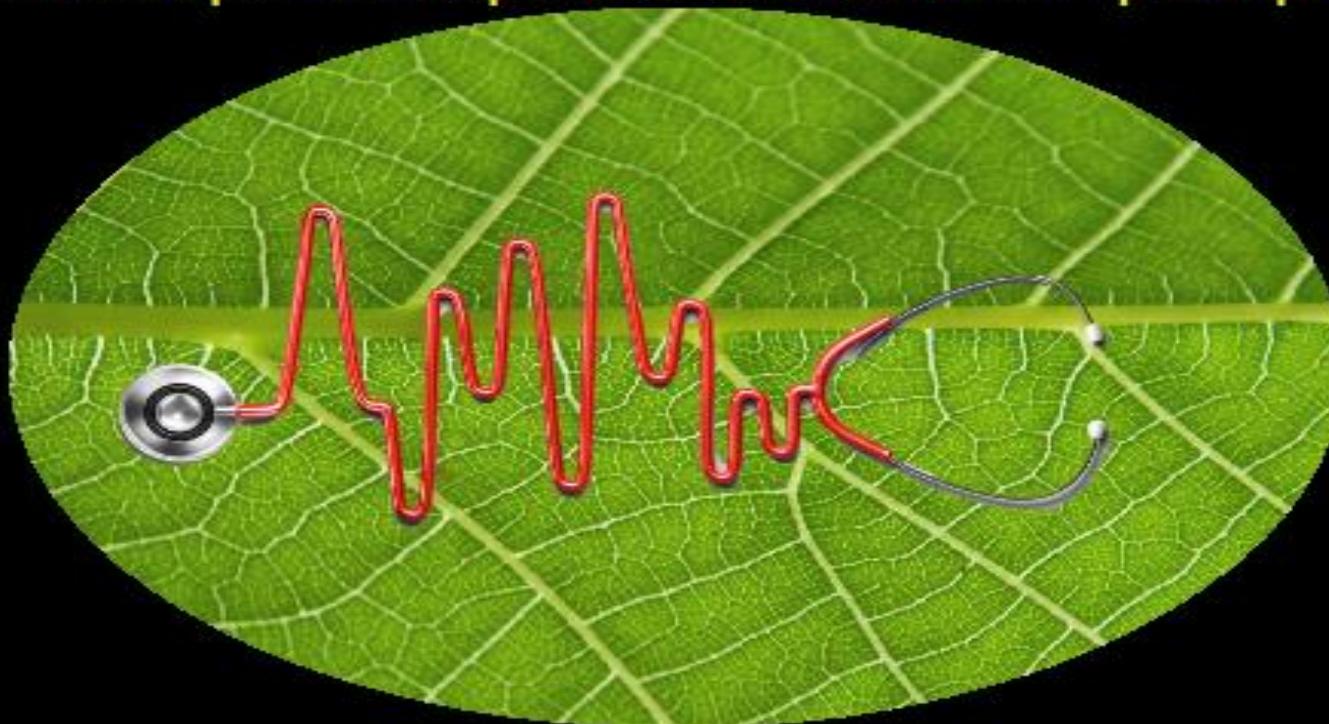


*La Société Genevoise de Pédiatrie et le Centre de médecine de premier recours vous invite  
à une conférence publique autour du thème :*

# **POUR UNE MEDECINE DE FAMILLE DURABLE**

**Un état des lieux présenté par des experts & une discussion publique suivie d'un apéritif**



**Le 26 avril 18h30 à la Maison Internationale des Associations**

**Salle Gandhi 15 rue des Savoises 1205 Genève**



Hôpitaux  
Universitaires  
Genève

CENTRE DE MÉDECINE  
DE PREMIER RECOURS



UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE

## durabilité

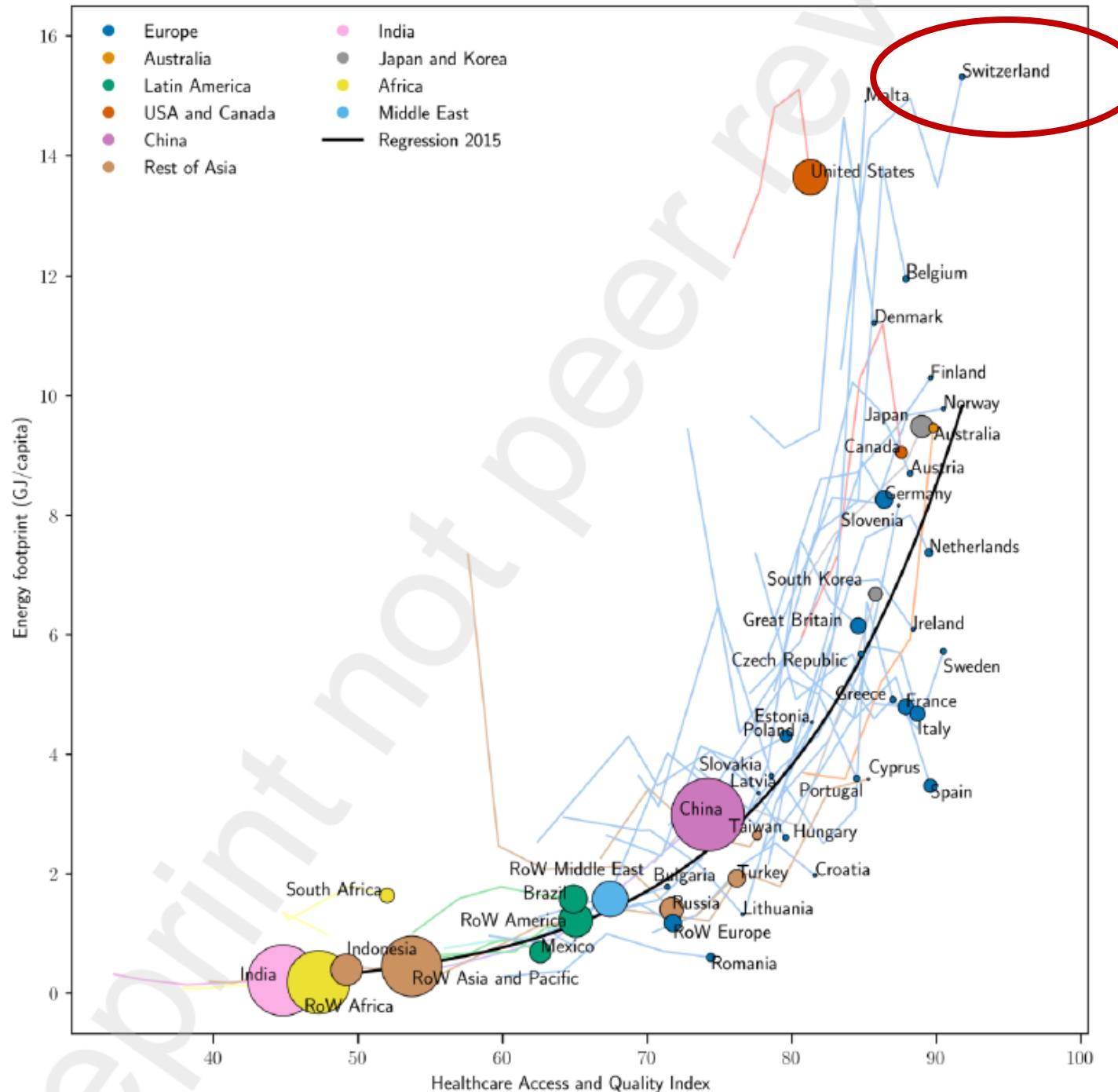
nom féminin

(bas latin *durabilitas, -atis*)

