

**UNIVERSITE 3 DE CONSTANTINE  
FACULTE DE MEDECINE  
DEPARTEMENT DE MEDECINE DENTAIRE  
MODULE HYGIENE ET PREVENTION 2<sup>ème</sup> Année**

**2016- 2017**

**Enseignant** : LEMDAOUI MOHAMED CHERIF

Professeur

Epidémiologie CHU Constantine

**Responsable du Module** : LEMDAOUI MOHAMED CHERIF

**« PLACE DE LA SANTE DANS LE CIRCUIT ECONOMIQUE ET SYSTEMES DE  
SANTE »**

## **Plan :**

- I- INTRODUCTION
  - 1- Généralités
  - 2- Démarche économique
  - 3- Economie de santé
- II- PLACE DE LA SANTE DANS L'ECONOMIE
  - 1- Réflexions
  - 2- Rôle moteur et régulateur de la santé
  - 3- Dépenses de santé
- III- TECHNIQUE DE RATIONALISATION
- IV- SYSTEME DE SANTE
  - 1- Définition
  - 2- Objectifs
  - 3- Différents systèmes
- V- CONCLUSION
  - Références bibliographiques

## **Objectifs du cours :**

A la fin du cours, l'étudiant en 2<sup>ème</sup> Année Médecine Dentaire doit être capable de :

- Décrire le but de l'économie et les différents éléments du processus économique
- Définir la place de la santé dans la démarche économique
- Enumérer les chapitres de régulation des dépenses en soins
- Argumenter l'approche programmatique comme technique de rationalisation
- Définir la relation entre système de santé et économie

# **I- INTRODUCTION**

## **1-Définition de l'économie**

**C'est une science qui** étudie la production, la distribution et la consommation des richesses. Elle considère **économique** tout ce qui permet d'atteindre l'**objectif** fixé avec un **minimum** de moyens. En tout moment, en tout lieu, toute population a des besoins illimités avec en face de rares ressources, constituant ainsi un souci majeur.

L'économie vise donc à satisfaire le plus de besoins possibles en rationalisant l'utilisation des ressources. Elle se base sur quatre éléments principaux à savoir :

Le travail, la production, la monnaie et le rôle de l'état.

La représentation standard de ces éléments est un enchainement en cercle fermé d'un besoin suivi d'une demande et dépendent de l'offre.

## **2- La démarche économique**

- **elle commence par un constat de la rareté des ressources disponibles, ce qui oblige les experts** à faire des choix diverses sur les possibilités d'allocation de ces ressources en tenant compte des opportunités.

- la notion de **rationalité est primordiale pour optimiser** leurs ressources disponibles et atteindre une **utilité maximale**.

On distingue deux formes majeures de **philosophie** économiques :

- le **capitalisme** : basée sur la notion de propriété individuelle de l'outil de production et la motivation de chaque individu pour le travail repose sur le profit qu'il peut en tirer.

-le **socialisme** : qui repose sur la notion de propriété collective de l'outil de production. et la motivation étant liée aux notions de solidarité et de bénéfice mutuel. .

## **3- L'économie de santé**

Elle envisage la **production** et la **consommation** des biens et des **services** en relation avec la **santé**. C'est une discipline récente marquée encore très fortement par l'idée de **maîtriser des dépenses** en constante **augmentation**.

Il est cependant nécessaire de dépasser cette **vision réductrice** pour comprendre l'ensemble des mécanismes économiques jouant sur le système de santé.

## II- PLACE DE LA SANTÉ DANS L'ÉCONOMIE

La santé consomme une fraction de plus en plus importante de la richesse nationale. Cette problématique a amené les économistes à **se poser la question sur** l'opportunité d'un tel investissement.

La réponse à cette question est nécessairement politique avant d'être technique.

### **1- Une réflexion d'abord politique puis technique**

-**politique** par le fait que l'amélioration du niveau sanitaire doit être un objectif prioritaire de toute la société avant d'être évaluée sur sa rentabilité économique.

- **Technique pour** prouver aux gestionnaires que les investissements réalisés dans le domaine de la santé se traduisent effectivement par **une élévation du niveau sanitaire** ( impact bénéfique sur la santé des populations ).

Or le système de santé est vulnérable, parce qu'il a insuffisamment développé les recherches épidémiologiques et médico économiques susceptibles de lui fournir des données sur les résultats des actions entreprises. Notamment en ce qui concerne :

Les études coût/efficacité évaluant l'efficacité des interventions sanitaires pour étudier la relation entre le coût d'un programme et sa répercussion sur les indicateurs de santé

Les études coût avantage qui comparent le coût d'un programme à son résultat exprimé cette fois ci en termes monétaires.

### **2- Le rôle moteur et régulateur de la santé**

Il se manifeste de trois manières :

- par la restauration de la force de travail

- l'impulsion qu'il donne à certaines branches de l'économie: surtout les bio technologies, les industries pharmaceutique...etc )

- le soutien à la consommation que représentent les revenus des professionnels de la santé et la distribution des revenus de substitution (indemnités journalières, pensions d'invalidité...).

