La crise sanitaire, entre reprise en mains de la frontière par les États et résilience des acteurs locaux.

Analyse à partir de l'étude de cas des établissements de santé à la frontière franco-belge.

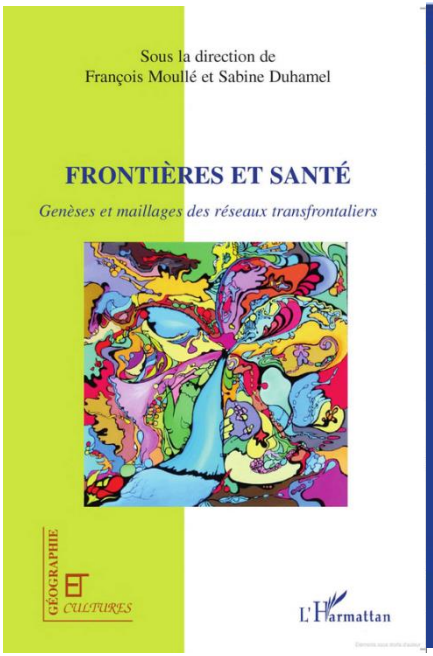
François Moullé,
Univ. Artois, UR 2468, Discontinuités, F-62000 Arras, France
Fabienne Leloup,
UCLouvain FUCaM Mons, ISPOLE, Belgique