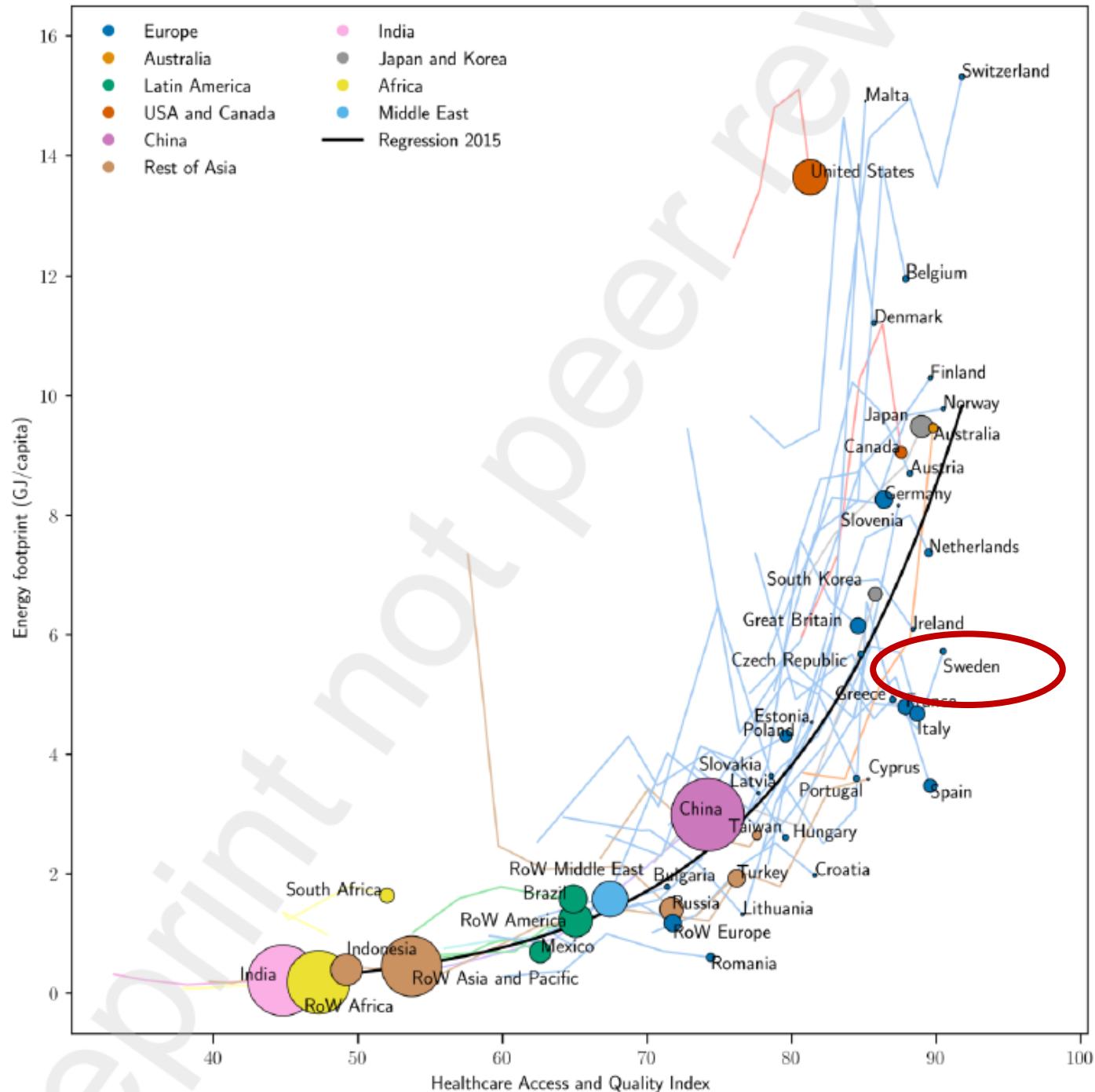
1. Qualité de ce qui est durable.
2. Propriété de résistance des bois vis-à-vis d'agressions physiques et biologiques. (On l'accroît par des techniques de préservation.)
3. Espace de temps durant lequel un bien est apte à satisfaire un besoin auquel il correspond.
4. Durée au-delà de laquelle il n'est plus rentable de maintenir en état un équipement.

## Écologie

5. Caractère de ce qui est réalisé selon les critères du développement durable.



Andrieu *et al.* The exponential relationship between healthcare systems' resource footprints and their access and quality: a study of 49 regions between 1995 and 2015. *The lancet preprint* August 2022.



Andrieu *et al.* The exponential relationship between healthcare systems' resource footprints and their access and quality: a study of 49 regions between 1995 and 2015. *The lancet preprint* August 2022.

# Défis, objectifs et principaux axes politiques



# Défis, objectifs et principaux axes politiques



# Concept cantonal de promotion de la santé et de prévention (PSP) 2030



# Vision

A l'horizon 2030, le canton de Genève se situe à l'avant-garde en matière d'espérance de vie en bonne santé et de bien-être physique, mental et social.

# Mission

Le canton de Genève met en œuvre une politique de promotion de la santé et de prévention qui répond aux besoins de santé de l'être humain durant toutes les phases de la vie, en portant une attention particulière aux besoins des populations les plus exposées aux inégalités de santé.

Elle agit de façon multisectorielle autant sur l'environnement physique et socio-économique que sur les facteurs comportementaux, le système de santé ou encore le cadre légal.

# 8 axes stratégiques prioritaires



01  
Un environnement physique propice à un mode de vie sain et exempt de risques pour la santé



02  
Un contexte socio-économique favorable à la santé



03  
Une population informée et capable d'agir en faveur de sa santé



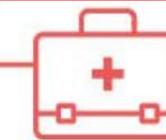
04  
Des enfants qui naissent, se développent et atteignent l'âge adulte dans des conditions favorables à la santé



05  
Un environnement professionnel sain



06  
Bien-être et qualité de vie dans le vieillissement



07  
Un système de santé performant en matière de promotion de la santé et de prévention



08  
Des bases légales et des conditions cadres favorables à la santé

*« Une maison de santé est une structure regroupant une équipe pluriprofessionnelle dispensant dans ses murs et hors de ses murs des soins de premier recours. Elle s'adresse à l'ensemble de la population d'un territoire. Elle s'inscrit dans une approche de prévention et promotion de la santé et intègre les soins favorisant notamment le maintien à domicile. Elle s'appuie sur un projet de santé pour les usagers et un projet professionnel pour le réaliser. Elle est un lieu qui favorise la formation, l'inter professionnalisme et l'utilisation d'outils communs dans les prises en charge. La maison de santé travaille en partenariat avec le réseau local. Elle s'inscrit dans les objectifs définis par la planification sanitaire cantonale du 31 mai 2017. »*

## durabilité

nom féminin

(bas latin *durabilitas, -atis*)

1. Qualité de ce qui est durable.
2. Propriété de résistance des bois vis-à-vis d'agressions physiques et biologiques. (On l'accroît par des techniques de préservation.)
3. Espace de temps durant lequel un bien est apte à satisfaire un besoin auquel il correspond.
4. Durée au-delà de laquelle il n'est plus rentable de maintenir en état un équipement.

## Écologie

5. Caractère de ce qui est réalisé selon les critères du développement durable.

**Dr. Nicolas Perone**

Médecin interne généraliste, DTMH

Chargé d'enseignement à l'Université de Genève

Institut de Médecine de Famille et de l'Enfance  
(IuMFE)



de Lancy



Centre



Spécialités médicales



Physiothérapie et  
drainage  
lymphatique



Cours



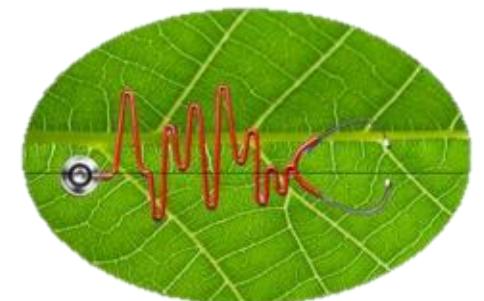
Médecins et  
thérapeutes



## Maison de Santé et Durabilité l'exemple de Lancy

26 avril 2023

Dr Nicolas Perone, FMH Médecine Interne, DTMH  
Chargé d'enseignement à l'Université de Genève  
Institut de Médecine de Famille et de l'Enfance (IuMFE)  
Service de Médecine de Premier Recours - HUG



# La maison de santé à Genève

## Réponse:

aux besoins de la population vieillissante,  
à l'augmentation de la prévalence des maladies chroniques et  
à la surcharge du système de soins.

## Résultats attendus:

1. Diminution des hospitalisations inappropriées
2. Désengorgement des services d'urgences
3. Valorisation du maintien à domicile
4. Prévention et de promotion de la santé

CONCEPT CANTONAL  
« Maison de Santé »



# Projet Maison de Santé (MdS) – Lancy

Prise en charge en équipe interprofessionnelle du patient, avec:

- un registre des patients complexes / chroniques
- une coordinatrice en médecine ambulatoire
- des réunions interprofessionnelles
- le plan de soins partagé
- des cercles de qualité interprofessionnels
- la mesure de la complexité et de l'interprofessionnalité
- la mesure de l'économicité

# La maison de santé et la consommation des ressources

1. Moins d'hôpital
2. Moins d'urgences
3. Moins de redondance de prestations et des analyses

Car:

Prévention et promotion de la santé

Proactivité et réactivité

Dynamique d'équipe: coordination et communication

Planification: plan de soins partagé

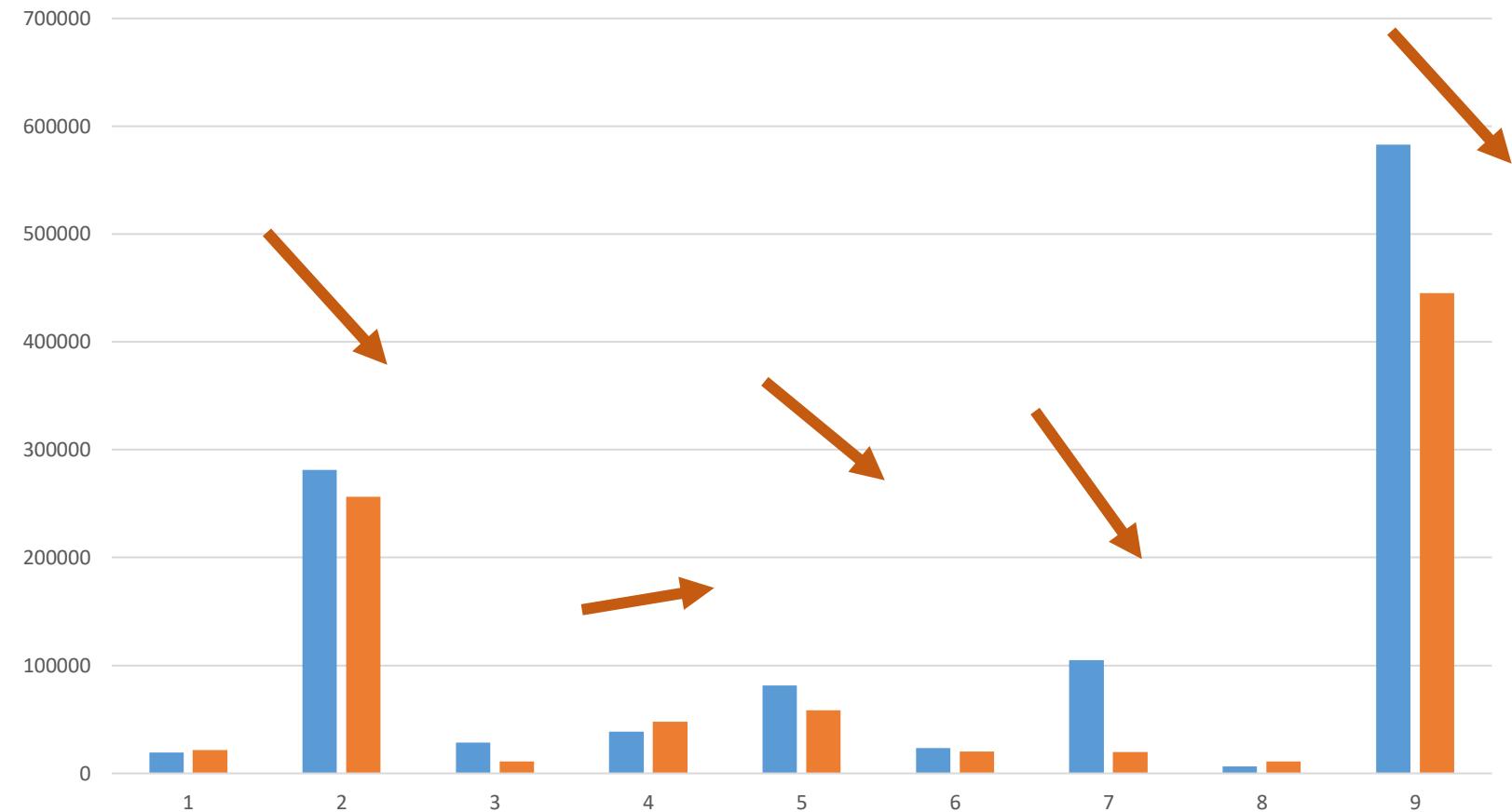
-> Diminution des événements indésirables et non-planifiés

