



**À l'attention de:** Chefs d'État, Ministères de la Santé et Ministères des Finances

**Date:** Jeudi 12 décembre 2024

**Objet:** Investir dans la couverture santé universelle pour répondre aux besoins et défendre les droits des personnes âgées

**Chers Excellences, Chefs d'État, Ministres de la Santé et Ministres des Finances,**

À l'occasion de la Journée de la Couverture Santé Universelle (CSU), nous vous écrivons pour vous demander d'investir de toute urgence dans la CSU et d'agir pour garantir qu'elle réponde en priorité aux besoins et respecte les droits des personnes les plus marginalisées, y compris les personnes âgées.

**Les personnes âgées figurent parmi celles qui ont le plus grand besoin de services de santé et de soins, mais elles sont souvent les plus marginalisées dans leur accès à ces services.**

Le Rapport mondial de suivi de la CSU de l'Organisation mondiale de la Santé et du Groupe de la Banque mondiale révèle que la moitié de la population mondiale n'a toujours pas accès aux services de santé, tandis que 2 milliards de personnes subissent de graves difficultés financières en payant de leur poche les services et produits nécessaires. Les ménages âgés comptent parmi ceux qui courent le plus grand risque.

Les personnes âgées font également face à des obstacles supplémentaires pour exercer leur droit à la santé, notamment en ce qui concerne la disponibilité, l'accessibilité, l'acceptabilité et la qualité des services de santé et de soins. Elles sont également confrontées à l'âgisme et à la discrimination fondée sur l'âge dans le financement, la conception et la prestation de ces services.

**La couverture santé universelle (CSU) ne peut être réalisée sans répondre aux besoins et respecter les droits d'un nombre croissant de personnes âgées dans le monde.**

D'ici 2030, 1,4 milliard de personnes auront 60 ans ou plus, un chiffre qui atteindra 2,1 milliards en 2050, soit 22 % de la population mondiale. Pourtant, la majorité des systèmes de santé et de soins à travers le monde ne sont pas préparés à répondre aux besoins plus complexes des personnes âgées ni à offrir des services intégrés, centrés sur la personne et basés dans la communauté, qui promeuvent un vieillissement en bonne santé pour tous.

Les réponses à l'enquête de suivi sur la Décennie du vieillissement en bonne santé, menée en 2023 dans 134 pays, ont révélé que seulement 27 % des pays disposent de ressources adéquates pour fournir des soins centrés sur la personne et intégrés pour les personnes âgées. Près des deux tiers (63 %) ont signalé l'absence de données nationales transversales et représentatives sur les besoins de santé et de soins des personnes âgées depuis 2010. Par ailleurs, seuls 54 % des 194 pays étudiés par l'OMS en 2021 ont rapporté une disponibilité générale de 11 médicaments essentiels pour les maladies non transmissibles (MNT), qui sont plus fréquentes à un âge avancé.

## **Investir dans la CSU peut contribuer à garantir que nos vies prolongées soient vécues en meilleure santé.**

Investir dans la couverture santé universelle (CSU) est essentiel pour promouvoir la santé et le bien-être, favoriser le développement social et économique, et bâtir des sociétés résilientes et équitables, capables de répondre efficacement en temps de crise. Avec le vieillissement des populations, investir dans la CSU peut aussi permettre que nos vies prolongées soient des vies en bonne santé. Pourtant, aujourd'hui, nous observons un écart croissant entre l'espérance de vie et l'espérance de vie en bonne santé, entraînant une plus grande proportion de vies vécues dans la mauvaise santé ou avec un handicap.

Pour récolter les bénéfices d'un vieillissement en bonne santé pour les individus, les systèmes et les sociétés, nous devons investir dans une CSU adaptée à un monde vieillissant.

En 2023, les chefs d'État et de gouvernement se sont engagés à accélérer les progrès vers la CSU. La déclaration politique sur la CSU a aussi engagé les gouvernements à « intensifier les efforts pour élaborer, mettre en œuvre et évaluer des politiques et des programmes qui promeuvent un vieillissement actif et en bonne santé, maintiennent et améliorent la qualité de vie des personnes âgées, et identifient et répondent aux besoins croissants d'une population vieillissante rapide ».

En parallèle d'actions visant à s'attaquer aux facteurs qui influencent notre santé et notre bien-être tout au long de la vie et à combattre les causes profondes de la pauvreté et des inégalités, investir dans une CSU qui répond aux besoins et respecte les droits des personnes âgées est essentiel pour transformer ces engagements en actions et promouvoir la santé pour tous à tout âge.

Nous appelons donc les gouvernements et les acteurs de la santé à tous les niveaux à intensifier les investissements dans la CSU et à promouvoir des systèmes de santé et de soins inclusifs en matière d'âge et de handicap, sensibles au genre, qui offrent des services équitables, intégrés et centrés sur la personne. Ces systèmes doivent être fondés sur de solides approches de soins de santé primaires et promouvoir un vieillissement en bonne santé pour tous.