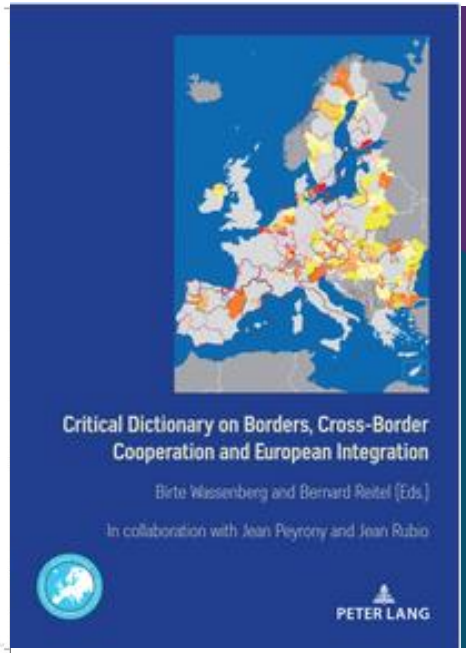
Introduction

Une observation de la question de la santé à la frontière sur la longue durée

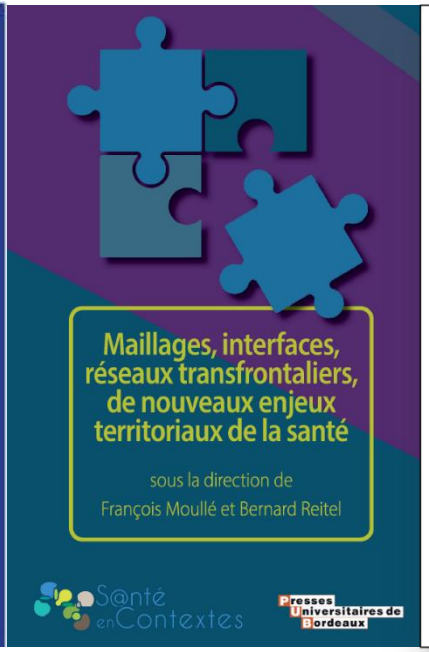
2010



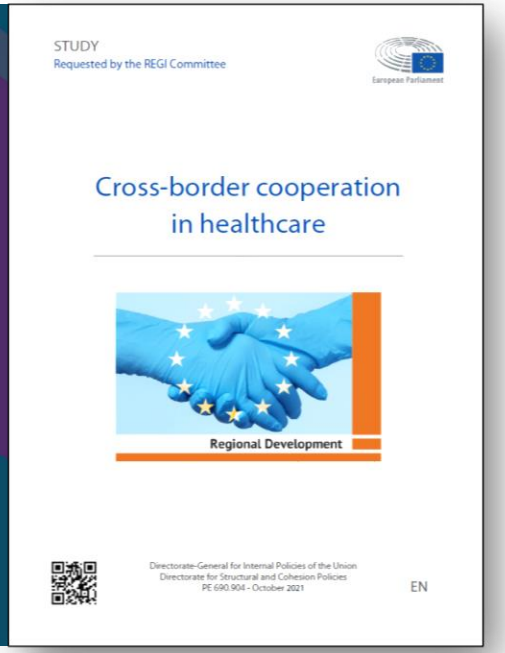
2020



2021



2021



Introduction

- Objet de la frontière sur le plan politique
- Question de souverainetés
- La coopération et la gouvernance multiscalaire.

Les décisions unilatérales de fermetures des frontières ont perturbé l'intégration transfrontalière en général et en matière de santé.

☞Comment se sont organisés les établissements de santé locaux dans cette période chaotique ?

☞Que nous a dit la frontière du fonctionnement de la gouvernance multiniveaux, notamment de la flexibilité des États à prendre en compte les niveaux infra-étatiques et les États voisins en cas de crise ?

☞Comment s'est 'gouvernée' la frontière?

Introduction

Nous proposons une double hypothèse pour répondre à ces questions :

- D’une part, la crise a permis aux États de retrouver leurs ‘réflexes’ centristes et leur souci de maîtrise du territoire.
- D’autre part, certains acteurs des espaces frontaliers, du fait de leurs liens et des habitudes de travail notamment quotidiens, ont mis en place certains mécanismes de régulations entraînant une certaine résilience voire une prise de conscience nationale.

1. Frontière, coopération et santé

La frontière franco-belge

Frontière et coopération transfrontalière

- L'ordre international repose sur l'idée que le monde est divisé en Etats dont le pouvoir s'exerce sur des territoires délimités par des frontières stables (Taylor, 1994).
- La frontière sépare deux systèmes territoriaux, caractérisés par l'existence de cadres juridiques et institutionnels différents (Raffestin, 1986)
- La remise en cause de la frontière westphalienne par la mondialisation et par la construction européenne a incité à considérer que les frontières d'Etat sont des limites marquées par un processus d'intégration et que la dévaluation qui les caractérise prend à la fois des aspects politiques, fonctionnels et cognitifs (Van Houtum, 2000)

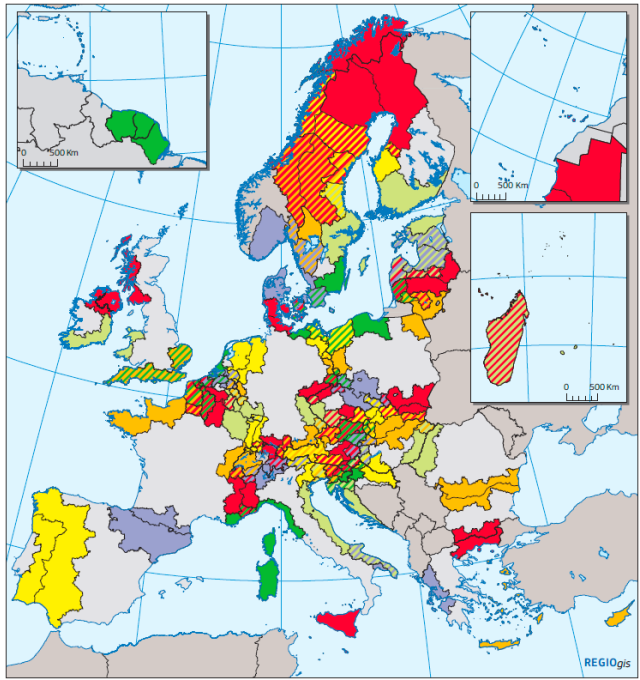


Frontière et coopération transfrontalière

- La distinction renforcée des frontières européennes internes et externes avec une dématérialisation, une défonctionnalisation vers les frontières externes
- La concomitance de dispositifs de dévaluation et de renforcement des fonctions de la frontière (Andreas, Biersteker, 2003 ; Van Houtum and alii, 2005 ; Amilhat-Szary, Fourny, 2006 ; Scott, 2009, Amilhat-Szary, 2015)
- Dans l'UE, des frontières ouvertes, mais pourtant des difficultés persistantes aux frontières (Enquête de l'Eurobaromètre sur les persistances des obstacles sur les frontières internes)