Coûts de neuf patients:

avant l'équipe

avec l'équipe

15'284 de moins par patient et par an



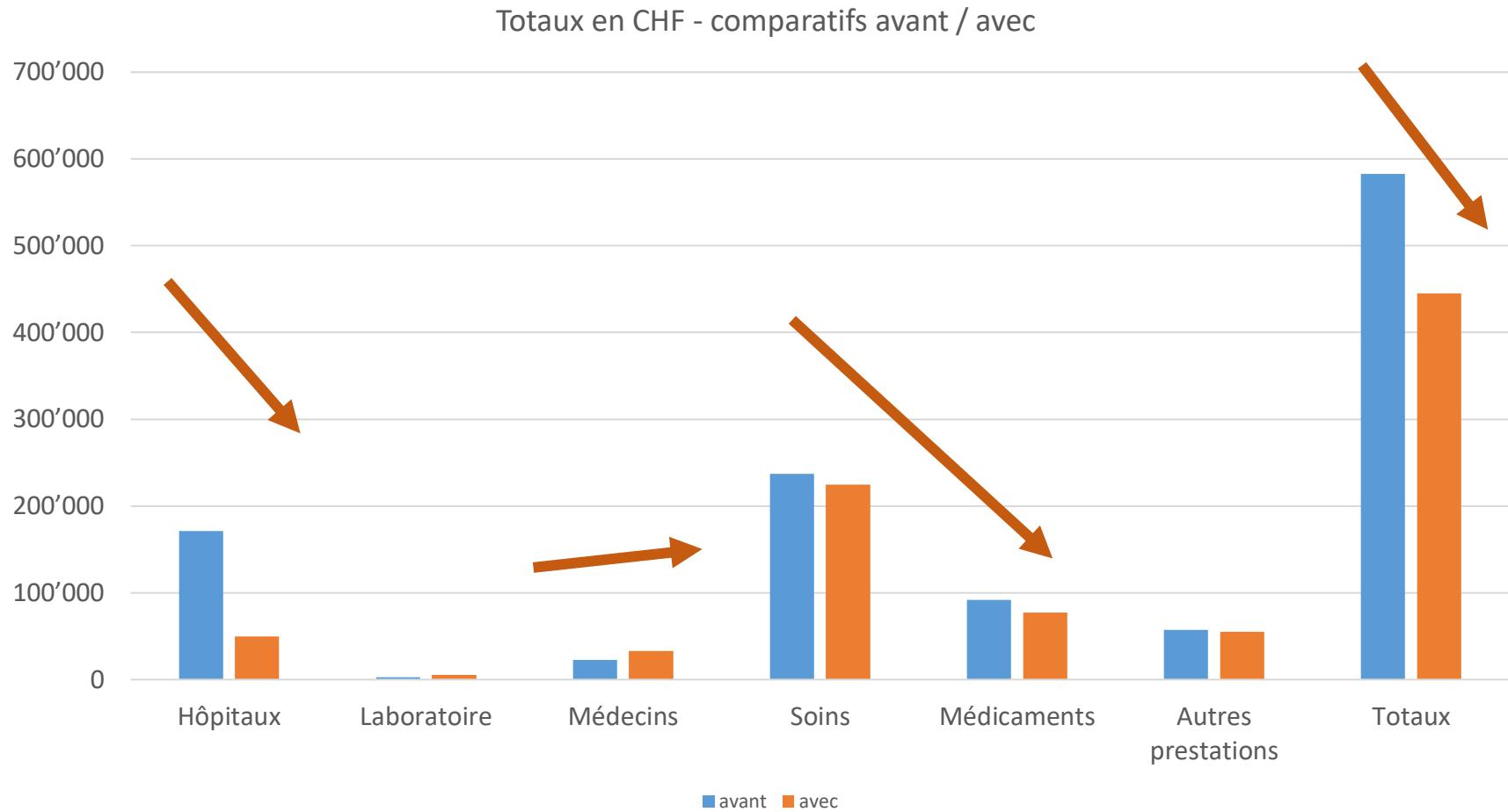
	avant l'équipe	avec l'équipe	Total	Différence en %	Différence somme
Total collectif	582'758	445'205	1'027'964	-24%	137'552

Coûts de neuf patients:

avant l'équipe

avec l'équipe

Moins d'hospitalisations,  
très coûteuses en  
ressources et difficilement  
vécues par le patient et sa  
famille



Moins d'utilisation des  
soins et des médicaments  
grâce à la planification

Moins d'utilisation des  
ressources et diminution  
des coûts totaux

140 interviews:

Extrait du ressenti d'une proche-aidante

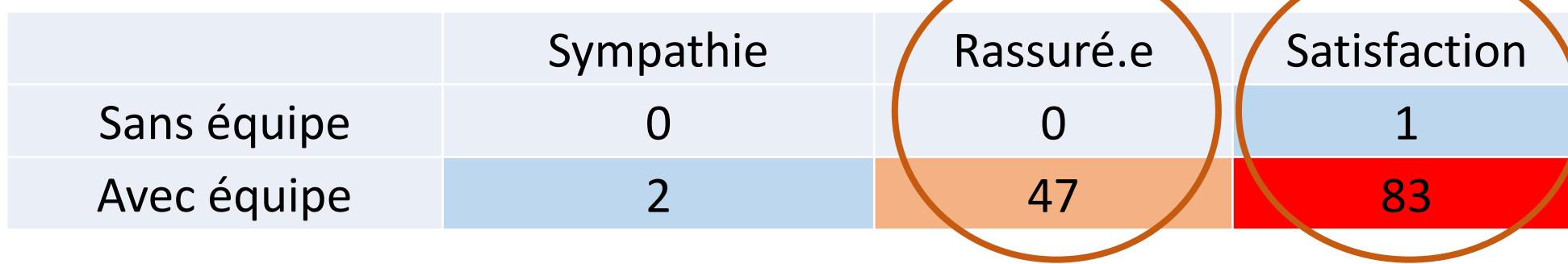
**Proche-aidante** : «ces réunions de réseau ont été extrêmement précieuses, je me sentais très seule (...) donc le fait de construire autour, c'était essentiel pour moi ça a fait toute la différence. Aussi j'ai une sœur, et avec elle on n'était pas forcément d'accord. Et d'avoir les professionnels autour qui me rassurent, et qui ont la même opinion, pas pour me faire plaisir, mais parce qu'ils sont professionnels et savent de quoi ils parlent, m'a vraiment beaucoup aidée.»

# Le ressenti des intervenants (140 interviews)

	Démuni	Submergé	Découragé	Déçu	Contrariété	Tristesse	Anxiété
Sans équipe	3	9	6	3	33	3	20
Avec équipe	1	2	4	2	17	1	2

-> Diminution du nombre d'occurrence d'émotions négatives avec l'équipe interprofessionnelle

# Le ressenti des intervenants (140 interviews)



-> Augmentation du nombre d'occurrence d'émotions positives avec l'équipe interprofessionnelle

# Conclusion et prochaines étapes

Notre projet montre:

- la faisabilité de sa mise en place
- la satisfaction des patient-es et des personnes impliquées
- la réduction des hospitalisations et de l'utilisation des ressources
- la nécessité d'un engagement politique

Le nombre de maison de santé doit se multiplier et leurs activités s'étendre:

1. Intégration d'autres professionnels comme les pharmaciens et les soins à domicile.
2. Amélioration de la coordination avec d'autres professionnels du secteur social
3. Intégration d'activités de prévention primaire et de promotion de la santé

🔊 **durable**

adjectif

(bas latin *durabilis*)

1. De nature à durer longtemps, qui présente une certaine stabilité, une certaine résistance : [Une influence durable.](#)

# La santé à l'école

## RECOMMANDATIONS OFSP 2022

L'école est un lieu où les enfants et les jeunes passent une bonne partie de leurs années de formation. **Les espaces qu'ils traversent, les règles qui en définissent le cadre et les habitudes acquises auront avec de ce qu'ils y apprennent une influence sur leur santé d'adultes.**

Office fédéral de la santé publique OFSP  
Division Prévention des maladies non transmissibles

Développer un **climat scolaire** favorable à la santé psychique offre aux élèves un cadre positif permettant leur épanouissement, leur bien-être et leur sentiment d'appartenance à l'école. La **participation des élèves** à la vie scolaire est aussi un point central.

