



Sommets des citoyens dans les régions frontalières intérieures de l'UE ; Expériences des citoyens pendant la pandémie de COVID-19.

Rôle des citoyens : en plus des questionnaires, un petit nombre d'expériences approfondies recueillies auprès des citoyens pendant cette pandémie fournissent des informations de première main et un aperçu plus approfondi de l'impact du COVID-19 dans les régions frontalières de l'EMR (Euregio Meuse-Rhin).

Huit sommets citoyens ont été organisés en 2021 : Aix-la-Chapelle (DE), deux fois à Maastricht (NL), Liège (BE), Hasselt (BE), Düren (DE), Heinsberg (DE) et Eupen (BE). Des modérateurs spécialement formés, à la fois bénévoles et professionnels, ont guidé les sommets citoyens.

Ce rapport a été rédigé par l'EPECS (European Patients Empowerment for Customised Solutions) au nom du projet euPrevent COVID-19.

Les citoyens vivant dans une zone transfrontalière ont présenté un tableau très diversifié :
Perdu | impliqué | solitaire | anxieux | enthousiaste | engagé | traumatisant | calme | retour aux sources | déchirant | réconfortant | uni | incompris | méconnu | fatigué | nostalgique | plein d'espoir.



Les sommets citoyens ont porté sur quatre thèmes :

- 1. COVID-19 et ma vie : Santé physique et mentale, vie sociale, shopping et exercice, voyages.**
 - i) Les gens étaient stressés et se sentaient incertains pendant COVID-19, bien que la plupart d'entre eux aient essayé de s'adapter à l'évolution de la situation. Il n'était pas facile de faire face à cette situation.
 - ii) Le bien-être mental des personnes est étroitement lié à la vie sociale. Par conséquent, les restrictions des contacts sociaux ont eu un impact important sur la santé mentale des personnes.
 - iii) Les participants ont réduit leurs achats et leurs déplacements et ont entrepris moins d'activités.
- 2. COVID-19, information et mesures nationales : information et affiliation à des associations, information sur les pays voisins.**
 - iv) Certaines personnes ont annulé leur affiliation à des associations, d'autres non.
 - v) Les gens ont fait preuve de solidarité pendant la période du COVID-19.
 - vi) Il n'est pas toujours facile de trouver des informations pertinentes et à jour sur les mesures nationales.
- 3. COVID-19 et les soins de santé : utilisation du système de soins de santé, expérience des soins médicaux, avenir des soins de santé et accès au système de soins de santé.**
 - vii) Tous les participants ont observé que le respect pour les travailleurs de la santé s'est estompé au cours de la pandémie du COVID-19.
 - viii) Les gens ont souligné que les travailleurs de la santé subissent encore beaucoup de pression et ont une surcharge de travail.
 - ix) La plupart des gens pouvaient encore avoir accès à des soins médicaux normaux modifiés, mais certains avaient le sentiment que les patients du COVID-19 avaient la priorité sur les autres.
- 4. COVID-19 et la vaccination (ajouté après un certain temps comme thème aux sommets) : vaccination oui ou non, effets secondaires et obligatoire oui ou non.**
 - x) Les participants ont estimé que la communication sur la vaccination n'était pas toujours optimale, notamment en ce qui concerne les effets secondaires du vaccin.
 - xi) Le processus de vaccination dans tous les pays de l'EMR a été vécu comme étant bien organisé et positif.
 - xii) La question de savoir si la vaccination devrait être obligatoire a été une décision difficile à prendre, et il n'y a pas eu de consensus entre les participants sur ce sujet.



Sommets des citoyens dans les régions frontalières intérieures de l'UE ; Expériences des citoyens pendant la pandémie de COVID-19.



Conclusions

Les principales conclusions des sommets citoyens sont les suivantes :

1. Lors de la planification de leurs mesures de prévention des infections, les autorités nationales n'ont pas pris en considération la situation dans les zones transfrontalières de leur pays. Les personnes vivant dans les régions frontalières de l'UE ont donc le sentiment que leurs besoins ont été « ignorés ».
2. Les participants appellent à la solidarité de l'UE, à la coordination des décisions en matière de santé et à ne pas s'en remettre uniquement à des actions nationales unilatérales dans chaque pays.
3. Beaucoup d'expériences vécues par les citoyens, en raison de la pandémie, sont similaires à celles des personnes ne vivant pas dans les zones frontalières. ex : les participants ont été privés des contacts face à face, le fait d'être physiquement proches les uns des autres.
4. Heureusement, au fil du temps, l'impact de la vie dans une région frontalière s'est amélioré à mesure que les restrictions au sein des régions frontalières ont été réduites.
5. En particulier dans les régions frontalières, les gens ont besoin d'un leadership efficace, d'une stratégie compréhensible et opportune (COVID), qui nécessite à son tour une communication transparente et claire avec les individus en général et les parties prenantes concernées en particulier.



Recommandations

Recommandations que l'EPECS souhaiterait formuler en tenant compte du fait que 30% de la population de l'UE vit dans une région frontalière :

1. En vertu du principe de subsidiarité, les États membres de l'UE doivent tenir compte de l'impact de leurs politiques nationales de santé, notamment en cas de pandémie, sur les régions frontalières de leur pays.
2. Il est nécessaire de disposer d'informations plus claires et cohérentes sur la politique nationale d'un pays, et sur la manière dont cette politique nationale s'applique aux régions frontalières du pays.
3. Il convient d'accorder une attention particulière aux citoyens des régions frontalières qui souhaitent pouvoir être auprès de leurs proches (transfrontaliers) dans leurs derniers jours et leur offrir les soins informels nécessaires : en particulier aussi pendant cette pandémie du COVID-19.
4. Les politiques de l'UE devraient coordonner au sein de l'UE la promotion nationale du travail dans le domaine de la santé et la mobilisation des jeunes pour étudier et s'engager dans les métiers de la santé.
5. Parallèlement au principe de subsidiarité, les politiques nationales de soins de santé ont besoin d'un système de soins de santé plus souple et plus efficace dans les régions frontalières, et pas seulement en période de pandémie. La collaboration structurelle eurégionale pourrait renforcer les capacités existantes en matière de soins de santé.
6. Pour que l'UE renforce sa cohésion, cette pandémie montre clairement que les régions frontalières offrent une opportunité unique. Les citoyens des régions frontalières ne réalisaient pas les frontières avant la pandémie, mais elles sont l'essence de l'UE, la libre circulation des personnes, des biens et des services ; l'UE l'utilise !