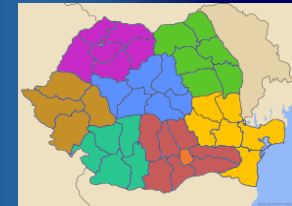


L'équité dans le système sanitaire roumain-écarts entre théorie et pratique



Dr. Corina Mihaela Chivu, MPH

Université de Médecine et de Pharmacie “Carol Davila”

Dr. Dana Otilia Farcasanu

Centre pour les Politiques des Services de Santé

**XVII Congres de l'ALASS
Universita Bocconi, Milano
5-7 Octobre 2006**

But

décrire l'impacte de **l'affectation inéquitable des ressources** (financières, de personnel) dans le système de santé roumain sur

- **l'état de santé** de la population
- **l'accès** aux services médicaux

Méthodologie

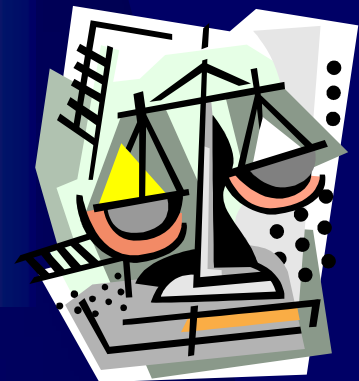
- l'étude est descriptive et repose sur une analyse rétrospective de certains **indicateurs de santé** de la population ainsi que du cadre législatif de la période de 1998 à 2005
- on a utilisé les données statistiques et qualitatives de OMS, du Ministère de la Santé, des rapports des études sur la réforme réalisées entre 1998 et 2005

En **théorie**,

les objectifs de la reforme ont visé à
l'amélioration de l'état de santé de la
population

.....mais

pratiquement.....



Indicateurs

- l'indicateur de politique sanitaire:
degré d'équité dans la distribution des ressources
- de 1998 jusqu'à 2005, le pourcentage du PNB
affecté aux dépenses dans le secteur sanitaire a
été d'environ **4%** (2.9% en 1990 et 3.7% en 2004)