**La plupart des possibilités d'action se situent au niveau structurel.** Les mesures à mettre en œuvre dépendent en partie du contexte de l'établissement (nombre d'élèves, nombre d'enseignant·e·s, nombre de sites, contexte social, migration, etc.). D'autre part, un prérequis essentiel au soutien de la santé psychique des élèves est de **prendre soin des enseignant·e·s, de leur santé psychosociale et de leurs besoins<sup>1</sup>.**



## Le coût du manque d'investissement

Pourtant, les gouvernements et les sociétés continuent d'investir bien trop peu dans la promotion, la protection et la prise en charge de la santé mentale des enfants, des jeunes et des personnes qui s'occupent d'eux.

Très lourd sur le plan économique, le coût de cette négligence représente une perte de potentiel humain de 387,2 milliards de dollars É.-U. pour les économies nationales chaque année. Dans la vie des personnes concernées, en revanche, il est incalculable.

- Soutenir les familles, les parents et les personnes ayant la charge d'enfants ;
- Garantir le soutien de la santé mentale en milieu scolaire ;
- Renforcer et équiper les divers systèmes et leur personnel, afin de leur donner les moyens de répondre aux problématiques complexes ;
- Améliorer la collecte de données et d'éléments de preuve, ainsi que la recherche.

# Défis, objectifs et principaux axes politiques



# 8 axes stratégiques prioritaires



01  
Un environnement physique propice à un mode de vie sain et exempt de risques pour la santé



02  
Un contexte socio-économique favorable à la santé



03  
Une population informée et capable d'agir en faveur de sa santé



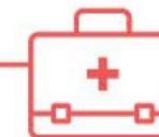
04  
Des enfants qui naissent, se développent et atteignent l'âge adulte dans des conditions favorables à la santé



05  
Un environnement professionnel sain



06  
Bien-être et qualité de vie dans le vieillissement



07  
Un système de santé performant en matière de promotion de la santé et de prévention



08  
Des bases légales et des conditions cadres favorables à la santé

# Plusieurs priorités par axe



**AXE 4**

## **Des enfants qui naissent, se développent et atteignent l'âge adulte dans des conditions favorables à la santé**

- > Garantir des conditions de naissance favorables à la santé
- > Favoriser le développement des compétences intellectuelles, psychosociales, affectives et professionnelles des enfants et des jeunes
- > Protéger les enfants et les jeunes des risques pour leur santé

## Un système de santé durable pour la Suisse

Feuille de route des Académies suisses des sciences



trer sur la satisfaction des besoins essentiels, dans une optique de suffisance et d'équité. Considérant que les plus jeunes et les générations futures seront les plus touchées par les urgences écologiques et climatiques, il importe d'accorder une attention particulière à leur implication ainsi qu'au dialogue intergénérationnel dans les processus démocratiques et décisionnels.

Pour des services de santé suisses durables dans les limites planétaires

Umweltbewusste Gesundheitsversorgung in der Schweiz

<b>— 2. Facteurs susceptibles de remettre en question la durabilité de la médecine .....</b>	<b>13</b>
2.1. Le bénéfice des interventions médicales n'est pas toujours existant, il est souvent surestimé ou mal interprété .....	13
2.2. La médecine éveille – et est confrontée à – des attentes irréalistes .....	15
2.3. Les ressources en professionnels de la santé ne sont pas garanties .....	16
2.4. Les ressources financières de la médecine ne sont pas illimitées .....	17
2.5. Le système de santé fixe souvent des incitations fausses.....	18

# *DES SOLUTIONS*

Partenariat renforcé entre le DIP et les prestataires de la santé

Etudes, transparence des chiffres, transmission de l'information

Investissement, engagement, reconnaissance et soutien des enseignants et des thérapeuteues

Mises en place de solutions adaptées et coordonnées, ex:

Outils pédagogiques

Remédiation

Si nécessaire, solutions médicales



Solutions non médicales ou « démédicalisantes » à mettre en oeuvres

# De nouveaux paradigmes: application de la recherche

Review > NASN Sch Nurse. 2022 Mar;37(2):79-82. doi: 10.1177/1942602X211058783.

Epub 2021 Dec 10.

## School Garden Benefits: Health Promotion and Environmental Conservation

Gina K Alexander<sup>1</sup>, Donald R Grannum<sup>2</sup>

Affiliations + expand

PMID: 34889123 DOI: 10.1177/1942602X211058783

### Abstract

Garden-based learning promotes environmental awareness, health, and wellness across the school community and beyond. In this article, we review the literature on the benefits of school gardening and describe firsthand experiences for garden success. By sharing lessons learned, our aim is to inspire school nurses to join forces with like-minded teachers and staff or take the lead to build capacity in their school for gardening and a green culture dedicated to the conservation of natural resources.



**Dre. Virginie Chaves-Vischer**  
Pédiatrie, spécialiste en neuropédiatrie

# Sur-médicalisation des difficultés scolaires

Virginie Chaves Vischer

Pédiatre-neuropédiatre

Centre Médical des Eaux-Vives

26.04.2023

# Constat

- Hausse des consultations médicales pour problèmes scolaires
  - Hausse des demandes de certificats médicaux (aménagements, soutien et adaptations pédagogiques, dispenses, absences...).  
Aménagements: 3.7% élèves en 2013, 12.8 % en 2022
  - Hausse des justifications médicales pour un ordinateur en classe
  - Hausse des réunions de réseau scolaire, procédures administratives (procédures d'évaluation spécialisées) pour les médecins
  - Hausse des élèves avec mesures d'enseignement spécialisé
- Nous ne sommes pas les seuls! Cf autres cantons, pays...

# Quelles difficultés scolaires?

## pour neuropédiatres

Difficultés scolaires (retard d'apprentissage, diff. d'adaptation, comportementales), pas forcément médicales



Troubles spécifiques du développement (DYS-fonction cérébrale: langage écrit, maths, geste-praxies, visuo-spatiales, fonctions attentionnelles/exécutives, de socialisation)

Troubles neuro-psychiatriques (comportement, émotionnel, relationnel)

Maladies non neurologiques



Handicap neurologique (Infirmité motrice cérébrale, déficience mentale, trouble du spectre autistique..)

# Le réseau de soins à Genève

- 5 neuropédiatres en privé. Neuropédiatres aux HUG
- Pédiatres de 1<sup>er</sup> recours, dont certains formés sur les troubles du développement et des apprentissages de l'enfant
- Psychiatres privés, HUG et OMP
- Réseau pour bilan complémentaire: logopédistes, psychomotricien.nes, ergothérapeutes, psychologues, psychopédagogues...

LONGUE LISTE D'ATTENTE!

# Comment en est-on arrivés là ?

- Facteurs éducatifs (parents)
- Facteurs pédagogiques (enseignants)
- Facteurs sociaux, modes de vie, diversité culturelle, économique, linguistique
- Facteurs médicaux, excès de diagnostics, changement de pratique des jeunes pédiatres
- Augmentation des problèmes cognitifs, émotionnels, relationnels chez les enfants (prémature, âge parental, facteurs environnementaux, écrans ) ?

# Que faire ? Pistes de réflexion

- Mieux comprendre les erreurs, études de terrain (enfants, écoles, parents, soignants)
- Intervention auprès des parents (pédiatres)
- Actions au niveau de l'école: formations, conseils, soutien aux enseignant.es (équipes pluridisciplinaires)
- Changer nos pratiques médicales (smart medicine)
- Promouvoir un meilleur mode de vie
- Partenariat, échanges, école-soignants- enfants-parents
- Agir tôt, chez les petits enfants < 7 ans
- Respecter la diversité des modes de développement des enfants (plasticité cérébrale)

# En conclusion

- Constat d'un accroissement de consultations médicales pour des problèmes scolaires, pas forcément pathologiques
- Inquiétudes des médecins d'une surcharge des spécialistes et thérapeutes par des problèmes non médicaux, qui prennent la place des pathologies neurologiques
- Besoin d'une meilleure compréhension de la situation, et d'une discussion sur des actions coordonnées, un partenariat médecins-écoles-canton

# référence

- Rapport du conseil d'état au grand conseil sur l'évolution de l'école plus inclusive, 25.01.2023

# 🔊 durabilité

nom féminin

(bas latin *durabilitas*,



**Nations  
Unies**

Paix, dignité et égalité  
sur une planète saine

1. Qualité de ce qui dure.

2. Propriété de résister à l'usure par des techniques spéciales.

3. Espace de temps durant lequel un bien est apte à satisfaire un besoin auquel il correspond.

4. Durée au-delà de laquelle il n'est plus rentable de maintenir en état un équipement.

Écologie

5. Caractère de ce qui est réalisé selon les critères du développement durable.

En 1987, la Commission Brundtland des Nations Unies a défini la durabilité comme " la satisfaction des besoins des générations présentes sans compromettre la capacité des générations futures à satisfaire leurs propres besoins ".

Aujourd'hui, près de 140 pays développés dans le monde cherchent à répondre à leurs besoins de développement, mais avec la menace croissante du changement climatique, des efforts concrets doivent être faits pour s'assurer que le développement actuel n'a pas d'effets négatifs sur les générations futures.

