

Université de Batna -2-
Faculté de médecine
Département de pharmacie

DÉPENSES DE LA SANTÉ

Dr. Mehtour N.

Praticien spécialiste en Pharmacologie Pharmaceutique

2019-2020

PLAN

- **Introduction.**
- **1. Dépenses par type de services de soins.**
- **2. Justification des dépenses.**
- **3. Optimisation des dépenses de santé.**
- **4. Facteurs d'augmentation des dépenses de la santé.**
- **Conclusion.**

INTRODUCTION.

- Au XX e siècle , Les conditions de la vie humaine ont été marquées par une augmentation de la longévité et une baisse de la mortalité infantile.
- les décennies récentes sont marquées par des avancées dans la survie aux âges élevés.
- Ces progrès ont des causes diverses, notamment l'amélioration des conditions de vie et de travail des générations concernées. Mais ils sont dus, pour l'essentiel, aux victoires remportées contre les maladies infectieuses et dans la lutte contre les maladies cardiovasculaires.

INTRODUCTION.

- les dépenses de santé progressent plus vite que les autres postes de consommation. Il en résulte une continuelle augmentation de la part du produit intérieur brut (PIB) consacrée aux dépenses de santé.
- Les systèmes de santé ont par ailleurs évolué : dans la quasi-totalité des pays, il existe, sous une forme ou une autre, une assurance publique ou privée couvrant le risque de maladie et les frais médicaux élevés, et l'accès à des soins médicaux de qualité est également devenu plus facile.

I. DÉPENSES PAR TYPE DE SERVICES DE SOINS.

- **Les soins hospitaliers et les soins ambulatoires:** les soins hospitaliers nécessitent une main-d'œuvre importante, et par conséquent coûtent chers;
- les pays au revenu élevé dotés de systèmes de santé évolués ont cherché à réduire la part des dépenses hospitalières en privilégiant davantage la chirurgie ambulatoire, les soins ambulatoires et les soins à domicile. Ces services constituent une innovation notable en matière de prestation de soins, et les patients préfèrent souvent y recourir, dans la mesure du possible, plutôt que de séjourner à l'hôpital.
- **Les dépenses de biens médicaux,** qui renvoient principalement aux produits pharmaceutiques, représentent une part de plus en plus importante des dépenses totales de santé.

I. DÉPENSES PAR TYPE DE SERVICES DE SOINS.

- **Exemple : Répartition budgétaire par chapitre dans un hôpital en Algérie.**

SECTION I: RECETTES

SECTION II : DEPENSES

TITRE I : DEPENSES DES PERSONNELS.

TITRE II : DEPENSES DE FONCTIONNEMENT

TITRE II : DEPENSES DE FONCTIONNEMENT

	LIBELLES
Chapitre 1	Remboursement des frais
Chapitre 2	Frais judiciaires et indemnités dues par l'Etat
Chapitre 3	Matériel et mobilier
Chapitre 4	Fournitures
Chapitre 5	Habilllements
Chapitre 6	Charges annexes
Chapitre 7	Parc automobile
Chapitre 8	Entretien et réparation des infrastructures
Chapitre 9	Frais de formation, de perfectionnement, de recyclage et de stage des personnels
Chapitre 10	Frais liés aux congrès, séminaires et autres manifestations scientifiques
Chapitre 11	Alimentation et frais de restauration
Chapitre 12	Loyers
Chapitre 13	Médicaments, produits pharmaceutiques et autres produits destinés à la médecine humaine et dispositifs médicaux
Chapitre 14	Dépenses d'action spécifiques de prévention
Chapitre 15	Acquisition et maintenance du matériel, accessoires et outillage médical
Chapitre 16	Remboursement des frais d'hospitalisation et d'exploration avec les hôpitaux de l'armée et les organismes publics au titre des malades transférés, ne relevant pas d'une pathologie régie par une convention particulière
Chapitre 17	Dépenses de la recherche médicale

I. DÉPENSES PAR TYPE DE SERVICES DE SOINS.

CHAPITRE 13 : Médicaments, produits pharmaceutiques et autres produits destinés à la médecine humaine et dispositifs médicaux.

