


Health Systems Evidence: Taxonomie des arrangements de gouvernance, financiers et de prestation de service, ainsi que des stratégies de mises en œuvre dans les systèmes de santé

Arrangements de gouvernance	Arrangements financiers	Arrangements relatifs à la prestation de services	Stratégies de mise en œuvre
<ul style="list-style-type: none"> ● Autorité politique <ul style="list-style-type: none"> ○ Centralisation / décentralisation de l'autorité politique ○ Imputabilité du secteur public dans le financement et la prestation de services ○ Rôle de gouvernance et de direction (stewardship) des secteurs non étatiques sur le financement et la prestation de services ○ Pouvoir décisionnel au sujet de qui est couvert et qu'est-ce qui peut ou doit être offert ○ Protections contre la corruption ● Autorité organisationnelle <ul style="list-style-type: none"> ○ Propriété ○ Approches de gestion ○ Accréditation ○ Réseaux / mécanismes multi-institutionnels ● Autorité commerciale <ul style="list-style-type: none"> ○ Exigences pour l'autorisation d'exercer et l'agrément ○ Brevets et profits ○ Fixation des prix et achats ○ Marketing ○ Ventes et distribution ○ Responsabilité civile ● Autorité professionnelle <ul style="list-style-type: none"> ○ Exigences pour la formation et l'autorisation d'exercer ○ Portée de la pratique ○ Milieu de pratique ○ Maintien des compétences ○ Qualité et sécurité ○ Responsabilité professionnelle ○ Grève/moyen de pression au travail ● Implication des consommateurs et des parties prenantes <ul style="list-style-type: none"> ○ Participation des consommateurs dans les décisions politiques et organisationnelles ○ Participation des consommateurs dans la surveillance du système ○ Participation des consommateurs dans la prestation de services ○ Gestion des plaintes des consommateurs ○ Participation des parties prenantes aux décisions politiques et organisationnelles (ou surveillance) 	<ul style="list-style-type: none"> ● Systèmes de financement <ul style="list-style-type: none"> ○ Taxation ○ Assurance sociale maladie ○ Assurance-maladie communautaire ○ Fonds communautaires d'emprunt ○ Assurance privée ○ Comptes d'épargne santé (financés individuellement) ○ Frais d'utilisation ○ Contributions des bailleurs de fonds ○ Collecte de fonds ● Financement des organisations <ul style="list-style-type: none"> ○ Rémunération à l'acte (financement) ○ Capitation (financement) ○ Budget global ○ Financement mixte ○ Paiements ciblés / pénalités (financement) ● Rémunération des fournisseurs de services <ul style="list-style-type: none"> ○ Rémunération à l'acte (rémunération) ○ Capitation (rémunération) ○ Salaire ○ paiement par épisode ○ Attribution des enveloppes budgétaires ○ Paiements ciblés / pénalités (rémunération) ● Achat de produits et services <ul style="list-style-type: none"> ○ Primes (niveaux et caractéristiques) ○ Partage des coûts (ex. : paiements partagés, ticket modérateur) ○ Comptes d'épargne santé (contributions d'un tiers) ○ Paiements ciblés / pénalités (incitatifs pour les consommateurs) ○ Incitatifs pour les consommateurs ○ Portée et nature des régimes d'assurance ● Incitatifs pour les consommateurs <ul style="list-style-type: none"> ○ Primes (niveaux et caractéristiques) ○ Partage des coûts (ex. : paiements partagés, ticket modérateur) ○ Comptes d'épargne santé (contributions d'un tiers) ○ Paiements ciblés / pénalités (incitatifs pour les consommateurs) 	<ul style="list-style-type: none"> ● Comment les soins sont-ils conçus afin de répondre aux besoins des consommateurs <ul style="list-style-type: none"> ○ Disponibilité des soins ○ Accès aux soins en temps opportun ○ Soins appropriés sur le plan culturel ○ Gestion de cas ○ Programme de soins / voies thérapeutiques / gestion thérapeutique ○ Soins de groupe ● Qui dispense les soins <ul style="list-style-type: none"> ○ Système – Besoin, demande et offre ○ Système — Recrutement, rétention et transition ○ Système – Gestion de la performance ○ Conditions de travail – Satisfaction des fournisseurs de soins ○ Conditions de travail – Santé et sécurité ○ Répartition des compétences – Performance des rôles ○ Répartition des compétences – Expansion ou extension des rôles ○ Éventail des compétences - Délégation de tâches / substitution ○ Répartition des compétences – Équipes multidisciplinaires ○ Répartition des compétences – Bénévoles ou aidants ○ Répartition des compétences – Communication et discussion des cas entre professionnels de la santé à distance ○ Personnel - Formation ○ Personnel - Soutien ○ Personnel – Charge de travail / flux de travail / intensité ○ Personnel – Continuité des soins ○ Personnel/individu – Prise de décision partagée ○ Individu-Autogestion ● Où sont dispensés les soins <ul style="list-style-type: none"> ○ Lieux de prestation des services ○ Structures physiques, bâtiments et équipements ○ Taille de l'organisation ○ Intégration des services ○ Continuité des soins ○ Services d'approche ● Quelles technologies de l'information et de communication (TIC) sont utilisées afin d'offrir les soins <ul style="list-style-type: none"> ○ Systèmes de dossiers médicaux ○ Dossiers médicaux électroniques ○ Autres TIC qui soutiennent les fournisseurs de soins ○ TIC qui soutiennent les bénéficiaires de soins ○ Systèmes de contrôle et d'amélioration de la qualité ○ Systèmes de contrôle et d'amélioration de la sécurité 	<ul style="list-style-type: none"> ● Stratégies ciblant les consommateurs <ul style="list-style-type: none"> ○ Offre d'information ou d'éducation ○ Soutien au changement comportemental ○ Développement des habiletés et compétences ○ Soutien personnel ○ Facilitation de la communication et de la prise de décision ○ Système participatif ● Stratégies ciblant les fournisseurs de soins <ul style="list-style-type: none"> ○ Matériel éducatif ○ Rencontres éducatives ○ Visites éducatives ○ Leaders d'opinion locaux ○ Processus locaux visant à établir un consensus ○ Contrôle par les pairs ○ Vérification et rétroaction ○ Rappels et alertes ○ Interventions personnalisées ○ Interventions visant les patients ○ Interventions à multiples facettes ● Stratégies ciblant les organisations <p>-----</p> <p>Notez que les arrangements du système de santé et les stratégies de mise en œuvre ci-dessus peuvent être opérationnalisées à travers quatre types d'instruments politiques :</p> <ul style="list-style-type: none"> ● instruments juridiques (par exemple, lois et réglementations, régimes d'autorégulation et réglementations basées sur la performance) ● instruments économiques (par exemple, taxes et redevances, dépenses et prêts publics, propriété publique, régimes d'assurance et contrats) ● instruments volontaires (par exemple, normes et lignes directrices, partenariats formels et réseaux moins formels) ● instruments d'information et d'éducation <p>Étant donné que la pertinence de certains instruments juridiques et économiques varie selon le système politique, nous recommandons de vous concentrer sur les arrangements et les stratégies, et non sur les instruments juridiques et économiques.</p>

Lavis JN. Health systems evidence: Taxonomie des arrangements de gouvernance, financiers et de prestation de services, ainsi que des stratégies de mise en œuvre au sein des systèmes de santé. Hamilton, Canada: McMaster Health Forum, 2017.

 Ce travail est sous licence [Creative Commons Attribution-NonCommercial 4.0 International License](https://creativecommons.org/licenses/by-nc/4.0/).

Dernière mise à jour 10 octobre 2023