Chaque tonne d'émissions de CO<sub>2</sub> contribue au réchauffement de la planète

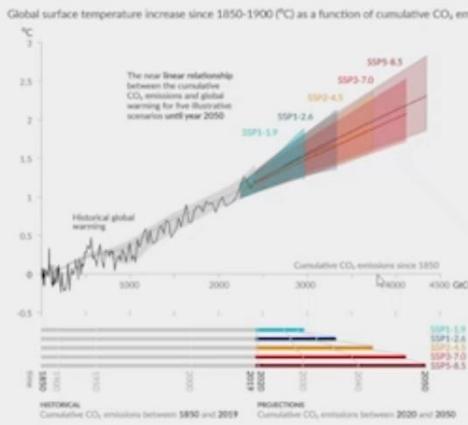


Figure qui est la base des budgets de carbone

Condition pour stabiliser le climat : zéro émissions nettes



UNIVERSITÉ  
DE GENÈVE

■ Mediaserver.unige.ch

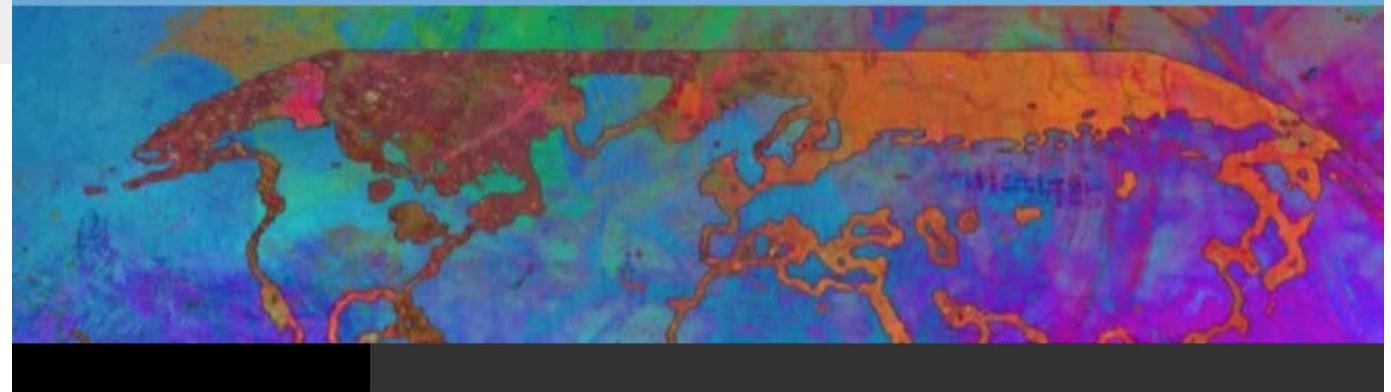
INTERGOVERNMENTAL PANEL ON CLIMATE CHANGE

5/3/2022

# Le changement global du climat : Ce qu'on sait, et pourquoi on le sait



Gerhard Krinner, IGE/CNRS Grenoble – [gerhard.krinner@cnrs.fr](mailto:gerhard.krinner@cnrs.fr)



Encore des doutes...  
Des trajectoires qui peuvent encore être infléchies...

Conférence état des lieux : dernier rapport du GIEC

Krinner Gerhard

# Défis, objectifs et principaux axes politiques



Santé • Gesundheit • Sanitá • Sanidad

# 8 axes stratégiques prioritaires

- 01  Un environnement physique propice à un mode de vie sain et exempt de risques pour la santé
- 02  Un contexte socio-économique favorable à la santé
- 03  Une population informée et capable d'agir en faveur de sa santé
- 04  Des enfants qui naissent, se développent et atteignent l'âge adulte dans des conditions favorables à la santé
- 05  Un environnement professionnel sain
- 06  Bien-être et qualité de vie dans le vieillissement
- 07  Un système de santé performant en matière de promotion de la santé et de prévention
- 08  Des bases légales et des conditions cadres favorables à la santé

# EN SUISSE



14 tonnes de CO2/an et par habitant

1 tonne de CO2/an et par habitant pour la santé



Nations  
Unies

Action Climat

Recherche



Index de A à Z

Accueil

Redoubler d'ambition »

Science »

Acteurs, actions et solutions »

Agissons

L'ONU et les changements climatiques »

Presse »

Bibliothèque numérique »

Maintenant ! • Maintenant ! • Maintenant ! • Maintenant ! • Maintenant !

Zéro émission nette  
**#CestPossible**

# Des Conséquences sur la santé



[Lancet Countdown - Lancet Countdown](#)