Frontière et santé dans le contexte européen

- La santé, l'un des 20 principes du pilier européen des droits sociaux.
- 37,5 % de la population de l'UE vit dans des régions frontalières
- Art.168 (TFEU) and Directive : qui encourage la complémentarité des services de santé dans les zones transfrontalières (2011/24/EU)
- Les États membres sont responsables en dernier ressort de la politique nationale de santé



ERDF Cross-border cooperation programmes 2014-2020
Source: DG REGIO

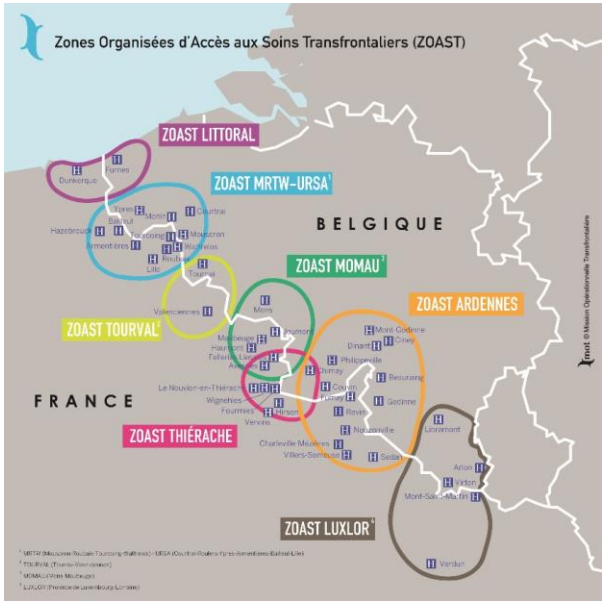
Santé à la frontière franco-belge

Une asymétrie récurrente avec des maisons d'accueil en Belgique pour des residents français (personnes porteuses de handicaps, personnes âgées)

mais aussi des innovations, modèles pour l'Union européenne

- Des accords inter-institutions
- Un Observatoire franco-belge de la santé
- Des accords franco-belges tant pour les soins que le socio-médical
- De la Transcard à la prise en compte des droits sociaux des patients
- La création des ZOAST





