Agence des Médecines Complémentaires et Alternatives

A-MCA

Agence des Médecines
Complémentaires et Alternatives

La santé du *care* et le patient acteur

« Favoriser l'essor des pratiques bénéfiques tout en luttant contre les dérives en santé ».

DOSSIER DE PRESSE

Fondateurs
Véronique **SUISSA**, Serge **GUERIN** & Dr. Philippe **DENORMANDIE**
www.agencemca.org

PRÉSENTATION DE L'AGENCE « A-MCA »

Présentation de l'Agence

Le recours grandissant aux Médecines Complémentaires et Alternatives (MCA) en France soulève un enjeu de santé publique majeur : comment organiser un parcours de soins plus intégratif en favorisant l'accès des approches ayant montré leur efficacité sur la santé tout en luttant contre la multiplication des méthodes douteuses qui relèvent du charlatanisme ? C'est dans ce contexte qu'est née *l'Agence des Médecines Complémentaires et Alternatives* (A-MCA). Sa création répond à la nécessité d'asseoir une culture du soin centrée sur le *care* en santé en favorisant l'essor structuré des MCA et plus largement du soin relationnel et non médicamenteux. L'A-MCA coopère avec l'écosystème de la santé et l'ensemble des acteurs impliqués dans l'accompagnement au sens du "prendre soin". Elle mène des initiatives transverses (débats, expérimentations, publications, formations, etc.) dans une logique intégration des pratiques bénéfiques tout en luttant contre les dérives en santé.

Les objectifs de l'A-MCA

L'A-MCA a pour ambition de **porter une stratégie nationale** dans le domaine des MCA à partir d'une double dynamique d'intégration/vigilance. Plus largement, elle vise à **asseoir le soin** relationnel et non médicamenteux dans les centres de soins et à mieux **articuler le *cure* et le *care*** tant pour les patients que pour les soignants. Enfin, elle a pour but de **structurer ce champ** dans la société en déployant une approche transverse : scientifique, institutionnelle…

Elle s'inscrit dans une intégration à trois niveaux :

Cohérente : *« porter une culture du 'prendre soin' dans tous les contextes »*
- De prévention ou de santé
- De maladie ou de handicap
- De Vieillissement normal ou pathologique

Structurée : *« mener des actions utiles sur le terrain »*
- Délimiter les pratiques
- Former les praticiens
- Informer les usagers

Sécurisée : *« prévenir les risques et les dérives »*
- Identifier les risques
- Réduire les dérives thérapeutiques
- Lutter contre les dérives sectaires

Les missions de l'A-MCA

L'**A-MCA** est un lieu de réflexions transverses et d'actions multiaxiales sur le terrain portant sur la structuration des Médecines Complémentaires et Alternatives (MCA).

Les axes de réflexions

- **Scientifiques :** délimitation des pratiques et critères d'évaluation
- **Institutionnels :** normes d'intégration et système de régulation
- **Sociétales/juridiques :** critères de formation et double dynamique inclusion/vigilance

Les champs d'actions

- **Pratiques :** structurer leur intégration en institution
- **Praticiens :** former à partir d'un socle de savoir commun
- **Usagers :** informer de façon efficiente

Les initiatives de l'A-MCA

- **Porter des recommandations nationales :** travaux à thématiques
- **Expérimenter sur le terrain :** dispositifs d'intégration de MCA et recherches-actions
- **Développer des formations labélisées :** pour les soignants et praticiens reconnus
- **Déployer une stratégie d'information :** sensibilisations, guides, colloques…

Le terrain des initiatives de l'A-MCA

- **Territoires :** villes, départements, régions…
- **Lieux de soins et de vie :** hôpitaux, cliniques, EHPAD, services d'aide à la personne
- **Monde associatif et entreprises :** associations, réseaux de santé, mutuelles…
- **Lieux de formation et de recherche :** universités, écoles, laboratoires de recherche

Exemples d'initiatives

Stratégie d'intégration/vigilance pour les **territoires**
Dispositifs de MCA pour les **lieux de soins/de vie**
Mise en place de Diplômes pour les **Universités**
Stratégie d'information pour les **associations**
Programmes de sensibilisation pour les **usagers**

Expérimentations ciblées pour les **entreprises**
Formations pour les responsables **d'institutions**
Ingénierie auprès des **mutuelles**
Organisation d'évènements pour les **groupes**
Recherches-actions pour les **organisations**, etc.

Le comité d'experts permanents

L'A-MCA est constitué d'un comité d'experts permanents impliquant une variété de personnalités qualifiées dans le domaine: chercheurs, représentants institutionnels, responsables politiques, élus, avocats en santé, juristes, etc.

Les experts ponctuels

L'A-MCA, fait régulièrement appel à une diversité d'experts pour contribuer, de façon plus ciblée, aux réflexions et aux actions portées par l'organisation.

