

REFORMES DES SYSTEMES DE SANTE ET DE PROTECTION SOCIALE AU MAGHREB

Miloud Kaddar

Health Economist

WHO – Geneva

Vice Président du RESSMA

mkaddar@hotmail.com

Réforme des systèmes de santé et de protection sociale ?

Thème sur tous les agendas dans le monde

QUESTIONNEMENT DES FONDEMENTS DU MODELE SOCIAL EN PLACE

- MARCHE/ETAT?
- INDIVIDU/COLLECTIVITE?
- PROTECTION de BASE/ PROTECTION COMPLEMENTAIRE?
- ETAT/PROFESSIONNELS/USAGERS-ASSURES?

Plan de l'intervention

- Questions et tendances des deux cotés de la méditerranée
- Contexte des pays du Maghreb
- Quelle protection sociale?
- Quelle réforme des systèmes de santé?
- Quelques éléments de conclusions

REFORME : QUESTIONS SUR LES AGENDAS DE NOMBREUX PAYS

- **COMMENT ADAPTER LES SYSTEMES EN PLACE AUX TRANSITIONS DEMOGRAPHIQUES, EPIDEMIOLOGIQUES ET AUX NOUVELLES REALITES ECONOMIQUES ET SOCIALES?**
- **COMMENT CONCILIER EFFICIENCE, PERENNITE ET EQUITE?**
- **COMMENT MIEUX DEFINIR ET DELIVRER LE PANIER DE SOINS ESSENTIELS?**
- **COMMENT INTRODUIRE UNE CULTURE D'EVALUATION DES OBJECTIFS ET DES RESULTATS?**

REFORME : QUESTIONS SUR LES AGENDAS DE NOMBREUX PAYS : (2)

- **COMMENT MIEUX FINANCER LES SOINS ESSENTIELS POUR LES POPULATIONS DEFAVORISEES ET/OU VULNERABLES?**
- **QUELLES FONCTIONS POUR L'ETAT, LES ORGANISMES PUBLICS ET PRIVES D'ASSURANCE MALADIE ET LES PROFESSIONNELS DE LA SANTE?**
- **QUELS ROLES POUR LES ASSURES ET POUR LES USAGERS ?**
- **COMMENT REGULER UN SYSTEME DE SANTE ET DE PROTECTION SOCIALE DANS UN CONTEXTE D'INTERDEPENDANCE, DE *GLOBALISATION* ET DE COMPETITION?**

REFORMES

- REFORME AVEC UN GRAND "R" : changement de paradigme, intervention sur plusieurs leviers avec une claire vision, une stratégie et des leaders..
- Réforme avec un petit "r" : demi-mesures, petits pas, juxtaposition/accumulation de compromis temporaires avec ou sans vision et projet stratégique..

	REFORME?	réforme?
FRANCE		?
ALLEMAGNE	?	
ESPAGNE		?
GB - UK	?	
ITALIE		?
GRECE		?
TUNISIE	?	
MAROC	?	
ALGERIE		?
EGYPTE		?

CONTEXTE DES PAYS DU MAGHREB

Des systèmes de santé et de
protection sociale en construction

De multiples transitions

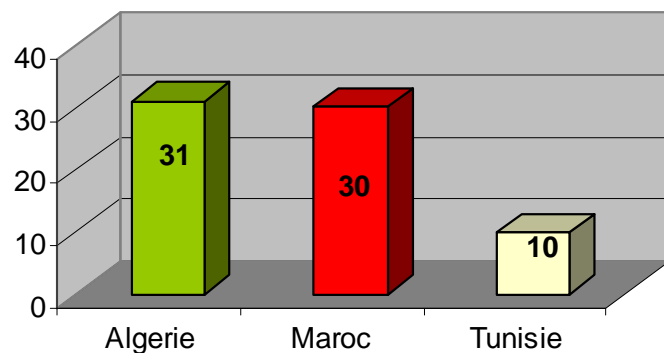
- Une transition démographique inégale mais certaine
- Une transition épidémiologique rapide
- Une transition économique difficile
- Une transition sociologique : urbanisation, nouvelles valeurs,..
- Une transition politique inachevée..