**Pre. Johanna Sommer**  
directrice luMFe, codirectrice CeMPR

**Dr. Sylvain de Lucia**  
Chef de Clinique SMPR

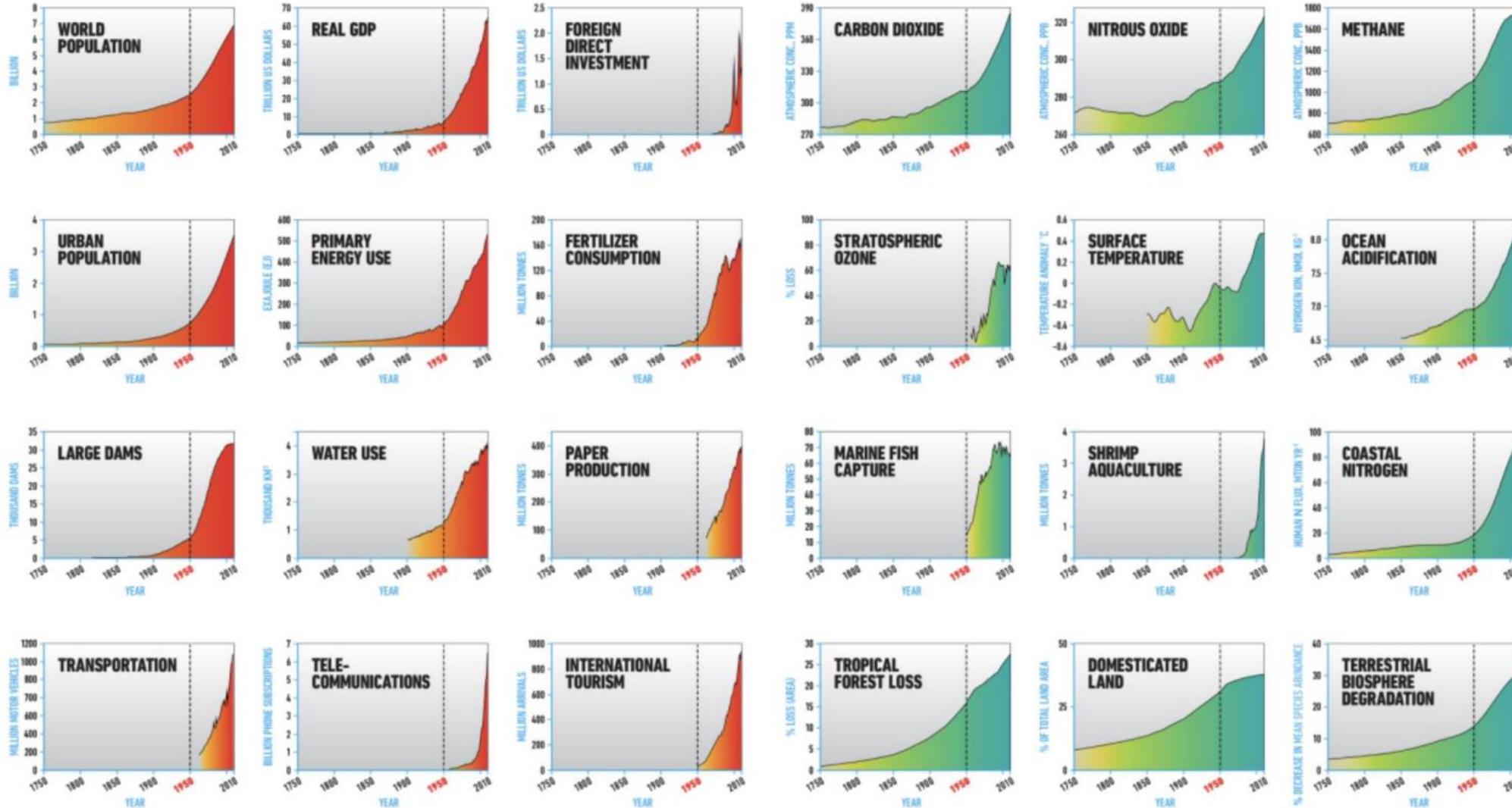
# Présentation 26 avril 2023

## Durabilité des soins

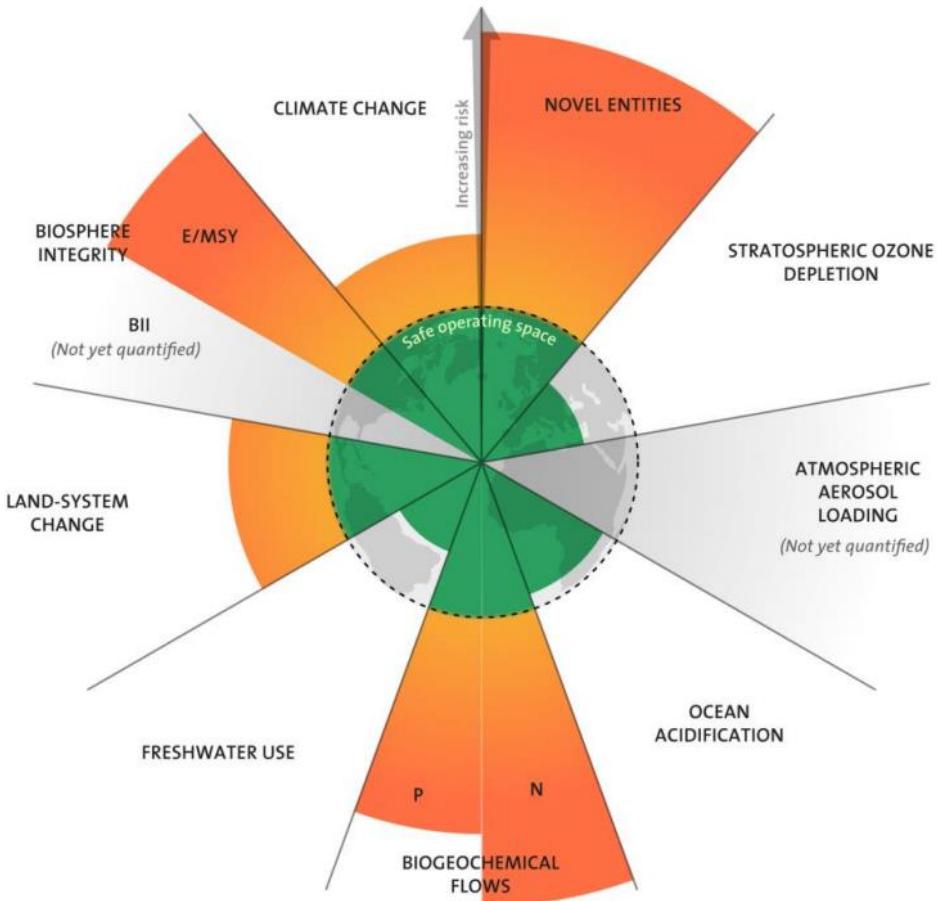
Johanna Sommer

Sylvain De Lucia

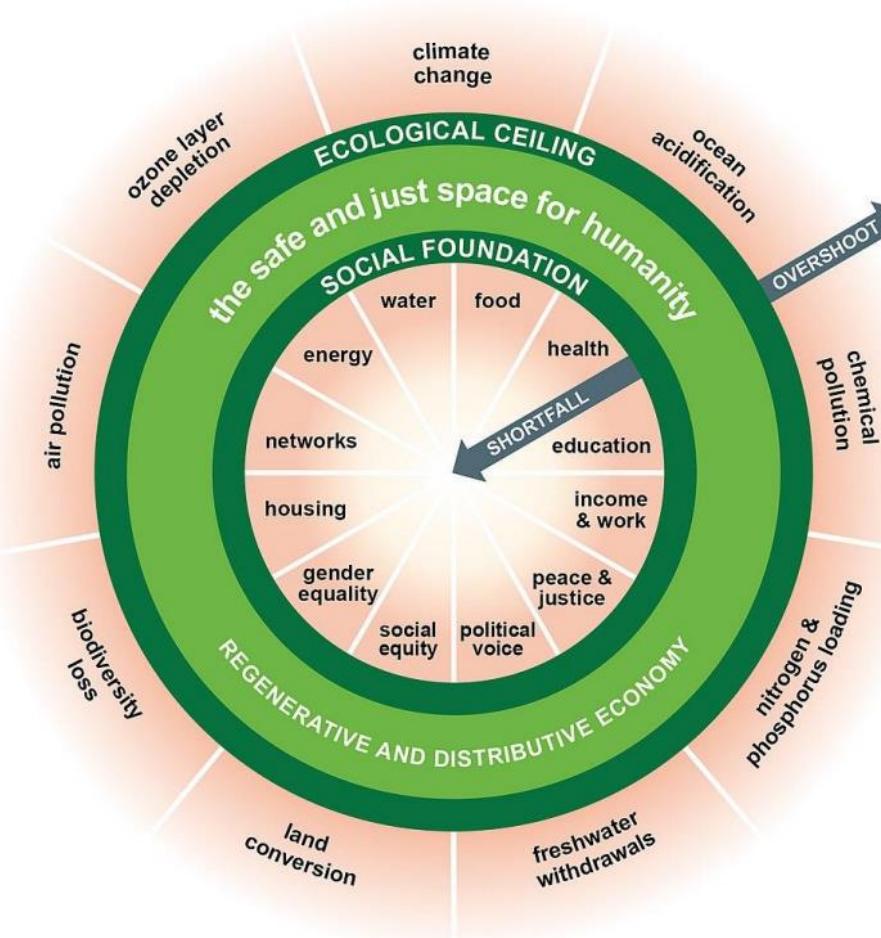
# La grande accélération



# Comment concilier les impératifs sociaux et environnementaux?



A safe operating space for humanity .  
Rockstrom et al. Nature, September 2009



The doughnut economics, Kate Raworth

# Can the world kick its fossil-fuel addiction fast enough?

Clean energy is growing quickly. But time is running out to rein in carbon emissions.

Romanello, Marina, et al. "The 2022 report of the Lancet Countdown on health and climate change: **health at the mercy of fossil fuels**." *The Lancet* 400.10363 (2022): 1619-1654.

ROMANELLO M et al. The 2021 report of the Lancet Countdown on health and climate change: **code red for a healthy future**. *The Lancet*, 2021, vol. 398, no 10311, p. 1619-1662.

TOLLEFSON, Jeff, et al. Can the world kick its fossil-fuel addiction fast enough. *Nature*, 2018, vol. 556, no 7702, p. 422-425.



## The 2022 report of the Lancet Countdown on health and climate change: health at the mercy of fossil fuels

Marina Romanello, Claudia Di Napoli, Paul Drummond, Carole Green, Harry Kennard, Pete Lampard, Daniel Scamman, Nigel Arnell, Sonja Ayeb-Karlsson, Lea Barrang Ford, Kristina Belesova, Kathryn Bowen, Wenjia Cai, Max Callaghan, Diarmid Campbell-Lendrum, Jonathan Chambers, Kim R van Daalen, Carole Dalin, Niheer Dasandi, Shourou Dasgupta, Michael Davies, Paula Dominguez-Salas, Robert Dubrow, Kristie L Ebi, Matthew Eckelman, Paul Ekins, Luis E Escobar, Lucien Georgeson, Hilary Graham, Samuel H Gunther, Ian Hamilton, Yun Hang, Risto Hänninen, Stella Hartinger, Kehan He, Jeremy J Hess, Shih-Che Hsu, Slava Jankin, Louis Jarnart, Ollie Jay, Ilan Kelman, Gregor Kiesewetter, Patrick Kinney, Tord Kjellstrom, Dominic Kniveton, Jason KW Lee, Bruno Lemke, Yang Liu, Zhao Liu, Melissa Lott, Martin Lotte Batista, Rachel Lowe, Frances MacGuire, Maquins Odhiambo Sewe, Jaime Martinez-Urtaza, Mark Maslin, Lucy McAllister, Alice McGushin, Celia McMichael, Zhifu Mi, James Milner, Kelton Minor, Jan C Minz, Nahid Mohajeri, Maziar Moradi-Lakeh, Karyn Morrissey, Simon Munzert, Kris A Murray, Tara Neville, Maria Nilsson, Nick Obradovich, Megan B O'Hare, Tadej Oreszczyn, Matthias Otto, Fereidoon Owfi, Olivia Pearman, Mahnaz Rabbanha, Elizabeth J Z Robinson, Joacim Rocklöv, Renee N Salas, Jan C Semenza, Jodi D Sherman, Liuhua Shi, Joy Shumake-Guillemot, Grant Silbert, Mikhail Sofiev, Marco Springmann, Jennifer Stowell, Meisam Tabatabaei, Jonathan Taylor, Joaquin Triñanes, Fabian Wagner, Paul Wilkinson, Matthew Winning, Marisol Yglesias-González, Shihui Zhang, Peng Gong\*, Hugh Montgomery\*, Anthony Costello\*

ENVIRONMENT • COP27

## COP27: 'Choose climate solidarity or collective suicide,' UN chief warns world leaders

Speaking at the climate conference in Egypt, Antonio Guterres urged wealthy countries to step up their efforts on behalf of emerging economies in the face of climate extremes.

Le Monde with AFP

Published on November 7, 2022 at 15h18, updated at 15h30 on November 7, 2022 • 2 min.

Le Monde, 7 novembre 2022

World economic forum, The global risks report, 2023



# Barrières cognitives au changement

Réorienter la responsabilité:  
«Ce n'est pas moi, mon entreprise, mon pays, qui vais/va pouvoir changer le cours des choses»

Mettre en avant les inconvénients du changement: «L'homme n'est pas prêt à renoncer à ce qui fait son bien-être»

Ou: l'art d'esquiver un sujet jugé pénible

Contrer les solutions transformatives: «La technologie avance rapidement et va constituer la solution»

Renonciation: «Il faut accepter que les choses sont comme elles sont. Et profiter.»

Lamb, William F., et al. "Discourses of climate delay." *Global Sustainability* 3 (2020).



