

- الشعبية الديمقراطية الجزائرية الجمهورية
- République Algérienne Démocratique et Populaire

Ministère de l'Enseignement Supérieur
et de la Recherche Scientifique
Université Djillali Liabès de Sidi-Bel-Abbès
Faculté de Médecine
----oOo----



العلميا لبحثو العاليا لتعليم وزارة
جامعة جيلالي ليا بس سدي بل عباس
كلية الطب
----oOo----

Année universitaire 2022-2023

مسؤول مكتبة
A. SENGUCI
ع. سنوسي



Systeme de santé et système de soins

Polycopié destiné aux étudiants 6^{eme} année Médecine



Dr. Nait Behloul Nacera

MCA en épidémiologie et médecine préventive
Faculté de médecine de Sidi-Bel-Abbès



**Chef de département
Médecine**

Président ESA
P. B. H. H. H. H. H.

BAJAKI Mohammed



Les objectifs pédagogiques

- Comprendre les composantes et l'organisation du système de santé et du système de soins
- Comprendre l'interaction entre les deux systèmes
- Identifier les défis et les enjeux du système de santé et du système de soins
- Connaître les différentes réformes entreprises pour améliorer les systèmes de santé et de soins
- Être capable d'analyser et de proposer des solutions pour améliorer le système de santé et le système de soins.

Plan de cours

I. Introduction

Définitions du système de santé et du système de soins

Importance de l'étude du système de santé et du système de soins

II. Le système de santé

Composantes du système de santé : infrastructure, ressources humaines, financement, régulation, gouvernance

Organisation du système de santé : niveaux de soins, services de santé, prestataires de soins

Modèles de système de santé : nationalisé, libéral, mixte

III. Le système de soins

Définition du système de soins

Composantes du système de soins : soins primaires, soins spécialisés, soins de longue durée, soins palliatifs

Organisation du système de soins : coordination des soins, gestion des patients, qualité des soins

IV. L'interaction entre le système de santé et le système de soins

Interdépendance entre les deux systèmes

Rôle de la santé publique dans la coordination entre les deux systèmes

V. Les défis du système de santé et du système de soins

Accès aux soins

Qualité des soins

Coût des soins

Inégalités en matière de santé

VI. Les réformes du système de santé et du système de soins

Les différentes réformes entreprises

Les résultats des réformes

VII. Références

I. Introduction

✓ Définitions :

Le système de santé est l'ensemble des organisations, institutions, ressources et actions qui contribuent à la promotion, à la prévention, au traitement et à la réadaptation de la santé des individus et des populations.

Le système de soins est l'ensemble des services, prestataires, ressources et actions qui permettent de prodiguer des soins de santé aux individus, notamment les soins primaires, les soins spécialisés, les soins de longue durée et les soins palliatifs.

✓ Importance de l'étude du système de santé et du système de soins :

L'étude du système de santé et du système de soins est importante pour plusieurs raisons :

- Comprendre l'organisation, le fonctionnement et les enjeux du système de santé et du système de soins
- Analyser les forces et les faiblesses du système de santé et du système de soins
- Identifier les défis et les enjeux en matière de santé et de soins
- Évaluer les politiques et les stratégies de santé mises en place pour améliorer le système de santé et le système de soins
- Proposer des solutions pour améliorer le système de santé et le système de soins
- Contribuer à la prise de décisions éclairées en matière de santé et de soins.

II. Le système de santé

Composantes du système de santé :

1. Infrastructure : il s'agit de l'ensemble des équipements, des installations, des locaux et des moyens matériels nécessaires au fonctionnement du système de santé.
2. Ressources humaines : il s'agit de l'ensemble des professionnels de santé, y compris les médecins, les infirmiers, les pharmaciens, les techniciens de laboratoire, les administrateurs de santé, etc.
3. Financement : il s'agit des ressources financières nécessaires pour financer le système de santé, notamment les coûts des services de santé, les salaires des professionnels de santé, les investissements dans les infrastructures de santé, etc.
4. Régulation : il s'agit des lois, des politiques et des règlements qui encadrent et régulent le fonctionnement du système de santé, notamment la réglementation des médicaments, la formation des professionnels de santé, la supervision des pratiques de soins, etc.
5. Gouvernance : il s'agit des mécanismes de prise de décision et de gestion du système de santé, notamment les organes de gouvernance, les comités consultatifs, les politiques de planification, les programmes de suivi et d'évaluation, etc.