L'accès aux soins sanitaires

L'analyse stratifiée

**groupes socio-
économiques**

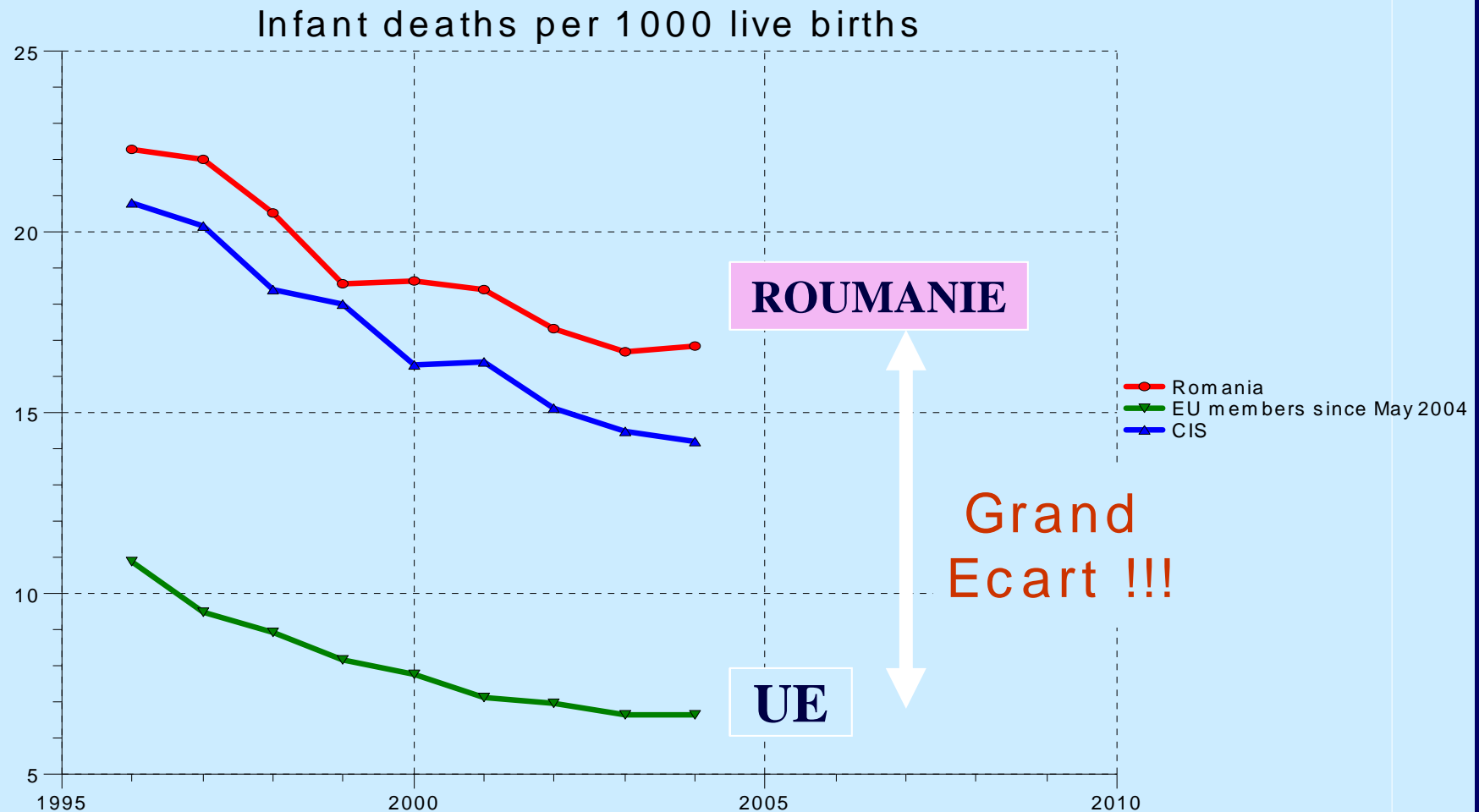
**groupes
ethniques**

**groupes
défavorisés**

**localisation
géographiques**

L'état de santé de la population

La mortalité infantile!!!!!!



Source: WHO Regional Office for Europe health for all database 2006

La mortalité infantile!!!!

- la mortalité **néonatale précoce** a augmenté
(de 6,2‰ en 2000 à 6.9‰ en 2004)
- **80%** des décès ont été dans le **milieu rural** (2002)
 - il n'y a pas de médecin de famille
 - des problèmes de transport
 - le manque de la téléphonie
- **54%** des décès ont été enregistrés chez les enfants dont les mères étaient **sans profession** (2001)

