de la main-d'œuvre et en renforçant la résilience des individus, des familles et des communautés.
- Retour sur investissement : 9 dollars pour chaque dollar investi, avec une relation directe entre la santé publique, les dépenses et la consommation des ménages.

**Une opportunité et une nécessité pour l'égalité des genres** : la CSU permet d'offrir des opportunités égales entre les genres et de faire progresser les droits des femmes et des filles.

- Une meilleure représentation des femmes dans les instances dirigeantes en santé et en politique, afin d'inclure des voix et perspectives diverses dans les processus décisionnels à tous les niveaux.
- Un renforcement de la main-d'œuvre en santé et en soins pour fournir des services de santé de qualité, sensibles au genre, réduire les inégalités et garantir des conditions de travail sûres, décentes et égalitaires pour les femmes.
- Un paquet complet de services de santé essentiels répondant aux besoins spécifiques des femmes et des filles, incluant les droits en santé sexuelle et reproductive tout au long de leur vie.
- Une meilleure protection financière tenant compte des obstacles financiers accrus auxquels les femmes sont confrontées pour accéder aux soins.
- Reconnaître que le sexe peut influencer les risques, le progrès et les résultats en matière de santé, tandis que les normes de genre, la socialisation et les relations de pouvoir contribuent à des différences telles que la vulnérabilité aux maladies, les comportements en matière de santé, et l'accès aux services.

**Journée de la CSU 2024** : Appel aux gouvernements pour protéger les plus vulnérables des difficultés financières liées aux coûts de santé :

- Adopter et mettre en œuvre des lois pour protéger les populations contre les coûts de santé appauvrissants.
- Allouer des budgets pour un paquet de services de santé essentiels accessibles, via une approche centrée sur les soins de santé primaires.
- Établir des régimes de santé nationaux, financés par des taxes nationales, garantissant un paquet de services de santé essentiels couvrant toute la population.
- Réduire ou supprimer les frais à la charge des usagers les plus nécessiteux, notamment ceux à faible revenu ou atteints de maladies chroniques.
- Faire de la CSU et de la protection financière pour la santé une priorité nationale.

**III. Avantages potentiels :**

- S'engager dans une plateforme unique pour l'apprentissage mutuel entre tous les acteurs concernés et à travers les régions, sur ce qui fonctionne.
- Collaborer pour améliorer la sensibilisation, la responsabilité et la coordination à tous les niveaux.
- Apporter des perspectives régionales, nationales et sectorielles pour influencer l'agenda mondial de la santé sur des enjeux cruciaux.
- Maintenir une voix forte pour le leadership national dans la définition de l'agenda politique, la formulation et l'exécution des politiques, et le suivi des progrès à travers une approche inclusive de toute la société.

**Rejoindre CSU 2030 implique :**

- Endosser le Pacte Mondial CSU 2030.
- Un engagement formel via l'adhésion au Comité de pilotage.
- Une collaboration informelle à travers des campagnes spécifiques, des événements conjoints et des échanges de connaissances.

**Opportunités spécifiques :**

- Mobiliser les parlementaires avec des outils et ressources spécifiques pour influencer les agendas dans leurs pays via des campagnes autour de la Journée de la CSU, des manifestes électoraux, et des initiatives législatives.
- Promouvoir le droit à la santé et la CSU via des notes de plaidoyer et des débats dans des processus politiques pertinents (réunions de haut niveau de l'ONU, processus ODD, G7/G20, UE).
- Favoriser une gouvernance inclusive et participative, notamment via l'application de la résolution de l'Assemblée Mondiale de la Santé sur la participation sociale (adoptée en mai 2024).
- Suivre les progrès dans la mise en œuvre des engagements globaux à travers des consultations nationales.

**M. Schennach** pose deux questions au nom de la rapporteure : 1/ Concernant la priorisation et l'allocation des ressources, il demande quelles mesures concrètes les parlementaires peuvent adopter pour garantir que la CSU soit une priorité dans les lois et les budgets, particulièrement dans les pays à ressources limitées. 2/ Concernant le suivi et la redevabilité, il s'interroge sur la manière dont les parlementaires peuvent utiliser les outils et cadres fournis par CSU2030 pour surveiller les progrès et garantir la transparence dans la mise en œuvre des engagements liés à la CSU.