Maghreb central : qq chiffres, 2002-2004

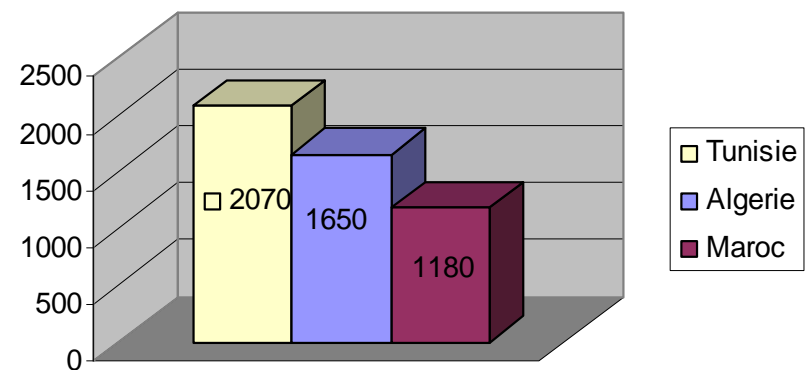
	Population 2004	PIB par hbt \$, 2002	Taux de croissance %	TMI pour 1000 (2003) H/F	IDH 2003
Maroc	30.6 (1.6%)	1180	1981-91:4.6 1991-01: 2.5 2000: 0.9 2001: 6.5 2004:1.9	<u>40/38</u>	0.631 [124]
Algérie	31.6 (1.6%)	1650	1981-91: 2.1 1991-01: 2.3 2000: 2.4 2001: 2.1 2004: 3.4	<u>45/36</u>	0.722 [103]
Tunisie	10 (1.1%) <small>WDR-WB 2006</small>	2070	1981-91: 3.4 1991-01: 4.8 2000: 4.7 2001: 4.9 2004: 4.5	<u>27/21</u>	0.753 [89] UNDP

QUELQUES DONNEES DE BASE

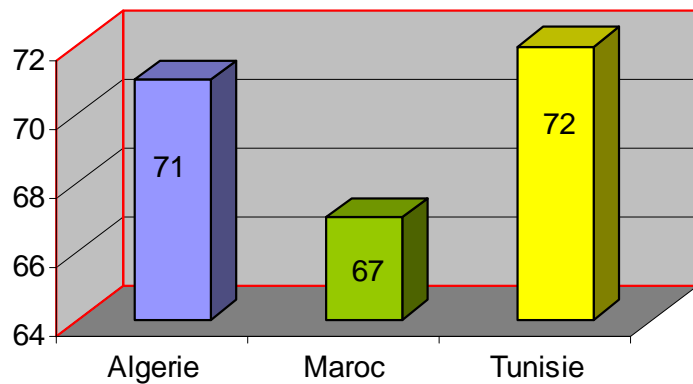
POPULATION



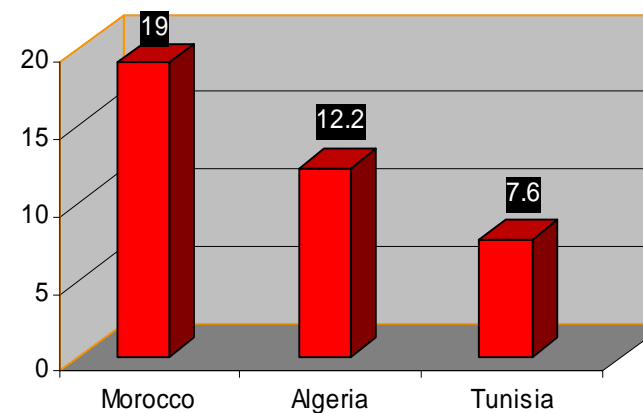
PNB par habitant 2001



Espérance de vie à la naissance



% de la pop en dessous du seuil de pauvreté, 2000



Un contexte de crise...

- Une croissance économique erratique
- Un chômage pesant... de plus en plus répandu au niveau des diplômés de l'enseignement supérieur
- Des réformes lentes ou en panne
- Un consensus social ou/et politique fragile
- Une gouvernance à la recherche de ses marques
- Une contrainte internationale dominante (UE, OMC,..)
- Une Union Maghrébine moribonde, fragmentée..