Les fondateurs de l'A-MCA

. Véronique SUISSA, est docteur en psychologie et l'auteur d'une thèse pionnière sur la question des MCA. Psychologue clinicienne de formation, elle a exercé cette fonction durant huit ans en soins de suite et de réadaptation (oncologie, gériatrie). Elle est enseignant/chercheur en Université. Auteure de publications scientifiques sur le sujet, elle a notamment co-publié, la première définition et classification de références des MCA (2020)[1].
@veroniquesuissa

. Serge GUÉRIN, sociologue de renommée nationale, auteur d'une trentaine d'ouvrages, il est un expert de l'innovation sociale et des enjeux sociétaux du vieillissement. Professeur de sociologie, il est directeur scientifique du pôle santé de l'Inseec Msc & MBA et dirige notamment le master « directeur de établissements de santé ». Il siège au Haut Conseil de la Famille, de l'Enfance et de l'Âge.
@Guerin_Serge

. Dr Philippe DENORMANDIE, chirurgien de renommée mondiale, il est ancien praticien hospitalier, spécialisé dans le neuro-orthopédie adulte. Il est actuellement directeur des relations santé chez Nehs. Acteur notoire de l'innovation sanitaire, il a coordonné le sondage National en partenariat avec Odoxa et MNH portant sur le rapport des Français aux MCA. Il est l'auteur de plusieurs rapports ministériels. Il siège à la CNSA.
@PhDenormandie

[1] http://documents.irevues.inist.fr/bitstream/handle/2042/70798/HEGEL_nondisponible.pdf?sequence=1

Les partenaires de l'A-MCA

L'A-MCA est soutenue par une variété de **partenaires institutionnels** reconnus et engagés en faveur de l'essor d'une santé du care. Dans une logique de décloisonnement, elle coopère avec l'ensemble de l'écosystème : associations nationales, mutuelles, universités, laboratoires de recherche, fondations, etc. L'A-MCA s'inscrit dans une **dynamique porteuse** de sens et de partages d'expertises au bénéfice des personnes. Elle tend à **rassembler** les secteurs (recherche, entreprise, politique, etc.) en impulsant une **démarche collective** et pragmatique. Dans cette optique, l'A-MCA développe, avec ses partenaires, des initiatives transverses : scientifiques, institutionnelles, sociétales, etc.

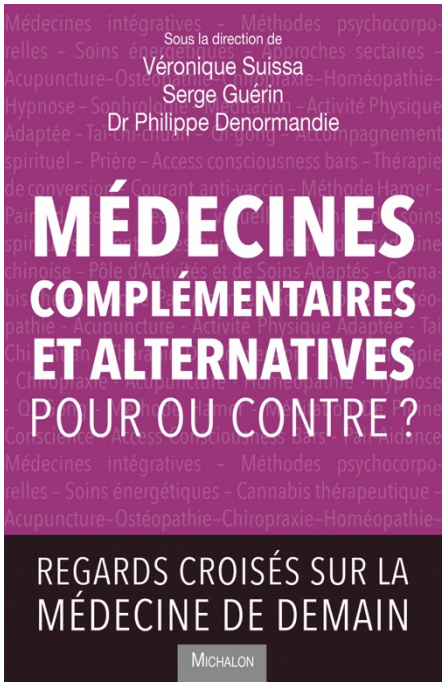
LES INITIATIVES PORTÉES PAR LES FONDATEURS

L'ouvrage « Médecines Complémentaires et Alternatives : pour ou contre ? » (2019)

L'essor des **Médecines Complémentaires et Alternatives** est un fait de société qui alimente le débat. Pour la première fois en France, un ouvrage rassemble les « pour » et les « contre » avec la volonté commune de proposer au grand public, comme aux acteurs de santé, une analyse transversale et accessible de ce sujet à la fois sensible et « politiquement incorrect ».

Les plus grands experts de la question, universitaires et chercheurs, élus et institutionnels mais aussi patients et usagers, praticiens et médecins – **52 contributeurs** – exposent leurs analyses croisées : médicales, politiques, scientifiques, sociologiques, etc.

Avec plus de 400 pratiques actuellement répertoriées, les MCA alimentent le débat. La question sensible de leur inclusion dans notre société et système de soins fait l'objet d'une réflexion politique et de controverses sur fond de prolifération de méthodes sectaires. Il en résulte l'instauration d'une double politique nationale, caractérisée conjointement par une démarche d'intégration et de vigilance.



Le colloque au ministère des Solidarités et de la Santé (28.10.2019)

Ce colloque *s'inscrit dans la continuité de la publication de l'ouvrage intitulé : Médecines Complémentaires et Alternatives, pour ou contre* ? La démarche de ce colloque consiste à **s'extraire des tensions** et d'un cloisonnement de la pensée à partir d'une **approche constructive** que l'on pourrait résumer en une question : *Comment favoriser l'intégration des interventions bénéfiques pour la santé et lutter contre la prolifération des approches déviantes ?*

L'intérêt majeur de cette manifestation réside dans le fait de **rassembler** – et non de diviser – les principaux acteurs dans le but d'éclairer les problématiques associées à ce double mouvement et de faciliter les décisions politiques publiques de santé.