**Mme Nicod** insiste sur l'importance du budget, principal outil permettant aux gouvernements de mettre en œuvre les réformes nécessaires pour progresser vers la santé publique universelle. Elle souligne que bien que les gouvernements soient confrontés à des priorités concurrentes, il ne s'agit pas nécessairement de dépenser plus, mais de dépenser mieux. La priorité doit être donnée aux soins de santé primaires. Elle évoque l'importance d'identifier les services permettant de cibler et de prioriser les dépenses, ce qui constitue un processus graduel pour améliorer la couverture des services et des groupes de population. L'OMS peut fournir à ses Etats membres une assistance technique à cet égard. Elle rappelle également que la Journée de la CSU, le 12 décembre, est une occasion pour inciter les gouvernements à investir davantage dans la santé.

En réponse à **M. Gevorgyan** qui aborde la nécessité d'une gouvernance inclusive et participative, en mettant l'accent sur le rôle des autorités locales et régionales dans ce processus, **Mme Nicod** affirme qu'il est souvent plus facile de travailler à un niveau local, car il constitue le premier point d'entrée. Cependant, les outils de gouvernance locale dépendent fortement du modèle étatique, qu'il s'agisse d'un État centralisé ou fédéral.

**M. Schennach** souligne qu'un des obstacles majeurs à la CSU réside dans l'indépendance de l'assurance maladie dans certains pays tels que l'Allemagne et l'Autriche, ce qui fait de la contrainte budgétaire un frein important à tout progrès.

**Mme Leyte** souligne que le droit à la santé est un droit fondamental même dans les pays aux ressources limitées. Elle insiste sur la nécessité de garantir un minimum de soins en toutes circonstances.

**Mme Nicod** répond que pour des systèmes ayant une assurance maladie indépendante, il est essentiel d'examiner la supervision et le cadre réglementaire. Elle note qu'il y a une tendance générale à l'augmentation des coûts de santé, même dans les pays riches, ce qui place les individus devant un dilemme : se soigner et s'appauvrir ou renoncer aux soins. Elle propose trois pistes pour un meilleur suivi et plus de transparence : impliquer la société civile et lui fournir les moyens d'être consultée par les pouvoirs publics ; établir des outils pour permettre aux parlements de vérifier les avancées et s'appuyer sur l'OMS, qui quantifie les progrès via des rapports réguliers et les bilans de CSU2030.

**La Présidente** remercie l'intervenante et précise que le travail de Mme Engelhardt va se poursuivre et que le rapport sera présenté en plénière lors de la quatrième partie de session en octobre 2025.

## List of presence / *Liste de présence*

(The names of members who took part in the meeting are in bold / *Les noms des membres ayant pris part à la réunion sont en caractères gras*)

### Chairperson / *Président*:

<b>Ms Saskia Kluit</b>	Netherlands / <i>Pays-Bas</i>
------------------------	-------------------------------

### Vice-Chairpersons / *Vice-Président-e-s* :

Ms Danuta Jazłowiecka	Poland / <i>Pologne</i>
<b>Mr Armen Gevorgyan</b>	Armenia / <i>Arménie</i>
...	...

<b>Members / <i>Membres</i></b>	<b>Country / <i>Pays</i></b>	<b>Alternates / <i>Remplaçant-e-s</i></b>
Ms Jorida Tabaku	Albania / <i>Albanie</i>	Zz...
Ms Bernadeta Coma	Andorra / <i>Andorre</i>	Ms Susanna Vela
<b>Mr Armen Gevorgyan</b>	Armenia / <i>Arménie</i>	Ms Hripsime Grigoryan
<b>Mr Franz Leonhard Essl</b>	Austria / <i>Autriche</i>	Ms Agnes Sirkka Prammer
<b>Mr Stefan Schennach</b>	Austria / <i>Autriche</i>	Ms Doris Bures
Ms Anne Lambelin	Belgium / <i>Belgique</i>	Mr Andries Gryffroy
Mr Benoît Lutgen	Belgium / <i>Belgique</i>	Ms Marie-Christine Marghem
Ms Darijana Filipović	Bosnia and Herzegovina / <i>Bosnie-Herzégovine</i>	Mr Šemsudin Dedić
Ms Atidzhe Alieva-Veli	Bulgaria / <i>Bulgarie</i>	Zz...
Ms Denitsa Sacheva	Bulgaria / <i>Bulgarie</i>	Zz...
Ms Zdravka Bušić	Croatia / <i>Croatie</i>	Ms Rada Borić
Ms Christiana Erotokritou	Cyprus / <i>Chypre</i>	Mr Constantinos Efstathiou
Ms Ivana Mádllová	Czechia / <i>Tchéquie</i>	Mr Aleš Juchelka
Ms Michaela Šebelová	Czechia / <i>Tchéquie</i>	Mr Ondřej Šimetka
Ms Camilla Fabricius	Denmark / <i>Danemark</i>	Ms Karin Liltorp
Ms Hanah Lahe	Estonia / <i>Estonie</i>	Zz...
Ms Minna Reijonen	Finland / <i>Finlande</i>	Ms Miapetra Kumpula-Natri
Ms Sophia Chikirou	France	Ms Nicolas Bonnet
Mr Alain Milon	France	Mr Alain Cadec
Ms Maud Petit	France	Mr Jean Laussucq
Mr Alexandre Dufosset	France	Ms Liliana Tanguy
Ms Eka Sepashvili	Georgia / <i>Géorgie</i>	Ms Ketevan Turazashvili
Ms Heike Engelhardt	Germany / <i>Allemagne</i>	Ms Franziska Kersten
Mr Andrej Hunko	Germany / <i>Allemagne</i>	Ms Catarina Dos Santos-Wintz
Mr Christian Petry	Germany / <i>Allemagne</i>	Ms Martina Stamm-Fibich