... mais d'immenses opportunités

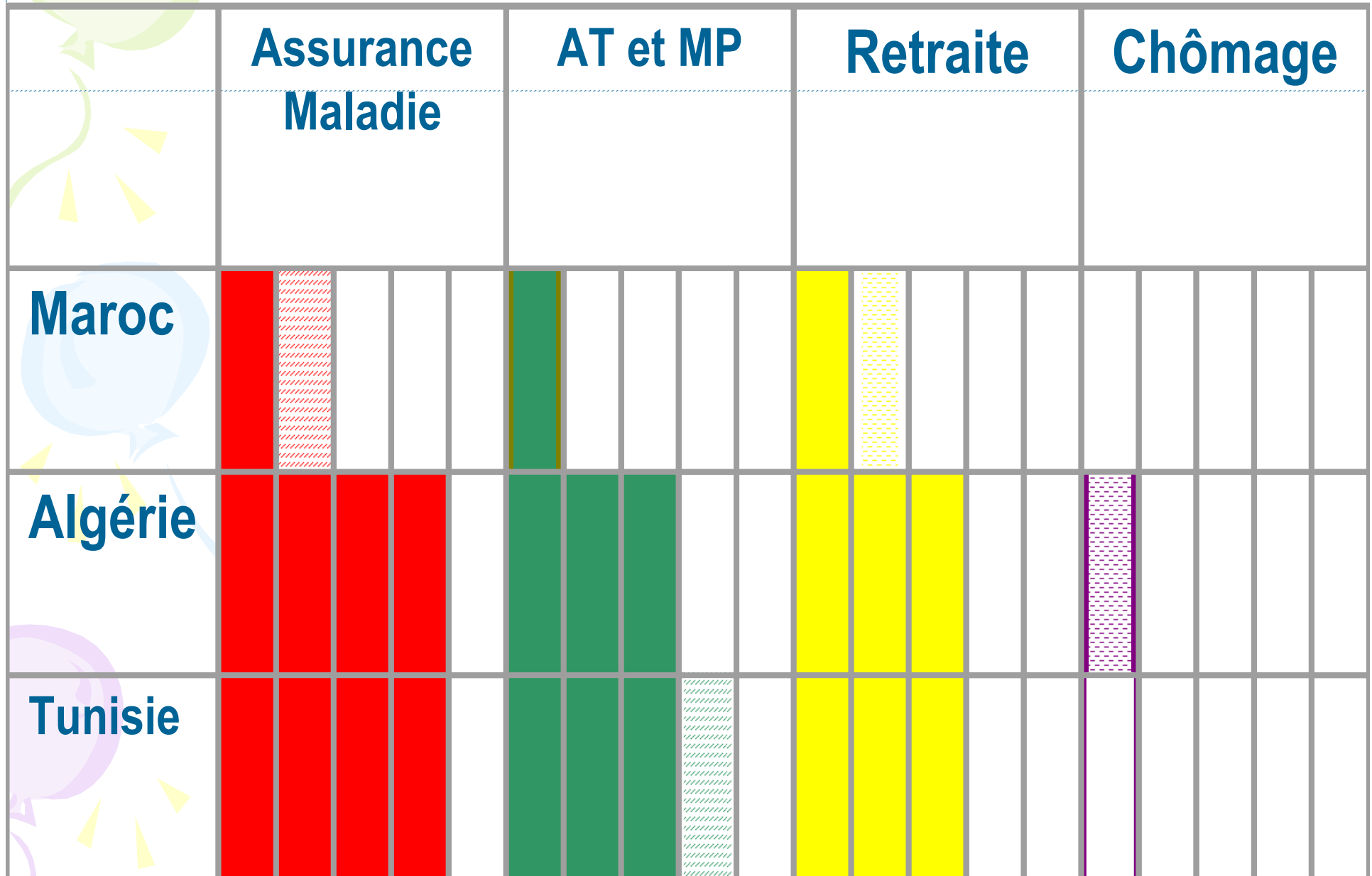
- Une position stratégique
- Une population jeune, de plus en plus instruite..
- Des ressources naturelles considérables
- D'immenses besoins sociaux
- Une volonté d'intégration à la mondialisation