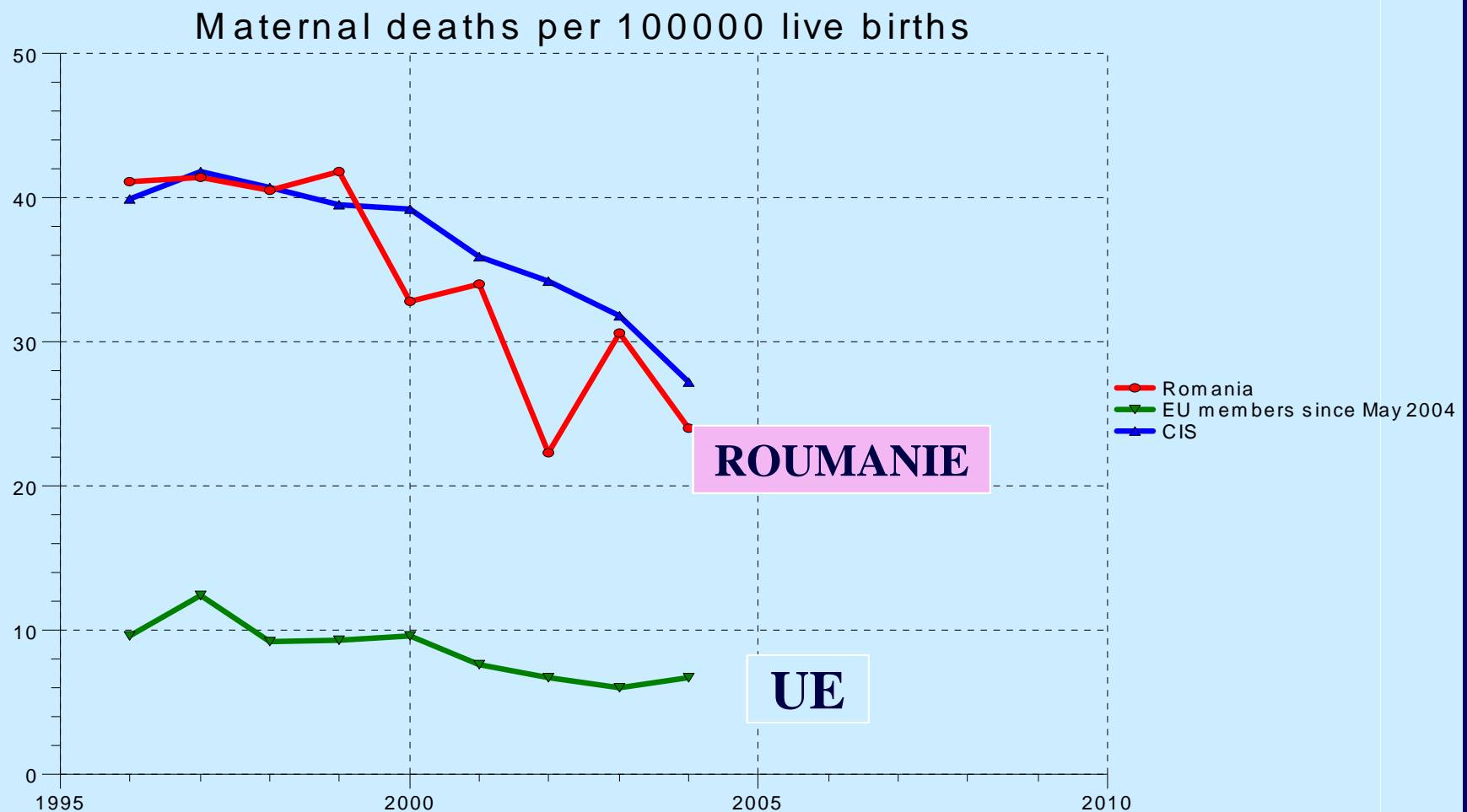
<http://www.ms.ro/ccssdm/ccss.htm>

http://www.unicef.org/romania/media_2089.html

La mortalité infantile!!!!