*ZOAST : Zone d'Organisation et d'Accès aux Soins Transfrontaliers

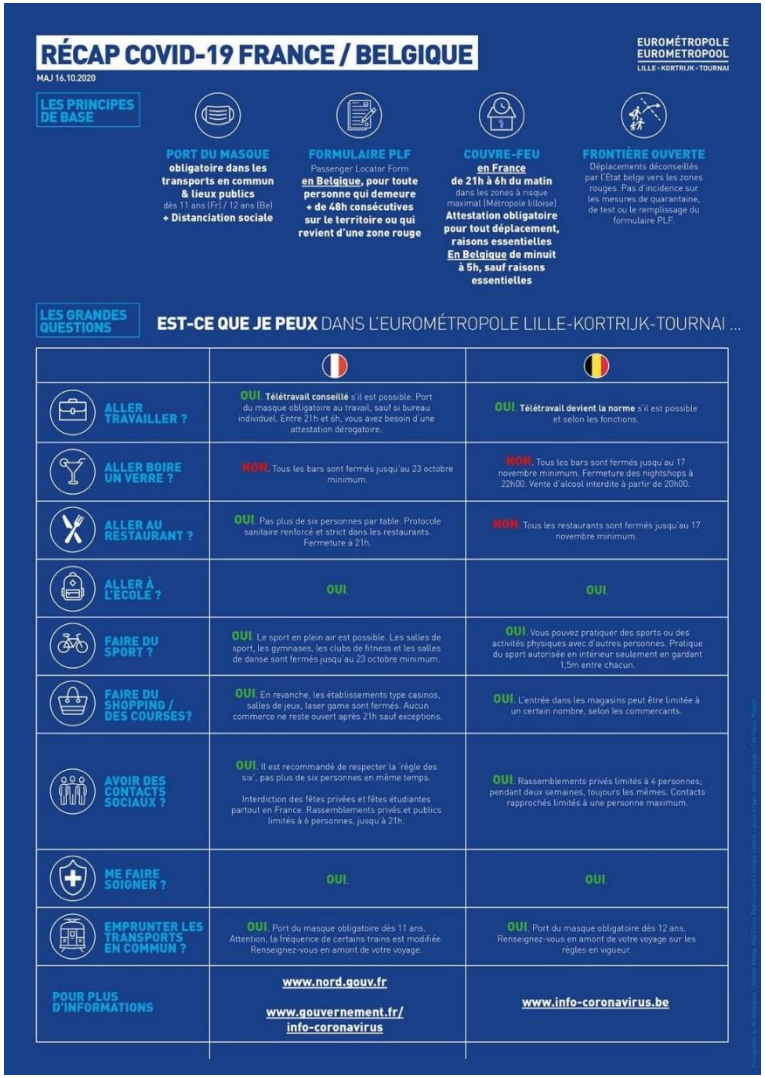
2. Covid et post-covid

Santé et frontière à la frontière franco-belge

Un cas d'étude: les hôpitaux de Mouscron et Tourcoing

- 30 ans de collaborations actives – complémentarités de services et de personnels
- Information privilégiée, échanges et même transferts de malades
- Repli, effets centrifuges et désorganisation des complémentarités
- Transferts de malade Covid-19 en fonction des surcharges de part et d'autre de la frontière pilotés des 'centres'

L'Eurométropole Lille Kortrijk Tournai et autres GECT



RÉCAP COVID-19 FRANCE / BELGIQUE

MAJ 16.10.2020

EUROMÉTROPOLE
EUROMETROPOOL
LILLE • KORTRIJK • TOURNAI

LES PRINCIPES DE BASE

PORT DU MASQUE
obligatoire dans les transports en commun & lieux publics
dès 11 ans (Fr) / 12 ans (Be)
+ Distanciation sociale

FORMULAIRE PLF
Passenger Locator Form
en Belgique, pour toute personne qui demeure + de 48h consécutives sur le territoire ou qui revient d'une zone rouge

COUVRE-FEU
en France
de 21h à 6h du matin
dans les zones à risque maximal (Métropole lilloise)
Attestation obligatoire pour tout déplacement, raisons essentielles
En Belgique de minuit à 5h, sauf raisons essentielles

FRONTIÈRE OUVERTE
Déplacements déconseillés par l'État belge vers les zones rouges. Pas d'incidence sur les mesures de quarantaine, de test ou le remplissage du formulaire PLF.

LES GRANDES QUESTIONS

EST-CE QUE JE PEUX DANS L'EUROMÉTROPOLE LILLE-KORTRIJK-TOURNAI ...