Mr Harald Weyel	Germany / <i>Allemagne</i>	Ms Katrin Staffler
Mr Ioannis Oikonomou	Greece / <i>Grèce</i>	Ms Maria Syrengela
<b>Mr Georgios Stamatis</b>	Greece / <i>Grèce</i>	Mr Alexis Tsipras
Ms Mónika Bartos	Hungary / <i>Hongrie</i>	Ms Katalin Csöbör
Ms Mónika Dunai	Hungary / <i>Hongrie</i>	Ms Zita Gurmai
Mr Bjarni Jónsson	Iceland / <i>Islande</i>	Ms Jódís Skúladóttir
<b>Mr Joseph O'Reilly</b>	Ireland / <i>Irlande</i>	Ms Reada Cronin
Ms Elena Bonetti	Italy / <i>Italie</i>	Mr Roberto Rosso
Ms Aurora Floridia	Italy / <i>Italie</i>	Mr Giuseppe De Cristofaro
Mr Alessandro Giglio Vigna	Italy / <i>Italie</i>	Mr Graziano Pizzimenti
Mr Stefano Maullu	Italy / <i>Italie</i>	Mr Francesco Zaffini
Mr Andris Bērziņš	Latvia / <i>Lettonie</i>	Mr Edmunds Cēpurītis
Mr Peter Frick	Liechtenstein	Ms Franziska Hoop
Mr Kęstutis Masiulis	Lithuania / <i>Lituanie</i>	Ms Rasa Budbergytė
Ms Stéphanie Weydert	Luxembourg	Mr Paul Galles
Ms Romilda Zarb	Malta / <i>Malte</i>	Mr Joseph Beppe Fenech Adami
Mr Ion Groza	Republic of Moldova / <i>République de Moldova</i>	Ms Diana Caraman
Ms Christine Pasquier-Ciulla	Monaco	Ms Béatrice Fresko-Rolfo
Mr Miloš Konatar	Montenegro / <i>Monténégro</i>	Mr Boris Mugoša
<b>Ms Saskia Kluit</b>	Netherlands / <i>Pays-Bas</i>	Zz.....
Ms Carla Moonen	Netherlands / <i>Pays-Bas</i>	Mr Theo Bovens
Mr Bekim Kjoku	North Macedonia / <i>Macédoine du Nord</i>	Mr Sadula Duraki
Ms Lisa Marie Ness Klungland	Norway / <i>Norvège</i>	Ms Linda Hofstad Helleland
Ms Danuta Jazłowiecka	Poland / <i>Pologne</i>	Mr Mirosław Adam Orliński
<b>Mr Jan Filip Libicki</b>	Poland / <i>Pologne</i>	Ms Magdalena Biejat
Mr Ryszard Petru	Poland / <i>Pologne</i>	Mr Mr Jan Kanthak
Ms Jamila Madeira	Portugal	Mr Nuno Fazenda
Mr Carlos Silva Santiago	Portugal	Mr Telmo Faria
Mr Andi-Lucian Cristea	Romania / <i>Roumanie</i>	Mr Ion Prioteasa
Ms Alina-Ștefania Gorghiu	Romania / <i>Roumanie</i>	Mr Cristian-Augustin Niculescu-Țăgârlaș
Ms Diana Stoica	Romania / <i>Roumanie</i>	Ms Daniela Oteșanu
Mr Gerardo Giavagnoli	San Marino / <i>Saint-Marin</i>	Ms Alice Mina
Ms Tatjana Pašić	Serbia / <i>Serbie</i>	Ms Jelena Milošević
Mr Vladimir Đorđević	Serbia / <i>Serbie</i>	Mr Predrag Marsenić
Ms Anna Záborská	Slovak Republic / <i>République Slovaque</i>	Mr Pavol Goga
Mr Dean Premik	Slovenia / <i>Slovénie</i>	Ms Iva Dimic
<b>Ms María Fernández</b>	Spain / <i>Espagne</i>	Mr Alfonso Rodríguez