**QUELLES POLITIQUES DE
PROTECTION SOCIALE et
de SANTE ?**

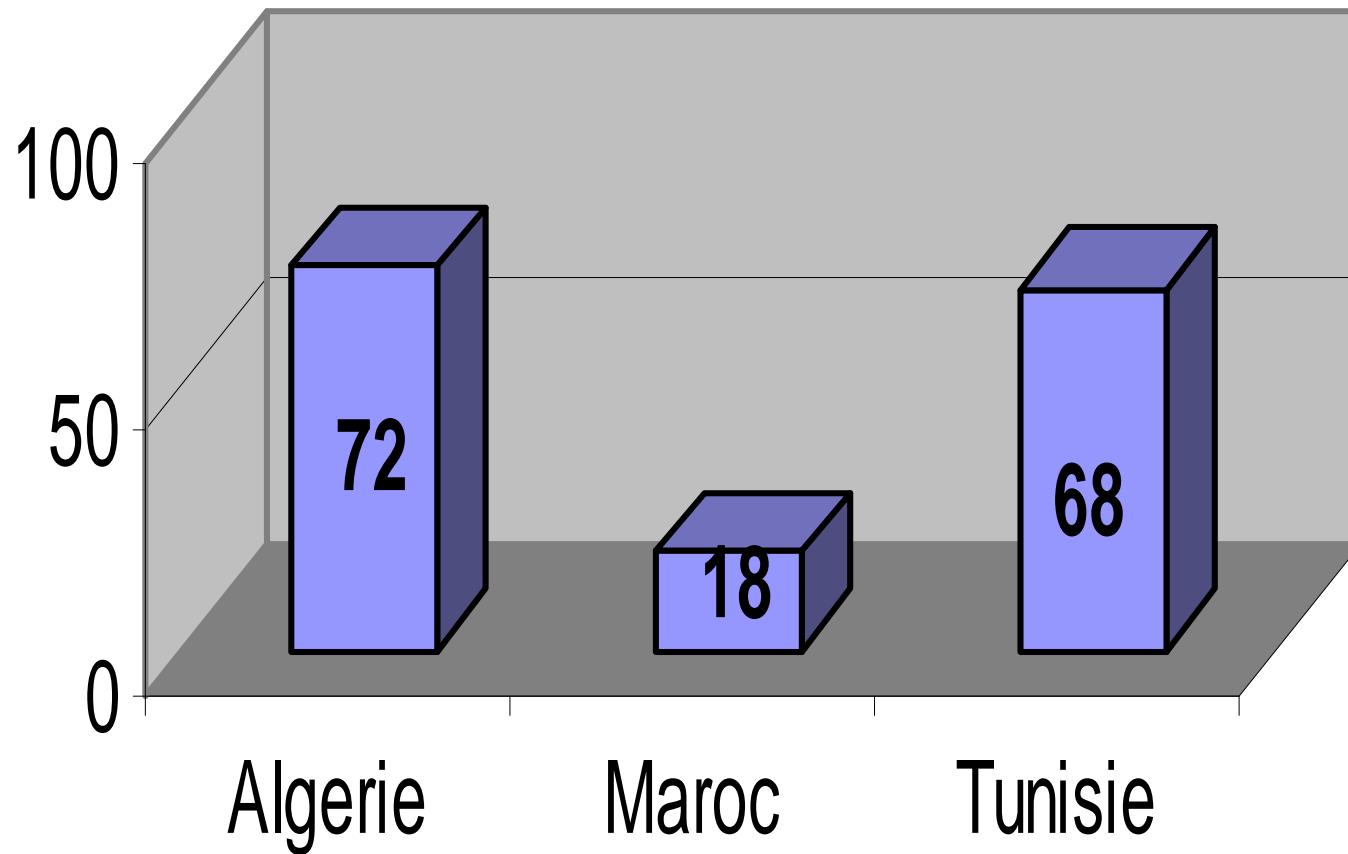
DEFIS ?

- Quelle gestion de *l'héritage colonial* : Protection des seuls fonctionnaires et des salariés permanents? Extension à tout le secteur formel? Contenu ?
- Comment prendre en compte la privatisation et l'informalisation croissantes de l'économie?
- Quel *rôle de l'Etat* et des professionnels dans la régulation de la protection sociale ?
- Comment étendre la protection sociale sans porter atteinte à la compétitivité de l'économie?

Configuration actuelle de la sécurité sociale au Maghreb (% de la population cible couverte)



% de la population couverte par assurance maladie 2002



Tendances des systèmes de soins (1)

- **Croissance rapide de l'offre de soins**
- **Transformation de la demande de soins**
- **Introduction rapide de nouvelles technologies et de produits dits innovants**
- **Amélioration notable des indicateurs de santé: EVN, TMI, TMM,..**

Tendances des systèmes de soins (2)