	LIBELLES
Article 1 ^{er}	Médicaments.
Article 2	Réactifs et produits de laboratoires.
Article 3	Films et produits d'imagerie médicale et d'exploration.
Article 4	Objets de pansements.
Article 5	Instrumentations.
Article 6	Consommables et non tissés.
Article 7	Dispositifs médicaux et logiciels destinés au diagnostic, à la prévention et au traitement
Article 8	Produits et consommables dentaires
Article 9	Autres produits destinés à la médecine humaine

CHAPITRE 14 : Dépenses d'actions spécifiques à la prévention.

Exemple: Vaccins, sérums, réactifs de dépistage et milieux de culture

2. JUSTIFICATION DES DÉPENSES.

Deux indicateurs de « viabilité » différents:

- **Viabilité économique:** la valeur produite par les soins de santé est supérieure à leur coût d'opportunité, c'est-à-dire à la valeur que l'on aurait pu tirer de dépenses effectuées dans d'autres domaines.
- **Viabilité financière:** capacité de poursuivre, pendant longtemps, les politiques de dépenses sans s'exposer au risque de faillite, ni ne pas remplir ses obligations financières futures.

3. OPTIMISATION DES DÉPENSES DE SANTÉ

- Le fait de parler d'« optimisation » des dépenses de santé est parfois considéré comme une manière codée de parler de « compression » des dépenses. Cette notion recouvre ici un tout autre sens.
- Il s'agit plutôt de voir si les avantages procurés par les dépenses sont supérieurs aux ressources qu'elles mobilisent.
- L'utilisation optimale des fonds disponibles peut certes passer par la réduction des coûts, mais elle peut aussi consister à améliorer les prestations auxquelles nous tenons dans nos systèmes de santé.

3. OPTIMISATION DES DÉPENSES DE SANTÉ.

Quatre critères pour l'analyse des systèmes de santé :

Premier critère: voir si les systèmes de santé fournissent un large accès aux services de santé et une assurance adéquate couvrant le coût des soins pour la population en général, et ce de manière équitable.

Deuxième critère : voir si la qualité des soins dispensés est élevée et si les prestataires de soins répondent aux besoins des patients/consommateurs.

Troisième critère : voir si le coût du système de santé est supportable à long terme, étant donné les restrictions et les choix politiques imposés par les ressources financières totales de l'État et les demandes de financement public émanant d'autres domaines.

Quatrième critère: voir si les soins sont dispensés de manière efficiente et efficace.

4. FACTEURS D'AUGMENTATION DES DÉPENSES DE LA SANTÉ.

- Augmentation du revenu :facteur de croissance des dépenses de santé le plus important.
- Évolutions technologiques
- Maladies infectieuses(traitements de longue durée pour des affections auparavant difficiles à soigner ou incurables).
- Maladies chroniques.
- Vieillessement.

CONCLUSION

- Le montant de la dépense nationale de santé de l'Algérie va en s'accroissant dans les années à venir, compte tenu de la transition sanitaire, du poids des nouvelles technologies de soins et des besoins sanitaires nouveaux de la population.
- En plus des agents de financement actuel, il est urgent de faire contribuer d'autres financeurs potentiels comme les « collectivités territoriales », « les entreprises relevant du secteur de la santé », « les entreprises polluantes » et le « secteur des assurances ».

CONCLUSION

Nouvelle loi de santé: loi 18-11 du 02 juillet relative à la Santé

Chapitre 4

Financement du système national de santé

Art. 329. — L'Etat assure le financement du secteur public de santé, conformément à la législation et à la réglementation en vigueur, au titre de la prévention, de la formation, de la recherche médicale et de la prise en charge sanitaire des démunis et des personnes en difficulté.

Art. 330. — Les organismes de sécurité sociale assurent une contribution au titre de la couverture financière des frais de soins dispensés par les établissements publics de santé aux assurés sociaux et à leurs ayants droit sur une base contractuelle avec le ministère chargé de la santé.

MERCI POUR VOTRE ATTENTION

La santé n'a pas de prix

... mais elle a un coût !