**Nous appelons donc les gouvernements et les acteurs de la santé à tous les niveaux à intensifier les investissements dans la CSU et à promouvoir des systèmes de santé et de soins inclusifs en matière d'âge et de handicap, sensibles au genre, qui offrent des services équitables, intégrés et centrés sur la personne, reposant sur de solides approches de soins de santé primaires et favorisant un vieillissement en bonne santé pour tous.**

### **Cela doit inclure :**

- **S'attaquer aux obstacles** auxquels les personnes âgées font face pour exercer leur droit à la santé, y compris ceux liés à la disponibilité, l'accessibilité, l'acceptabilité et la qualité des services, ainsi qu'à l'âgisme et à la discrimination fondée sur l'âge dans leur financement, conception et prestation.
- **Protéger les personnes âgées des difficultés financières** en supprimant les dépenses directes pour la santé des populations âgées, en reconnaissant qu'elles constituent le groupe d'âge le plus exposé aux dépenses catastrophiques de santé.

- **Garantir que les paniers de prestations de la CSU permettent à toutes les personnes âgées** d'accéder à des services de santé et de soins intégrés répondant à leurs besoins : de la promotion et la prévention aux traitements, à la réadaptation, aux soins palliatifs, aux soins de longue durée et au soutien, ainsi qu'à l'accès aux médicaments, vaccins et produits d'assistance nécessaires, avec une protection financière.
- **Investir dans les piliers d'un système de santé adapté à un monde vieillissant**, y compris : la prestation de services ; les ressources humaines ; les produits médicaux, vaccins et technologies d'assistance ; les systèmes d'information et de données ; le financement ; ainsi que le leadership et la gouvernance.
- **Promouvoir une approche basée sur les droits dans la CSU**, en veillant à ce que les voix de tous les groupes, y compris celles des personnes âgées, soient entendues dans la conception et la prestation des services de santé et de soins à tous les niveaux.

Pour en savoir plus sur les obstacles auxquels les personnes âgées font face dans l'exercice de leur droit à la santé et sur les moyens de progresser collectivement vers une CSU adaptée à un monde vieillissant, veuillez visiter [Universal Health Coverage - HelpAge International](#).

Nous sommes impatients de collaborer avec vous pour transformer cette vision en réalité.

Cordialement,

### **Organisations**

Action pour l'encadrement des femmes et enfants victimes des viols et violences (AEFEV), République démocratique du Congo

Ageing Concern Foundation, Kenya

Vieillessement Népal, Népal

Age Nigeria Foundation, Nigeria

Age International, Royaume-Uni

AGE Myanmar, Myanmar

Fondation AgeWatch Africa, Kenya

Forum Asie-Pacifique sur la famille International, Fidji

Centre asiatique d'éducation, de recherche et d'innovation médicales, Inde

Asociación Red Colombiana de Envejecimiento Activo y Digno, Colombie

Université de Bangor, Royaume-Uni

Organisations caritatives pour le bien-être des personnes âgées, Nigéria

Forum de défense des enfants Sierra Leone, Sierra Leone

Mécanisme d'engagement de la société civile pour UHC2030, France

Convite AC, Venezuela

Conseil de la Dominique sur le vieillissement Inc., Commonwealth de la Dominique  
Association des groupes de réflexion de l'EAC, Tanzanie  
Initiative Elders Lifebooster, Nigéria  
Empower India, Inde  
ENLIFE, Tanzanie  
Fondation Fantsuam, Nigéria  
Focus sur les personnes handicapées, Kenya  
Forum da Terceira Idade FTI), traduit par Senior Citizen Forum, Mozambique  
Associations de grands-mères, Ouganda  
GRAVIS, Inde  
Centre d'amour et de soins d'Hébron, Nigeria  
Fondation Help A Hand Seniors, Malawi  
HelpAge Burundi, Burundi  
HelpAge Deutschland, Allemagne  
HelpAge International, Royaume-Uni  
HelpAge International Vietnam, Vietnam  
HelpAge Tanzanie, Tanzanie  
HelpAge USA, États-Unis d'Amérique  
HelpAge Zimbabwe, Zimbabwe  
Ifymotivational Charity Foundation, Nigéria  
Institut pour le développement, la recherche, le plaidoyer et les soins appliqués (IDRAAC), Liban  
Agent de changement intégré, Burundi  
Conseil international sur le vieillissement actif, Canada  
Centre International de Longévité Brésil, Brésil  
International Longevity Centre, Royaume-Uni, Royaume-Uni  
KARIKA, Kenya  
Lieu de rencontre des artisans de vie (LMMPO), Yémen  
Programme de santé communautaire de Lweza, Ouganda  
MICOP Kenya, Kenya  
Fédération nationale des personnes âgées, Népal  
Organisation nationale des personnes âgées du Libéria, Libéria