Organisation du système de santé :

1. Niveaux de soins : il existe généralement trois niveaux de soins : les soins primaires, les soins secondaires et les soins tertiaires. Les soins primaires sont les premiers soins de santé de base fournis aux patients, généralement fournis par les professionnels de santé de premier recours, tels que les médecins généralistes et les infirmiers. Les soins secondaires sont des soins de santé plus spécialisés fournis par des spécialistes tels que les chirurgiens et les cardiologues. Les soins tertiaires sont des soins très spécialisés, souvent fournis dans des centres de référence nationaux, pour les patients souffrant de maladies complexes ou rares.

2. Services de santé : il s'agit de l'ensemble des services de santé fournis par le système de santé, notamment la prévention, le diagnostic, le traitement et la réadaptation. Les services de santé comprennent également la promotion de la santé, l'éducation à la santé et les soins palliatifs.
3. Prestataires de soins : il s'agit des personnes et des organisations qui fournissent des soins de santé, y compris les hôpitaux, les cliniques, les cabinets médicaux, les pharmacies, les laboratoires, etc.

Modèles de système de santé :

1. Nationalisé : le système de santé est financé et géré par le gouvernement. Les prestataires de soins sont des employés de l'État.
2. Libéral : le système de santé est basé sur le marché et est géré par des entreprises privées. Les patients paient pour les soins de santé, souvent via des assurances privées.
3. Mixte : le système de santé est financé par le gouvernement et le secteur privé, et les prestataires de soins peuvent être à la fois publics et privés. Les patients peuvent payer pour les soins de santé ou bénéficier de soins gratuits ou subventionnés en fonction de leur situation financière.

III. Le système de soins

Le système de soins est un sous-système du système de santé qui se concentre sur la prestation des services de santé aux individus pour prévenir, diagnostiquer et traiter les maladies et les problèmes de santé. Les composantes du système de soins comprennent les soins primaires, les soins spécialisés, les soins de longue durée et les soins palliatifs.

Les soins primaires sont le premier point de contact pour les patients avec le système de santé et incluent des services de prévention, de promotion de la santé, de dépistage, de traitement des maladies courantes et de gestion des maladies chroniques. Les soins spécialisés sont des services de santé qui nécessitent une expertise ou des équipements spécialisés, tels que la chirurgie, la radiologie, la cardiologie et la neurologie. Les soins de longue durée sont des services qui aident les personnes qui ont des incapacités à vivre de manière indépendante et comprennent des soins à domicile, des soins en établissement et des soins de réadaptation. Les soins palliatifs sont des soins axés sur le soulagement de la douleur et des symptômes pour les personnes atteintes de maladies avancées et en fin de vie.

L'organisation du système de soins implique la coordination des soins entre les différents prestataires de soins, la gestion des patients pour assurer une continuité des soins appropriée et la qualité des soins pour garantir que les patients reçoivent des soins de qualité et sûrs. Cela peut être accompli grâce à des systèmes de dossiers médicaux électroniques, des équipes de soins de santé interprofessionnelles et des indicateurs de qualité des soins.

L'étude du système de soins est importante pour comprendre comment les soins de santé sont dispensés, financés et réglementés, ainsi que pour identifier les défis et les opportunités pour améliorer l'accès, la qualité et l'efficacité des soins de santé pour les patients

.IV. L'interaction entre le système de santé et le système de soins

- ✓ Le système de santé et le système de soins sont interdépendants et travaillent ensemble pour améliorer la santé de la population. Le système de soins fournit des services de santé directement aux patients, tandis que le système de santé est chargé de la planification, de la réglementation et de la surveillance des services de santé, ainsi que de la promotion de la santé publique.
- ✓ La coordination entre les deux systèmes est essentielle pour garantir la prestation de soins de qualité et pour répondre aux besoins de la population. La santé publique joue un rôle crucial dans cette coordination en travaillant avec les prestataires de soins pour s'assurer que les interventions de santé publique sont intégrées dans les soins dispensés aux patients.
- ✓ Par exemple, la santé publique peut aider à élaborer des programmes de prévention et de dépistage de maladies chroniques, tels que le diabète et l'hypertension artérielle, qui peuvent être intégrés aux soins primaires. Elle peut également collaborer avec les prestataires de soins pour promouvoir la vaccination et la prévention des maladies infectieuses.
- ✓ En outre, la santé publique peut jouer un rôle important dans la surveillance de la qualité des soins en travaillant avec les prestataires de soins pour élaborer des normes de qualité et en surveillant leur mise en œuvre. Elle peut également jouer un rôle dans l'élaboration de politiques de santé qui encouragent la coordination et la collaboration entre les prestataires de soins et les autres acteurs du système de santé.