Il faudrait savoir aussi que les effets de la santé sur le développement sont évidents.

Les pays dans lesquels l'état de santé et le niveau d'éducation de la population sont médiocres ont plus de difficultés à assurer une croissance durable.

De fait, des études économiques confirment qu'une amélioration de 10 % de l'espérance de vie à la naissance entraîne une accélération de la croissance économique de quelque 0,3-0,4 points de pourcentage par an.

### 3- Dépenses de santé

Elle sont en constantes augmentation , et se répartissent selon les chapitres suivants :

- **soins**, biens médicaux ( consommation médicale totale) qui représentent la partie la plus importante des dépenses.
- **recherche**, la formation et l'administration. Indemnités journalières de maladie .
- **prévention** = maillon faible de cette répartition.
- **autre** dépenses ayant un impact sur la santé, nombreuses et difficilement comptabilisables, éducation, préservation de l'environnement et l'amélioration de la qualité de vie.

Cette augmentation n'est plus absorbée malgré l'augmentation du PIB et se répercute sur le pouvoir d'achat des ménages , leur capacité d'épargne ou sur les ressources des entreprises.

PIB= valeur de production nationale annuelle, tous secteurs confondus. Il est calculé par le cumul des valeurs ajoutées ( différence entre la valeur de la production et la valeur de la consommation. Son expression et par tête permet des comparaisons internationales .

Pourquoi cette augmentation ?

- a - D'abord l'allongement de la durée de vie et vieillissement de la Population par :
  - l'Amélioration de l'état de santé de la population
  - la transition épidémiologique qui découle de cette transition démographique sera marquée par la recrudescence des pathologies dites chroniques expliquant leur forte morbidité et leur fort coût induit.
- b- L' intérêt majeur et croissant du public pour sa santé, grâce au développement de **l'éducation sanitaire, le rôle** fondamental des **medias** et La consommation médicale qui augmente avec les **revenus**.
- c- L'impact de la protection sociale et les **assurances** complémentaires

**réguler les dépenses de soins :**

cela suppose, des manœuvres économiques tentant d'influer sur :

- **L'offre des soins :**
  - nombres de professionnels
  - infrastructures de santé
  - prescription
  - qualité des soins

- **La demande de soins :**
  - augmentation du ticket modérateur
  - filière de soins et médecins traitant
  - prévention primaire et dépistage
  - dossier médical
  - participation forfaitaire ( consultation et acte médical )
- **Prix**
- **Quantités**

### **III- TECHNIQUE DE RATIONALISATION**

Intervenir dans un contexte bien planifié , réfléchi et organisé pour être bien géré représente la meilleure manière de gagner du temps et de l'argent et d'agir avec efficacité en réseau à l'aide de protocoles.

- L'approche par programme est une technique de rationalisation
- Cet approche permet d'organiser les actions de santé face à des problèmes prioritaires et permet ainsi d'atteindre des objectifs diverses : épidémiologique, éducatif et économique.

### **IV- SYSTEME DE SANTE**

#### **1-Définition**

Le système de santé est l'ensemble des moyens (organisationnels, structurels, humains, financiers,) destiné à réaliser les objectifs d'une politique de santé.

Il constitue un sous-système du système économique général.

#### **2- Objectifs**

- identifier les besoins de la population
- déduire les priorités
- **mettre en place des actions dans un cadre d'équité, de rationalité et d'efficacité .**

#### **3- Différents systèmes de santé :**

Ils sont diverses, selon les pays et leur politique.

Ils poursuivent les mêmes objectifs à savoir :

assurer l'égalité d'accès aux soins, d'excellents résultats sanitaires et ne pas coûter chers.

On distingue :

- **le système centralisé** : presque totalement contrôlé par l'état avec un accès quasiment gratuit aux soins pour l'ensemble de la population.

- **Le système décentralisé** : purement libérale soumis à la loi du marché
- **Le système mixte** : centralisé au niveau du financement ( assurance... ) et décentralisé au niveau des producteurs de soins.

## **V- CONCLUSION**

Les professionnels de santé, représente un acteur principal en économie de santé.

La prescription et le soin doivent respecter l'éthique et visent la plus grande efficacité à moindre coût.

L'approche par programme aboutit à moyen et long terme à un contrôle des dépenses de santé et l'amélioration de l'état de santé est intimement liée au développement économique et vice versa.

## **Références bibliographiques**

- 1- A. GRAND et S. KOPEL LA SANTÉ DANS L'ÉCONOMIE NATIONALE  
[www.medecine.ups-tlse.fr/.../012\\_sante\\_ecobnomie\\_nat](http://www.medecine.ups-tlse.fr/.../012_sante_ecobnomie_nat).
- 2- Dr Arézki TIBICHE ; Les systèmes de santé dans le monde  
Médecin Epidémiologiste, Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive,  
C.H.U de Tizi - Ouzou.
- 3- M.C.Lemdaoui ; techniques de rationalisation et approche programmatique  
[univ.ency-education.com/.../economie\\_2016](http://univ.ency-education.com/.../economie_2016)