L'expertise plurielle déployée lors de cette assemblée (universitaires, représentants institutionnels, élus, politiques, acteurs de santé, patients, etc.) constitue le principal atout de cette journée déclinée en trois débats : sociétal, scientifique et médical.

Les premières rencontres parlementaires des MCA à l'Assemblée : Santé, prévention et vieillissement (2020, Report covid)

La politique de santé est au cœur du débat public. Au-delà des réformes visant à repenser le système dans son ensemble, se développe également une dynamique d'humanisation et d'autonomisation des soins en réponse aux attentes caractéristiques des malades. À ce stade, les performances technologiques incontestables de notre médecine (« cure ») ambitionnent de pouvoir s'articuler avec une approche à la fois humaine et personnalisée (« *care* »).

Des questions très concrètes réclament une attention toute particulière : comment asseoir la prévention, le soin relationnel et non médicamenteux en institution ? Quelle politique d'information déployer auprès des patients ? Quelle formation préconiser pour les praticiens ? Comment lutter contre l'essor des pratiques douteuses et favoriser l'intégration de méthodes potentiellement bénéfiques?

Ces premières rencontres parlementaires font suite à la publication du premier ouvrage collectif sur la question (Suissa, Guérin, Denormandie, 2019) mais également au colloque organisé par les auteurs au Ministère des Solidarités et de la Santé (2019). Elles ont ainsi vocation à ouvrir le débat autour de l'essor des MCA dans la politique de santé.

Elles permettront la rencontre entre élus, médecins, chercheurs, institutionnels, acteurs du secteur. Dans cette optique, la réflexion portera sur l'émergence du care et de ses manifestations dans le champ de la prévention, de la santé et du vieillissement.

Il s'agira de proposer une analyse transversale en lien avec ces nouvelles approches du soin et de l'accompagnement des plus fragiles. Ces échanges doivent pouvoir faire émerger des réponses en faveur d'une structuration cohérente de ce champ.

La première définition/catégorisation des MCA

Issue d'un extrait de publication scientifique de Suissa *et al*. (2020)[2], cette étude a permis d'aboutir à la **première proposition de définition et de catégorisation** des Médecines Complémentaires et Alternatives. Ce travail répond à un objectif triptyque visant à apporter des repères, à la fois aux usagers, aux professionnels de santé tout en proposant un référentiel commun pour la recherche.

[2] http://documents.irevues.inist.fr/bitstream/handle/2042/70798/131_mca_V_SUISSA.pdf

Les États Généraux de la Séniorisation (EGS)

Démarche **née du covid**, les EGS fédèrent une politique innovante de la seniorisation impliquant une coopération étroite entre « experts » et « citoyens ». À l'origine, un collectif de **60 acteurs** (élus, chercheurs, institutionnels, etc.) et plus de **8000 votants** impliqués dans la rédaction du **cahier citoyen** remis aux pouvoirs publics le 6 mai 2020. Les EGS initient des actions transverses en lien avec la séniorisation : débats, consultations citoyennes, publications, recherches-actions, etc.
Lire le rapport : https://e4566bde-32d7-4186-8708-911f8952f5e8.filesusr.com/ugd/c79f16_2635bad844a143bc8af386f1c470ae62.pdf

CONTRIBUTION CITOYENNE

Mai 2020

POUR LES ÉTATS GÉNÉRAUX
De la Séniorisation de la société

Contribution citoyenne en faveur d'une politique efficiente et bienveillante du Grand Âge

Serge GUÉRIN, *Président des États Généraux*
Véronique SUISSA, *Coordonnatrice Générale des États Généraux*
Philippe DENORMANDIE, *Conseiller médical des États Généraux*

CONTRIBUTION CITOYENNE RÉALISÉE EN PARTENARIAT AVEC
Les 60 membres du collectif des États Généraux
Les 8 000 « citoyens participants » à la consultation citoyenne

ÉTATS GÉNÉRAUX SOUTENUS PAR
Les 260 membres du collectif de soutien aux États Généraux
Les 51 partenaires institutionnels et médiatiques

LES FONDATEURS DE L'A-MCA

Véronique SUISSA
Docteur en Psychologie
Directrice Générale de l'A-MCA

Serge GUÉRIN
Professeur en Sociologie
Président de l'A-MCA

Philippe DENORMANDIE
Chirurgien et conseiller Nehs
Conseiller médical de l'A-MCA

LE SERVICE COMMUNICATION

Fanny BERNARDON
Chargée de communication

Sonia THIRION
Chargée de marketing digital

Garance GUÉRIN
Chargée de projets digitaux

A-MCA

Agence des Médecines
Complémentaires et Alternatives