V. Les défis du système de santé et du système de soins

Les défis auxquels sont confrontés le système de santé et le système de soins comprennent l'accès aux soins, la qualité des soins, le coût des soins et les inégalités en matière de santé.

Accès aux soins : L'accès aux soins est un défi majeur pour de nombreuses populations, en particulier dans les pays en développement. Les barrières à l'accès aux soins peuvent inclure des facteurs tels que la distance géographique, les coûts, les obstacles culturels ou linguistiques, ou encore des problèmes de disponibilité et d'accessibilité des services de santé.

Qualité des soins : La qualité des soins est un autre défi important pour les systèmes de santé et de soins. Les prestataires de soins peuvent faire face à des pressions pour fournir des soins de qualité supérieure, tout en travaillant dans des environnements de plus en plus complexes et avec des ressources limitées. Les patients peuvent également être confrontés à des problèmes de qualité des soins, tels que des erreurs médicales ou des complications liées à la prise de médicaments.

Coût des soins : Le coût des soins est également un défi majeur pour les systèmes de santé et de soins, en particulier dans les pays où les ressources financières sont limitées. Les coûts élevés peuvent entraîner des barrières à l'accès aux soins, ainsi que des problèmes de qualité des soins.

Inégalités en matière de santé : Les inégalités en matière de santé sont un défi majeur pour les systèmes de santé et de soins, tant au niveau national qu'international. Les populations vulnérables, telles que les groupes sociaux économiquement défavorisés, les femmes, les enfants et les personnes âgées, peuvent être particulièrement touchées par ces inégalités.

Pour relever ces défis, les gouvernements, les organisations de santé publique et les prestataires de soins travaillent ensemble pour améliorer l'accès aux soins, la qualité des soins, la gestion des coûts et la réduction des inégalités en matière de santé. Cela peut inclure des interventions telles que l'expansion des soins primaires, l'augmentation des investissements dans les infrastructures de santé, la mise en œuvre de politiques de santé qui encouragent l'équité, ainsi que l'utilisation de technologies et de systèmes innovants pour améliorer l'efficacité et la qualité des soins.

VI. Les réformes du système de santé et du système de soins

Les différentes réformes entreprises visent généralement à améliorer l'accès, la qualité et la coordination des soins, tout en maîtrisant les coûts. Voici quelques exemples de réformes :

Réforme de l'assurance maladie : Elle consiste à mettre en place un système d'assurance maladie universel et obligatoire pour tous les citoyens. Cela permet de garantir un accès aux soins pour tous, indépendamment de leur niveau de revenu ou de leur situation professionnelle.

Réforme de la gouvernance des systèmes de santé : Il s'agit de réorganiser la manière dont les systèmes de santé sont gérés et financés. Cela peut impliquer la création d'agences régionales de santé, la mise en place d'un budget global de santé, ou encore l'utilisation de mécanismes de financement incitatifs pour encourager les professionnels de santé à travailler en équipe.

Réforme des soins de première ligne : Cette réforme vise à renforcer les soins de santé primaires, en améliorant l'accès aux soins, en renforçant la formation des professionnels de santé, et en favorisant la coordination entre les différents prestataires de soins.

Réforme du financement des soins : Cette réforme vise à modifier la manière dont les soins de santé sont financés. Cela peut impliquer l'utilisation de systèmes de paiement à la performance, ou encore la mise en place de mécanismes de financement innovants, tels que les contrats de soins intégrés.

Les résultats des réformes varient considérablement en fonction des pays et des contextes. Cependant, certaines réformes ont été associées à des améliorations significatives de l'accès

aux soins, de la qualité des soins et de la maîtrise des coûts. Par exemple, la réforme de l'assurance maladie en France a permis d'augmenter la couverture maladie universelle et d'améliorer l'accès aux soins pour les populations les plus vulnérables. De même, la réforme des soins de première ligne au Canada a permis de réduire les coûts des soins et d'améliorer la coordination des soins entre les différents prestataires de soins.

VII. Références

- HealthEconomics by Jay Bhattacharya, Timothy Hyde, and Peter Tu
- The Economics of Health and Health Care by Sherman Folland, Allen C. Goodman, and Miron Stano
- Handbook of HealthEconomics by Anthony J. Culyer and Joseph P. Newhouse
- Journal of HealthEconomics
- Health Services Research
- American Journal of HealthEconomics
- HealthAffairs
- Journal of HealthPolitics, Policy and Law