<b>Mr José Latorre</b>	Spain / <i>Espagne</i>	Ms Marta González Vázquez
<b>Ms Carmen Leyte</b>	Spain / <i>Espagne</i>	Ms Luz Martínez Seijo
Ms Sofia Amloh	Sweden / <i>Suède</i>	Mr Denis Begic
Ms Victoria Tiblom	Sweden / <i>Suède</i>	Ms Boriana Åberg
Ms Céline Amaudruz	Switzerland / <i>Suisse</i>	Ms Valérie Piller Carrard
<b>Ms Sibel Arslan</b>	Switzerland / <i>Suisse</i>	<b>M. Pierre-Alain Fridez</b>
Mr Berdan Öztürk	Türkiye	Ms Ayşegül Doğan
Mr Sevan Sivacioğlu	Türkiye	Ms Sena Nur Çelik Kanat
<b>Ms Gökçe Gökçen</b>	Türkiye	Mr Namık Tan
<b>Mr Cemalettin Kani Torun</b>	Türkiye	Mr Ali Fazıl Kasap
Ms Olena Khomenko ( <i>en ligne</i> )	Ukraine	Ms Larysa Bilozir ( <i>en ligne</i> )
Ms Yuliia Ovchynnykova ( <i>en ligne</i> )	Ukraine	<b>Mr Andrii Lopushanskyi</b>
Ms Lesia Zaburanna	Ukraine	Mr Rostyslav Tistyk
Ms Kate Osamor	United Kingdom / <i>Royaume-Uni</i>	Ms Linsey Farnsworth
Ms Alicia Kearns	United Kingdom / <i>Royaume-Uni</i>	Mr Dan Aldridge
Ms Michelle Welsh	United Kingdom / <i>Royaume-Uni</i>	Mr Mike Reader
Ms Elaine Stewart	United Kingdom / <i>Royaume-Uni</i>	Mr Perran Moon

**Council of Europe staff / Secrétariat du Conseil de l'Europe**

Ms / *Mme* Gioia Scappucci, DGI  
Mr / *M.* John Dorber, PACE / APCE

**Secretariat of Delegation or of Political Group / Secrétariat de Délégation ou de Groupe politique**

Mr / *M.* Sabih Gazi Öztürk, Türkiye  
Ms / *Mme* Francesca Arbogast, SOC PACE  
Ms / *Mme* Anna Kolotova, UEL / GUE  
Ms / *Mme* Marianna Ntalla, SOC PACE

**Experts / Expert-es**

Ms / *Mme* Marjolaine Nicod, Head, UHC2030 Secretariat - World Health Organization / *Cheffe, UHC2030 Secretariat - Organisation mondiale de la santé*

**Other persons present / Autres personnes présentes**

Ms / *Mme* Hanna Serheieva, Ukraine

**Secretariat of the Parliamentary Assembly / Secrétariat de l'Assemblée parlementaire**

Committee on Social Affairs, Health and Sustainable Development /  
*Commission des questions sociales, de la santé et du développement durable*

Ms / *Mme* Catherine Du-Bernard..... Head of the Secretariat / *Cheffe du Secrétariat*  
Ms / *Mme* Aiste Ramanauskaitė ..... Secretary to the Committee / *Secrétaire de la commission*  
Ms / *Mme* Jannick Devaux..... Secretary to the Committee / *Secrétaire de la commission*  
Ms / *Mme* Claire Dubois-Hamdi..... Secretary to the Committee / *Secrétaire de la commission*  
Ms / *Mme* Grazia-Alessandra Siino ..... Project Manager / *Chargée de projet*

Ms / *Mme* Xénia Birioukova.....Assistant/ *Assistante*  
Ms / *Mme* Özgü Tan.....Assistant/ *Assistante*