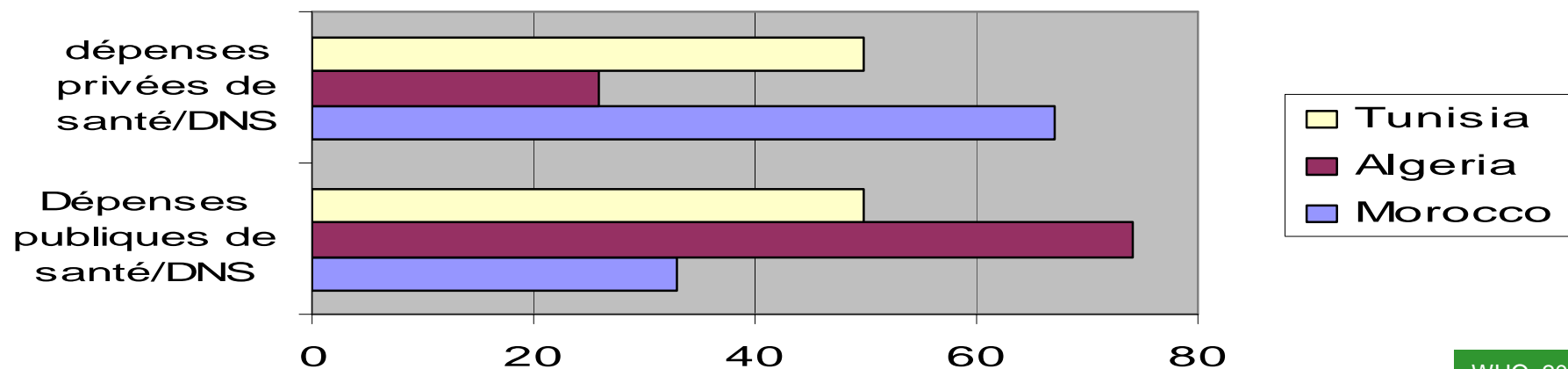
- **Transfert des ressources qualifiées vers le secteur privé et segmentation accrue du système de soins**
- **Part croissance du paiement direct, «désengagement» relatif de l'État du financement et de la régulation des systèmes des soins**
- **Disparités sociales et géographiques**

SOURCES DE FINANCEMENT DE LA SANTE
DNS %, 2002

	ETAT	Sécurité Sociale	Ménages	Extérieures (sans prêts des banques de dvp)
Maroc	24	16	59	1
Algérie	30	50	20	0
Tunisie	30.5	20	49	0.5

	Dépenses par habitant \$	% DNS/PIB	Dépenses publiques de santé/DNS	dépenses privées de santé/DNS
Maroc	55	4.6	33	67
Algerie	77	4.3	74	26
Tunisie	126	5.8	50	50

Dépenses nationales de santé 2002 (WHO)



Tendances Générales ?

- **Diminution relative de la part de l'Etat**
- **Accroissement de la part de la Sécurité sociale**
- **Accroissement du financement par les ménages des soins spécialisés et des médicaments**

Réformes de l'AM et du Système de Soins au MAROC

- **AMO** : Mise en place une Assurance Maladie Obligatoire dans le secteur formel avec objectif d'universalisation
- **RAMED** : assurer une couverture des soins à la population démunie
- **Réforme Hospitalière** : rénovation de l'infrastructure et de la gestion
- **Régionalisation** : Création d'entités régionales avec un certain degré d'autonomie

Réformes de l'AM et du Système de Soins TUNISIE

- **Réforme des régimes d'assurance maladie existants**
 - Centralisation : 1 caisse CNAM
 - Harmonisation des prestations et des cotisations
 - Mise en compétition des prestataires publics et privés : conventionnement
- **Réforme Hospitalière**
 - Autonomie ++
 - Nouvelles techniques de gestion
 - Système d'information de gestion
- **Soins de Santé de Base:** extension couverture et prestations

Réformes de l'AM et du Système de Soins ALGERIE

- Redéfinition du **paquet de biens et de services** couverts par l'assurance maladie et par l'Etat
- **Contractualisation** des relations: AM_Prestataires
- **Réforme hospitalière :**
 - Réexamen de l'offre de soins spécialisés
 - Rénovation et adaptation de l'infrastructure
 - Nouvelle gestion des RH et des structures de soins
 - Financement : paiement partiel par l'usager

Défis actuels?

- Passer d'une logique d'offre et de croissance *extensive* à une logique de croissance *intensive*
- Concevoir et mettre en œuvre des outils de régulation : qualité, efficacité, systèmes d'information, études actuarielles ...
- Gérer les stratégies des acteurs (syndicats, patrons, prestataires et gestionnaires de l'assurance maladie), sur la base du service rendu et de preuves probantes

Défis actuels? (2)

- Développer les capacité humaine pour la gestion des réformes et des nouveaux régimes d'assurance maladie
- Vaincre l'appréhension des dérapages financiers et sociaux que pourraient générer les réformes
- Innover en matière de protection sociale pour tenir compte du poids du chômage, du secteur privé et informel

Conclusion

- Le décalage reste grand entre d'une part les nouveaux besoins de santé et d'autre part l'offre de soins et la politique de santé actuelle
- Les intentions et projets de réforme sont nombreux mais la mise en oeuvre est lente et les capacités de gouvernance limitées
- Les réformes du financement de la santé sont un levier essentiel pour modifier les autres fonctions du système de santé.
- Les exigences d'efficience, d'équité et de pérennité mériteraient des politiques et des mesures plus innovantes que celles entamées ou envisagées jusqu'à présent.
- Développer des rapports de coopération et de complémentarité inter maghrébines et euro méditerranéennes