Vol. 17, N° 4, 2022

académies suisses  
des sciences

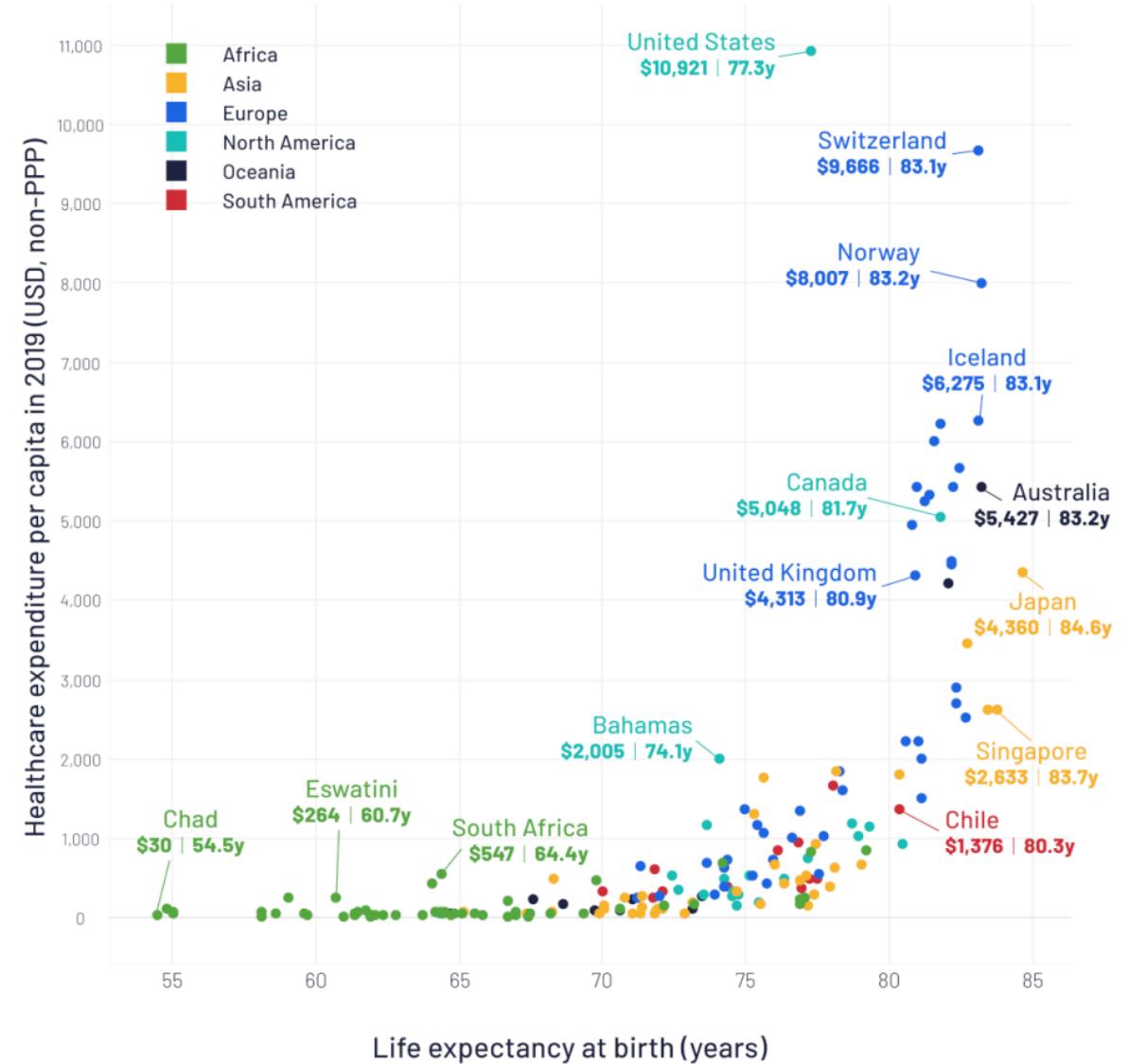
swiss academies  
communications

academies-suisse.ch



# Dé-(bio)- médicaliser la médecine

Healthcare expenditure per capita vs life expectancy



Source: World Bank Global Health Expenditure Database 2019

# Repenser le concept et la définition de la santé comme étant liée aux déterminants sociaux et environnementaux



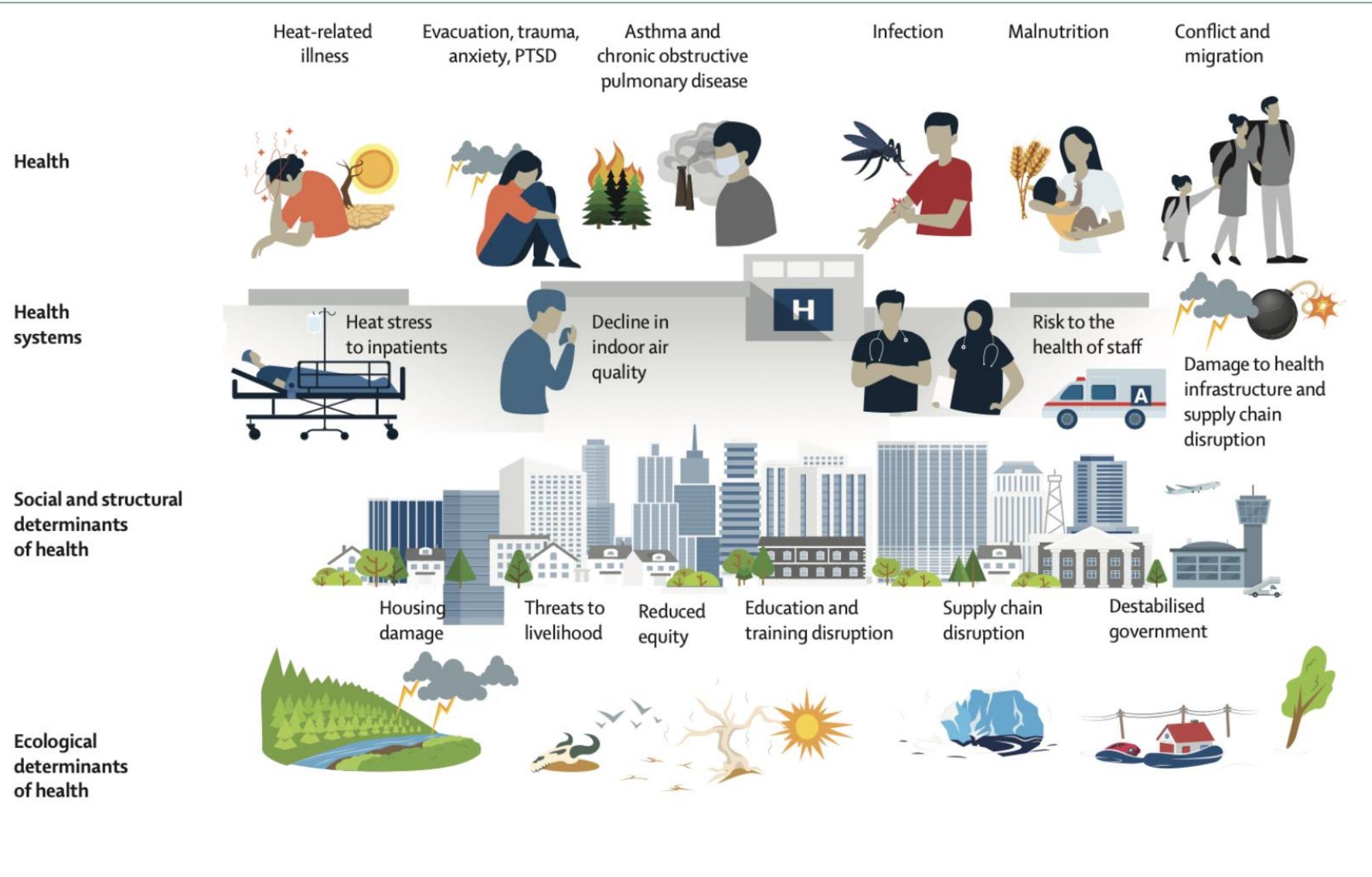
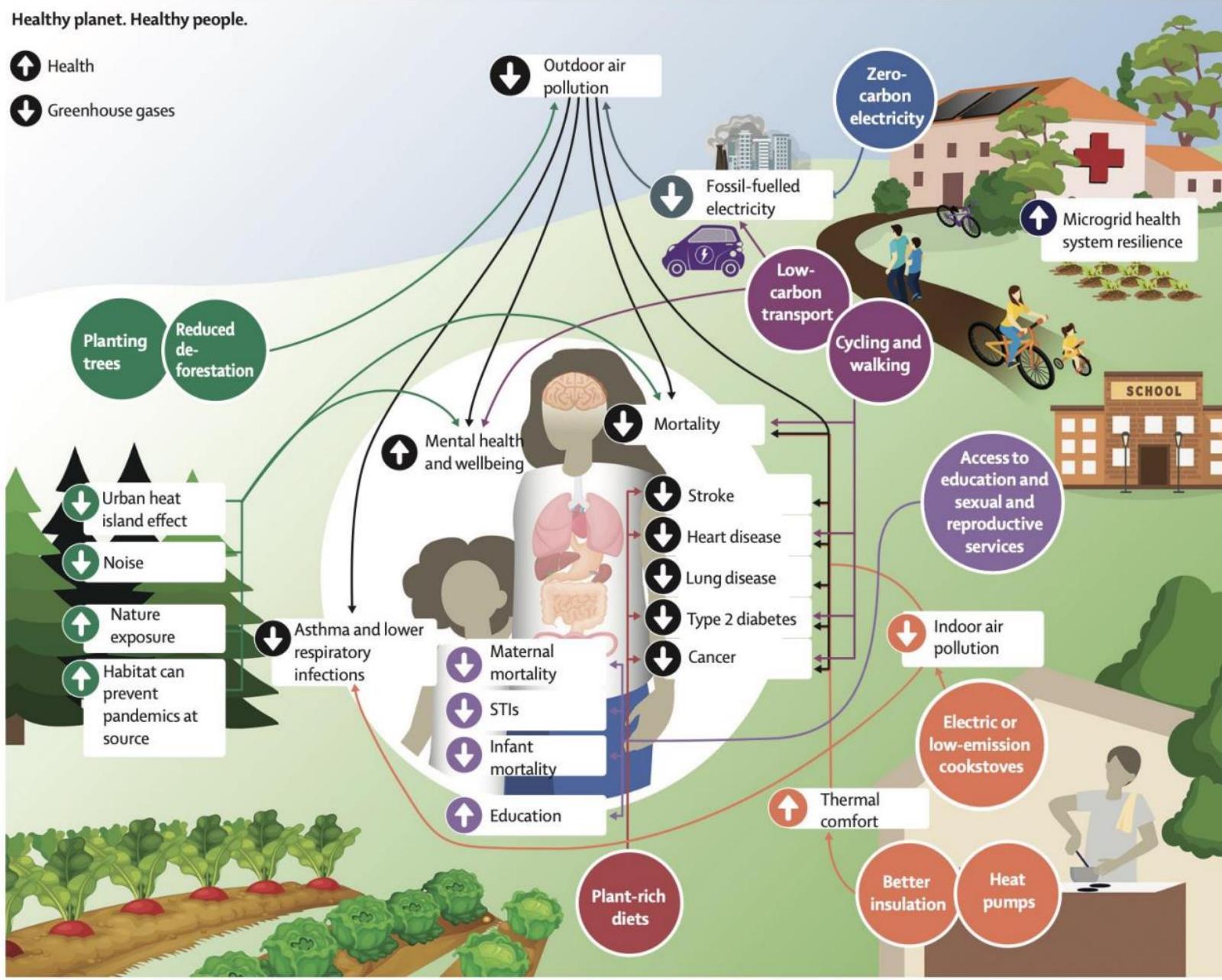