ALLER TRAVAILLER ?	**OUI.** **Télétravail conseillé** s'il est possible. Port du masque obligatoire au travail, sauf si bureau individuel. Entre 21h et 6h, vous avez besoin d'une attestation dérogatoire.	**OUI.** **Télétravail devient la norme** s'il est possible et selon les fonctions.
ALLER BOIRE UN VERRE ?	**NON.** Tous les bars sont fermés jusqu'au 23 octobre minimum.	**NON.** Tous les bars sont fermés jusqu'au 17 novembre minimum. Fermeture des nightshops à 22h00. Vente d'alcool interdite à partir de 20h00.
ALLER AU RESTAURANT ?	**OUI.** Pas plus de six personnes par table. Protocole sanitaire renforcé et strict dans les restaurants. Fermeture à 21h.	**NON.** Tous les restaurants sont fermés jusqu'au 17 novembre minimum.
ALLER À L'ÉCOLE ?	**OUI.**	**OUI.**
FAIRE DU SPORT ?	**OUI.** Le sport en plein air est possible. Les salles de sport, les gymnases, les clubs de fitness et les salles de danse sont fermés jusqu au 23 octobre minimum.	**OUI.** Vous pouvez pratiquer des sports ou des activités physiques avec d'autres personnes. Pratique du sport autorisée en intérieur seulement en gardant 1,5m entre chacun.
FAIRE DU SHOPPING / DES COURSES?	**OUI.** En revanche, les établissements type casinos, salles de jeux, laser game sont fermés. Aucun commerce ne reste ouvert après 21h sauf exceptions.	**OUI.** L'entrée dans les magasins peut être limitée à un certain nombre, selon les commerçants.
AVOIR DES CONTACTS SOCIAUX ?	**OUI.** Il est recommandé de respecter la 'règle des six', pas plus de six personnes en même temps. Interdiction des fêtes privées et fêtes étudiantes partout en France. Rassemblements privés et publics limités à 6 personnes, jusqu à 21h.	**OUI.** Rassemblements privés limités à 4 personnes, pendant deux semaines, toujours les mêmes. Contacts rapprochés limités à une personne maximum.
ME FAIRE SOIGNER ?	**OUI.**	**OUI.**
EMPRUNTER LES TRANSPORTS EN COMMUN ?	**OUI.** Port du masque obligatoire dès 11 ans. Attention, la fréquence de certains trains est modifiée. Renseignez-vous en amont de votre voyage.	**OUI.** Port du masque obligatoire dès 12 ans. Renseignez-vous en amont de votre voyage sur les règles en vigueur.
POUR PLUS D'INFORMATIONS	**www.nord.gouv.fr** **www.gouvernement.fr/info-coronavirus**	**www.info-coronavirus.be**

3. Révélations multiscalaires

Avant, pendant et après la covid-19

De façon générale, toute crise révèle la fragilité de la coopération transfrontalière

Remarques

Interreg (VI aujourd'hui) pour continuer à favoriser la coopération!

Coopération en matière de police et de contrôle douanier

(Re)bordering

Nécessités d'accords binationaux

Crises (terrorisme – migrations – covid19):

- souveraineté territoriale, droits régaliens, soupçon de l'autre et asymétrie décisionnelle même au sein de l'UE

La santé à la frontière

- Le multiscalaire
  - Union européenne
  - Etats
  - Zone transfrontalière
  - Localités de part et d'autre de la frontière
- Les divers temps

La santé à la frontière

	Situation avant la crise Covid	Perturbations liées à la crise sanitaire	Résilience pendant la crise	Retour à la normale - Résilience	Adaptation et changement post-Covid
Échelle européenne	UE et Schengen mais la santé toujours nationale	Instances muettes	Rappel de l'existant, transformation et transfert de fonds Vaccins et carte européenne	Décalage temporel selon les dyades Multiples rapports	Discussions institutionnelles Echanges sur le plan des pandémies
Échelles nationales					
Échelles transfrontalières					
Échelles locales frontalières					

Conception : Leloup, Moullé, 2023

La santé à la frontière

	Situation avant la crise Covid	Perturbations liées à la crise sanitaire	Résilience pendant la crise	Retour à la normal - Résilience	Adaptation et changement post-Covid
Échelle européenne					
Échelles nationales	Ouverture et accords bilatéraux Circulation des patients et des personnels (e.a.)	Fermeture physique et asymétrique des frontières	Information Passage transfrontalier des personnels soignants Échanges de patients centralisés	Ouverture asymétrique Retour d'informations vers les autorités nationales	/
Échelles transfrontalières					
Échelles locales frontalières					

