

BIOGRAPHIE

Phonevilay Viphonephom est titulaire d'un baccalauréat en médecine générale de l'Université des Sciences de la Santé en République Démocratique Populaire Lao (RDP Lao) et d'une maîtrise en médecine tropicale et santé internationale de l'Institut de la Francophonie pour la Médecine Tropicale en RDP Lao. Ses domaines d'expertise portent sur la santé communautaire, les politiques publiques, l'organisation des soins de santé et la recherche sur les services de santé. Sa thèse de doctorat porte sur la décentralisation du système de santé en RDP Lao, avec un accent particulier sur des programmes nationaux plus égalitaires et inclusifs pour toutes les personnes concernées. Phonevilay s'engage à améliorer les systèmes de santé et les politiques publiques au bénéfice des populations vulnérables à travers son travail.

ARTICLES EN LIEN AVEC LA THÈSE

Viphonephom, P., Ho, V. H., Kounnavong, S. & Reinharz, D. (sous presse). Decentralization of the healthcare systems and the functioning of public health programs in single-party states: a systematic review. *The International Journal of Health Planning and Management*.

Viphonephom, P., Kounnavong, S. & Reinharz, D. (2024). The state of decentralization of the healthcare system and nutrition programs in the Lao People's Democratic Republic: an organizational study. *BMC Health Services Research*, 24 (1037). <https://doi.org/10.1186/s12913-024-11513-y>

Viphonephom, P., Kounnavong, S. & Reinharz, D. (2024). Decentralization and immunization program in a single-party state: the case of the Lao People's Democratic Republic. *Tropical Medicine and Health*, 52 (35). <https://doi.org/10.1186/s41182-024-00601-8>

COMMUNICATIONS EN LIEN AVEC LA THÈSE

Viphonephom, P (2026, 27 février). *Programmes nationaux de santé publique et décentralisation du système de santé dans un pays marxiste-léniniste : le cas de la République démocratique populaire lao (RDP Lao)* [communication orale]. 3^e édition du colloque annuel de la Chaire d'études asiatiques et indo-pacifiques du Centre d'Études et de Recherches Internationales de l'Université de Montréal (CÉRIUM). Faculté des arts et des sciences, Université de Montréal, Montréal.

Viphonephom, P (2024, 14 mai). *Décentralisation du système de santé et programmes de nutrition en RDP Lao : une étude organisationnelle* [communication orale]. 91^e congrès de l'ACFAS, Université d'Ottawa, Ottawa.

Viphonephom, P (2024, 11 avril). *Décentralisation du système de santé et programmes de nutrition en RDP Lao : une étude organisationnelle* [communication orale]. 10^e édition de la Journée scientifique de la Faculté des sciences infirmières, Université Laval, Québec.

SOUTENANCE DE THÈSE DE DOCTORAT

National public health programs and health system decentralization in a Marxist-Leninist country: the case of the Lao People's Democratic Republic

Phonevilay Viphonephom

Le mardi 21 avril 2026 à 9 h

Salle 1855
Pavillon Ferdinand-Vandry

En ligne
Sur invitation seulement



UNIVERSITÉ
LAVAL

Faculté des études supérieures
et postdoctorales

RÉSUMÉ

La décentralisation du système de santé est un déterminant de l'efficacité des programmes de santé parce qu'elle rapproche les décisions des réalités locales. Elle permet, directement ou par l'intermédiaire des autorités locales, de donner plus de voix aux populations locales pour adapter les services à leurs besoins, renforcer leur légitimité au sein de la population, et accroître la réactivité du système de santé face aux problèmes spécifiques à un territoire. En RDP Lao, l'état de décentralisation du système de santé est l'objet de deux forces : des forces centralisatrices essentiellement basées sur le fait que le pays est un pays à parti unique marxiste-léniniste, dont l'idéologie prône la centralisation de la gouvernance et des forces décentralisatrices qui reposent notamment sur des facteurs sociohistoriques et une population ethniquement diverse. L'état de décentralisation effective n'a jamais été étudié dans ce pays. L'objectif principal de cette thèse était d'analyser le niveau de décentralisation du système de santé en RDP Lao, en étudiant la capacité des autorités locales à influencer la formulation et la mise en œuvre des politiques et programmes nationaux de santé publique.

Le devis consistait en une étude exploratoire réalisée à travers deux études de cas. Un cadre conceptuel basé sur la théorie néo-institutionnelle a servi d'outil pour explorer des facteurs liés à la structure (lois, règlements, ressources) et aux schèmes interprétatifs (idées et croyances dominantes) qui caractérisent le partage de pouvoir entre paliers de gouvernements. Le premier cas porte sur les politiques/programmes de nutrition tandis que le deuxième cas porte sur les politiques/programmes d'immunisation dans le pays. Trente-deux entretiens semi-structurés ont été réalisés avec des représentants d'organisations de santé pertinentes à différents niveaux de gouvernement, dans des agences des Nations Unies (NUs), des organisations non gouvernementales (ONGs) et des associations de la société civile, dans quatre provinces. Les données ont été complétées par des informations extraites de documents concernés.

Le système de santé lao fonctionne selon la forme de décentralisation connue sous le nom de déconcentration. La déconcentration est la forme dans laquelle les gouvernements locaux ont le moins de pouvoir délégué. Malgré l'existence de facteurs spécifiques au pays qui devraient favoriser un système plus décentralisé, l'alignement des schèmes interprétatifs des acteurs concernés, et la cohérence entre ces schèmes et la structure font de la déconcentration une forme de dévolution des pouvoirs aux gouvernements locaux stables. Les gouvernements locaux ont peu de possibilités d'intervenir de manière significative dans la conception et l'exécution de programmes de santé nationaux. La cohérence entre les schèmes interprétatifs dominants et la structure institutionnelle sur laquelle repose le système de santé confèrent au type de décentralisation existant depuis 50 ans en RDP Lao une remarquable stabilité. C'est probablement à travers les mécanismes formels du Parti pour saisir les besoins ressentis par les communautés, plutôt qu'à travers une décentralisation des services, que la voie de ceux qui bénéficient des services de santé peut le mieux leur permettre de se faire entendre dans le pays.

PROGRAMME DE DOCTORAT EN SANTÉ COMMUNAUTAIRE

SOUTENANCE DE THÈSE

de

Phonevilay Viphonephom

Le mardi 21 avril 2026 à 9 h

Salle 1855, pavillon Ferdinand-Vandry

En ligne – sur invitation seulement

National public health programs and health system decentralization in a Marxist-Leninist country: the case of the Lao People's Democratic Republic

PRÉSIDENCE

Monsieur Frédéric Douville

Doyen

Faculté des sciences infirmières

Université Laval

MEMBRES DU JURY

Monsieur Thomas Druetz

Examinateur externe

École de santé publique

Département de médecine sociale et préventive

Université de Montréal

Monsieur Pierre-Marc Daigneault

Examinateur

Faculté des sciences sociales

Département de science politique

Université Laval

Monsieur Jacques E. Girard

Examinateur

Faculté de médecine

Département de médecine sociale et préventive

Université Laval

Madame Sengchanh Kounnavong

Codirectrice de recherche

Lao Tropical and Public Health Institute

Monsieur Daniel Reinharz

Directeur de recherche

Faculté de médecine

Département de médecine sociale et préventive

Université Laval