Nsindagiza, Rwanda

Groupe de Réflexion d'Analyse Formation et Expérimentation Malien (ONG - GRAFEM), Mali

Refugee Life Support Network (R.L.S.N), Ouganda

Centre régional pour le vieillissement en bonne santé, Kenya

Centre Régional pour le Bien-être des Personnes Âgées au Cameroun (RECEWAPEC), Cameroun

Centre d'intégration des ressources, Bangladesh

SAWAKA, Tanzanie

Association des personnes âgées de Zambie, Zambie

Servicio Social de Iglesias Dominicanas, República Dominicana

Soutien aux personnes âgées (STOP) Zambie

Proyecto Surcos para la promoción de la Salud Asociación Civil, Argentina

Tesfa Social and Development Association (TSDA), Éthiopie

L'Association pour les personnes âgées (TAFTA), Afrique du Sud

UNED, San José, Costa Rica

Univers de solidarité et de développement (UNI. SOL. D), Togo

VIHeillir, Cameroun

WACI Health, Kenya

### **Individus**

Olabisi, Adebawo, Nigéria

George, Aidoo, Royaume-Uni

Sarah, Alaimo, États-Unis

Zipporah, Ali, Kenya

Onyinye, Alozie, Nigéria

Beril, Awuor, Kenya

Mwanajuma Wajidi, Bakari, Kenya

Atinuke, Bello, Nigéria

Jennifer, Benton, Royaume-Uni

Jennifer, Benton, Royaume-Uni

Hester, Clark, Royaume-Uni

Jerry, Clewett, Royaume-Uni

Olajide, Dada, Nigéria

Janet, Duffield, Royaume-Uni  
Jochem, Duinhof, Pays-Bas  
Kolawole, Egbayelo, Nigéria  
Esther, Esin, Nigéria  
Susanna, Flood, Royaume-Uni  
Walter, Frontera, Porto Rico  
Telvin, Givhuhi, Kenya  
Gailya, Glawson, États-Unis  
Kikelomo, Gomez, Nigéria  
Jean-Claude, Gosselin, Canada  
Luis Miguel, Gutierrez Robledo, Mexique  
Susan, Hobbs, États-Unis  
Andrew, Humphreys, Portugal  
Joseph Oluwasegun, John, Nigéria  
Theresia, Kapinga, Tanzanie  
Steven, Katz, États-Unis  
Olufowobi, Kehinde Seun, Nigéria  
Daniel, Keshinro, Nigéria  
États-Unis, Khiewrord, Thaïlande  
Roseline, Kihumba, Kenya  
Yohane, Kipandula, Malawi  
Izak, Kleinhaans, Afrique du Sud  
Vitaliy, Konovalov, Kirghizistan  
Peter, Kowalczyk, France  
Divenesh, Kumar, Fidji  
Santiago , Lemoine, Argentine  
Caitlin , Littleton, Thaïlande  
Olivier, Marc, France  
Peter, Menyei, Nigéria  
Ibiwoye, Michael, Nigéria  
Lydia Makena, Micheni, Kenya

Ronald, Msossy, Tanzanie  
Frank, Munisi, Tanzanie  
Elijah, Mwega, Kenya  
Martha Isabel, Narvaez, Colombie  
Abdulkadir, Ndanusa, Nigéria  
Emma, Newman, Royaume-Uni  
Olajide, Obanla, Nigéria  
Abiola, Odubiyi, Nigéria  
Koro, Odusote, Nigéria  
Dre Juliet, Offiah, Canada  
Muyiwa, Okesanya, Nigéria  
Genevieve, Okwara, Nigeria  
Oluwole, Oludare, Nigeria  
Emmanuel, Quadri, Nigéria  
Rodrigo, Rodríguez-Fernández, Colombie  
Luis Hector, Serra Vazquez, Nicaragua  
Michael, Shonubi, Nigéria  
Alexandre, Sidorenko, Autriche  
Nsolo, Stephen, Tanzanie  
Saheed, Sulaiman, Nigéria  
Patrick, Swain, Royaume-Uni  
Robin, Talbert, États-Unis  
Eva, Teichmann, Allemagne  
Benjamin, Tobias, Nigéria  
Adenuga, Uthman, Nigéria  
Mercedes, Viera Cerna, Pérou  
Poppy, Walton, Royaume-Uni  
Camilla, Williamson, Espagne  
Arabella, Williamson, Royaume-Uni  
Michael, Williamson, Royaume-Uni  
Lucie, Wright, France

Abigail, Wytchard, Royaume-Uni

Aremu, Yewande, Nigéria

Alvaro, Zimba, Mozambique