Figure 1: Climate change-related impacts on health and health systems

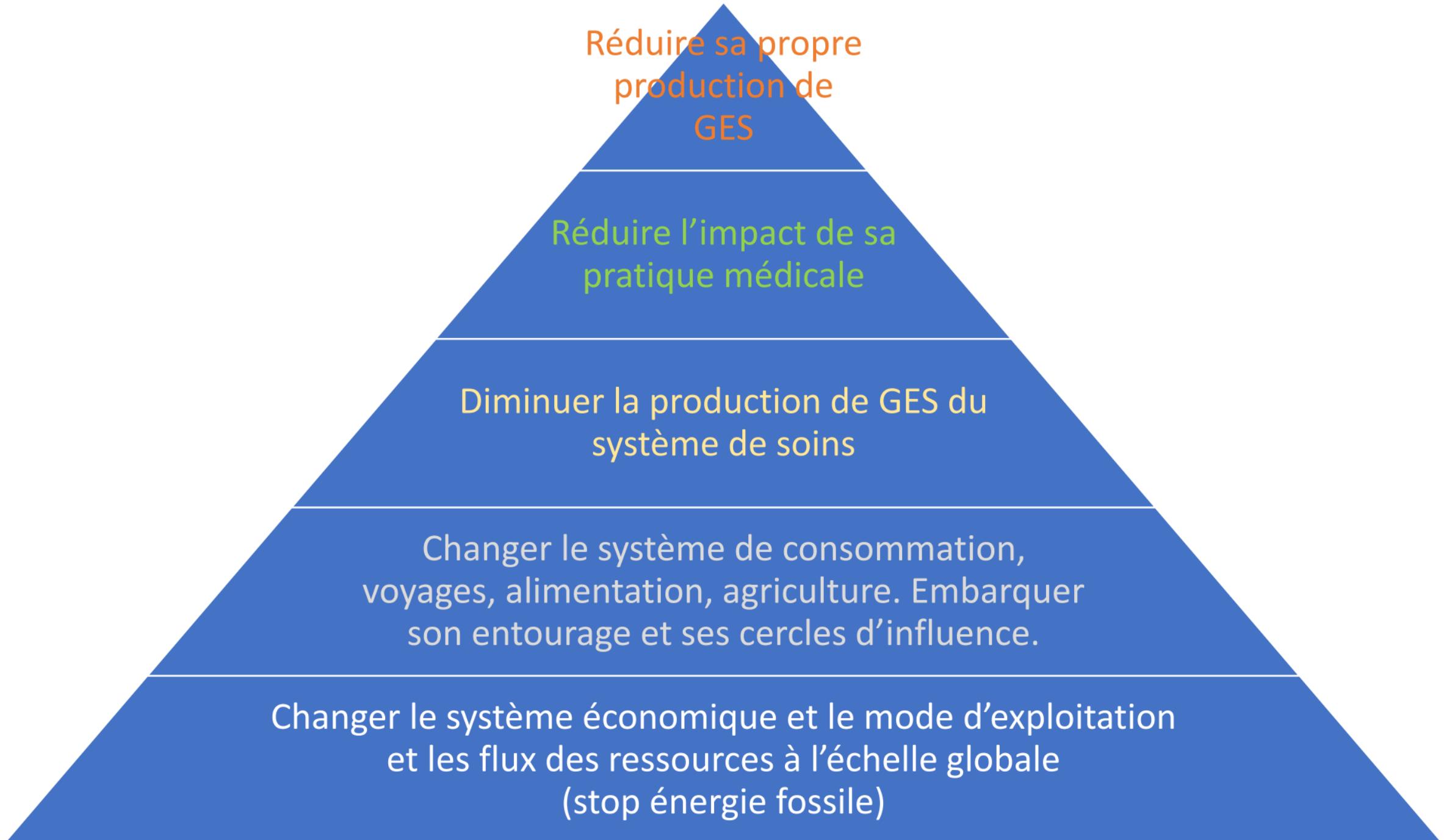
Healthy planet. Healthy people.

- ↑ Health
- ↓ Greenhouse gases

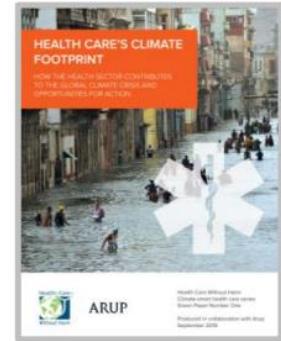
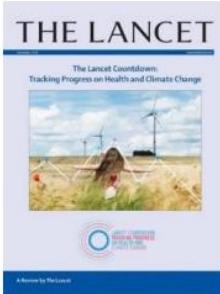
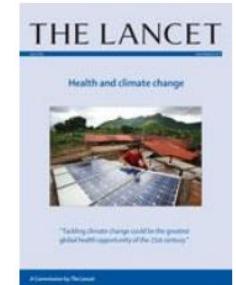


Renforcer l'engagement (et le dialogue) citoyen, communautaire et institutionnel pour accélérer la transition écologique de la société

Figure 2: Health co-benefits of measures that decrease greenhouse gas emissions



# La grande accélération de la transition écologique aux HUG



2015

Plan stratégique Vision 20/20 => responsable développement durable. Peu de lien avec les soins.

2016

Groupe éco-responsabilité du SMPR

2018

Création du pôle RSE, But: projets => structure intégrant les soins dans les objectifs

2019

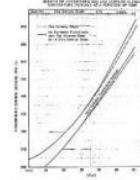
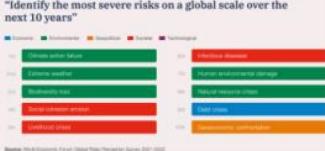
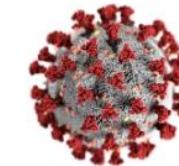
Groupe éco-responsabilité des HUG

2020

2021

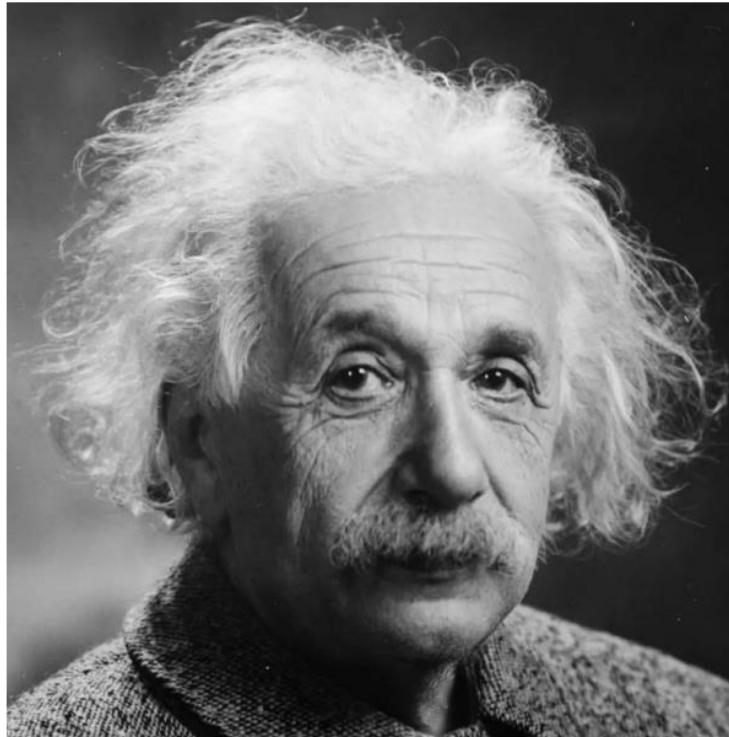
2022: plan d'action 2025 des HUG + poste spécialiste transition

2022



2023: Choosing greenly

# Nous sommes tous acteurs.trices de la transition écologique



« Celles et ceux qui ont le privilège de savoir ont le devoir d'agir »

## Vision



Indépendamment de leur état de santé et de leur statut socio-économique, les individus en Suisse vivent dans un environnement favorable à la santé. Ils bénéficient d'un système sanitaire moderne, de grande qualité et financièrement viable.



Vison Santé2030

2030

Santé • Gesundheit • Sanità • Sanadad