Conception : Leloup, Moullé, 2023

La santé à la frontière

	Situation avant la crise Covid	Perturbations liées à la crise sanitaire	Résilience pendant la crise	Retour à la normal - Résilience	Adaptation et changement post-Covid
Échelle européenne					
Échelles nationales					
Échelles transfrontalières	Interreg Coopération et expériences de crise (terrorisme, migrations)	Fermeture brutale et asymétrique Recours à des forces issues d'autres zones	Informations échangées et négociations au cas par cas par ex via les GECT ou l'observatoire de la Santé franco-belge	Réouverture asymétrique	Interreg VI lancée en retard
Échelles locales frontalières					

Conception : Leloup, Moullé, 2023

La santé à la frontière

	Situation avant la crise Covid	Perturbations liées à la crise sanitaire	Résilience pendant la crise	Retour à la normal - Résilience	Adaptation et changement post-Covid
Échelle européenne					
Échelles nationales					
Échelles transfrontalières					
Échelles locales frontalières	Ouverture et parfois optimisation	Repli national	Bricolages pour filtrer, arranger les fermetures/ les ouvertures Informations doublées	Retour asymétrique	Fatigue, quid de la participation à Interreg VI?

Conception : Leloup, Moullé, 2023

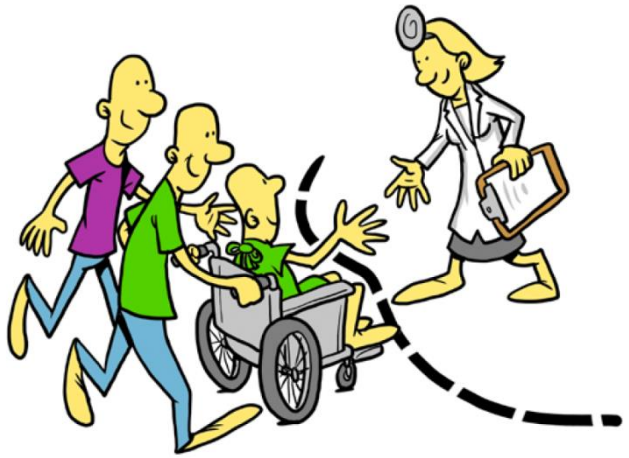
En synthèse

	Avant la crise	Pendant la crise	Après la crise
Bordering	Dimension symbolique de la frontière patrimonialisée	Retour du tracé de la frontière par les États	Prise de conscience de processus adaptatifs et d'informations binationales nécessaires
Debordering	Ouverture, accords et politiques européennes Gouvernance multi-niveaux	Arrêt, sidération Bricolages à l'échelle locale	Accords et outils réactivés mais les faiblesses révélées restent.
Rebordering	Coopération dans le domaine de la police aux frontières et des douanes (e.a. // frontières externes)	Fermeture effective de la frontière, matérialité et surveillance	Comment limiter le rebordering?

Conception : Leloup, Moullé, 2023

Conclusion

- Visibilisation et révélation de l'amplitude des échanges
- Malgré certains outils existants (points d'actions, discussions parlementaires) interruption de la gouvernance multi-niveaux et retour de l'Etat souverain
- Conscience de la fragilité de l'ouverture de la frontière et nécessité d'information/ communication bilatérale voire de concertation transfrontalière



UNIVERSITÉ D'ARTOIS

ifd institut des frontières et discontinuités

UCLouvain FUCaM MONS

Merci pour votre attention

Illustrations d'Alex HUGUES, in Delecosse et al, 2017

François Moullé,

Univ. Artois, UR 2468, Discontinuités, F-62000 Arras, France

Fabienne Leloup,

UCLouvain-FUCaM-Mons, ISPOLE, Belgium

ispole INSTITUT DE SCIENCES POLITIQUES LOUVAIN-EUROPE

EA 2468 DIS continuités