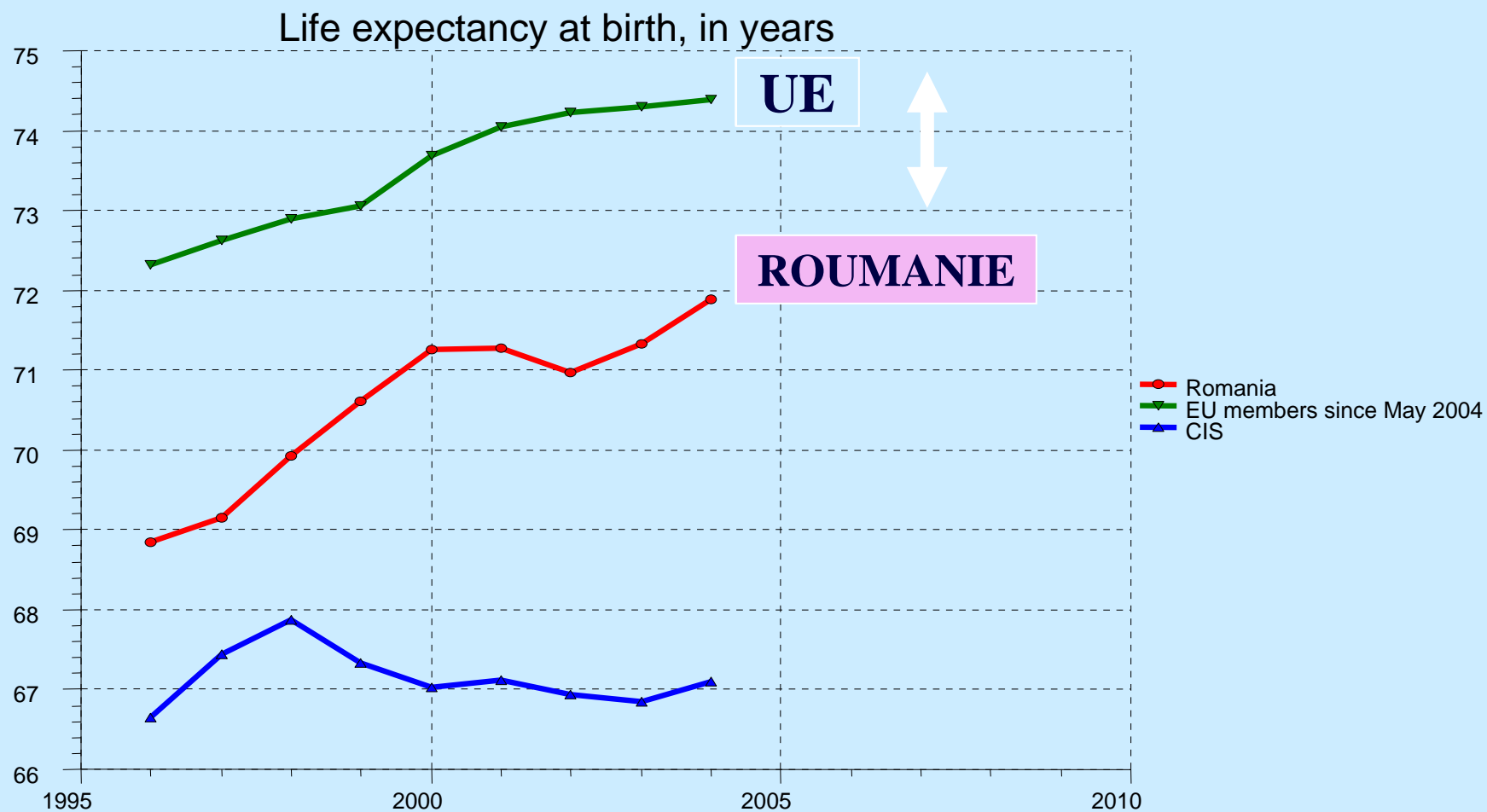
- 25% des décès ont été à domicile (2002)
- 10% des enfants décédés à domicile n'étaient pas inscrits auprès d'un médecin de famille du fait que leurs parents ne possédaient pas de pièces d'identité (en particulier la population rom) (2002)
- des hôpitaux départementaux ne disposent pas de services de thérapie intensive

La mortalité maternelle



Source: WHO Regional Office for Europe health for all database 2006

L'espoir de vie à la naissance



Source: WHO Regional Office for Europe health for all database 2006

La mortalité générale

- a augmenté de 10.7‰ en 1989 à 12.3‰ en 2003.

les principales causes de mortalité:

- les maladies de **l'appareil cardiovasculaire**
(734.8 ‰) (2004)
- **les tumeurs**
(202.9‰) (2004)

Des causes du décès prématuré chez les femmes

- de 1994 à 2002 ont été les **tumeurs**:

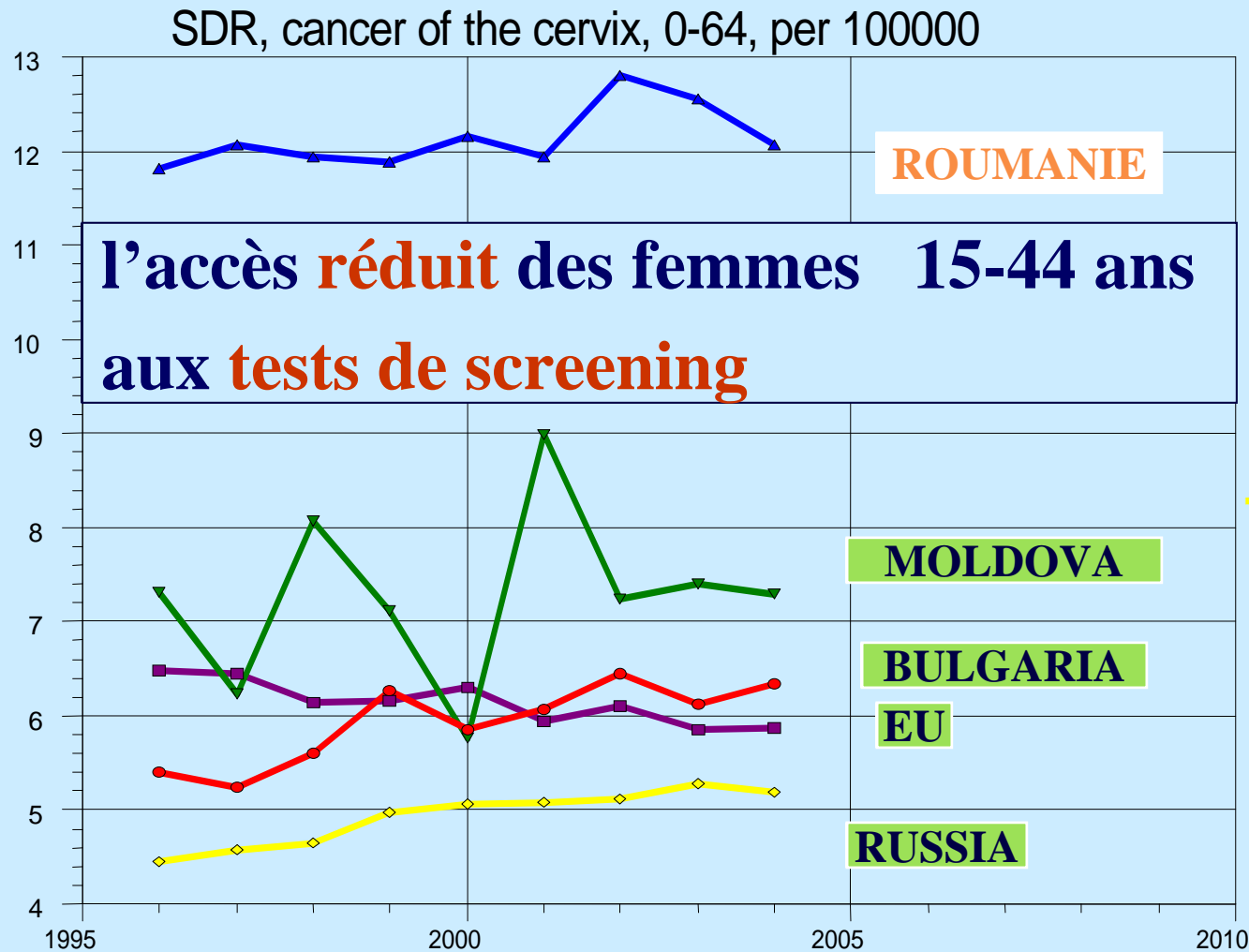
le cancer du sein (15.42 ‰ (2002))

le cancer cervical (12.81 ‰ (2002))



- La mortalité causée par le **cancer cervical** est la **plus élevée** de l'Europe!!!!!!

La mortalité de le cancer cervical



Source: WHO Regional Office for Europe health for all database 2006

L'incidence de la tuberculose

la première place en Europe (jusqu'en 2004)

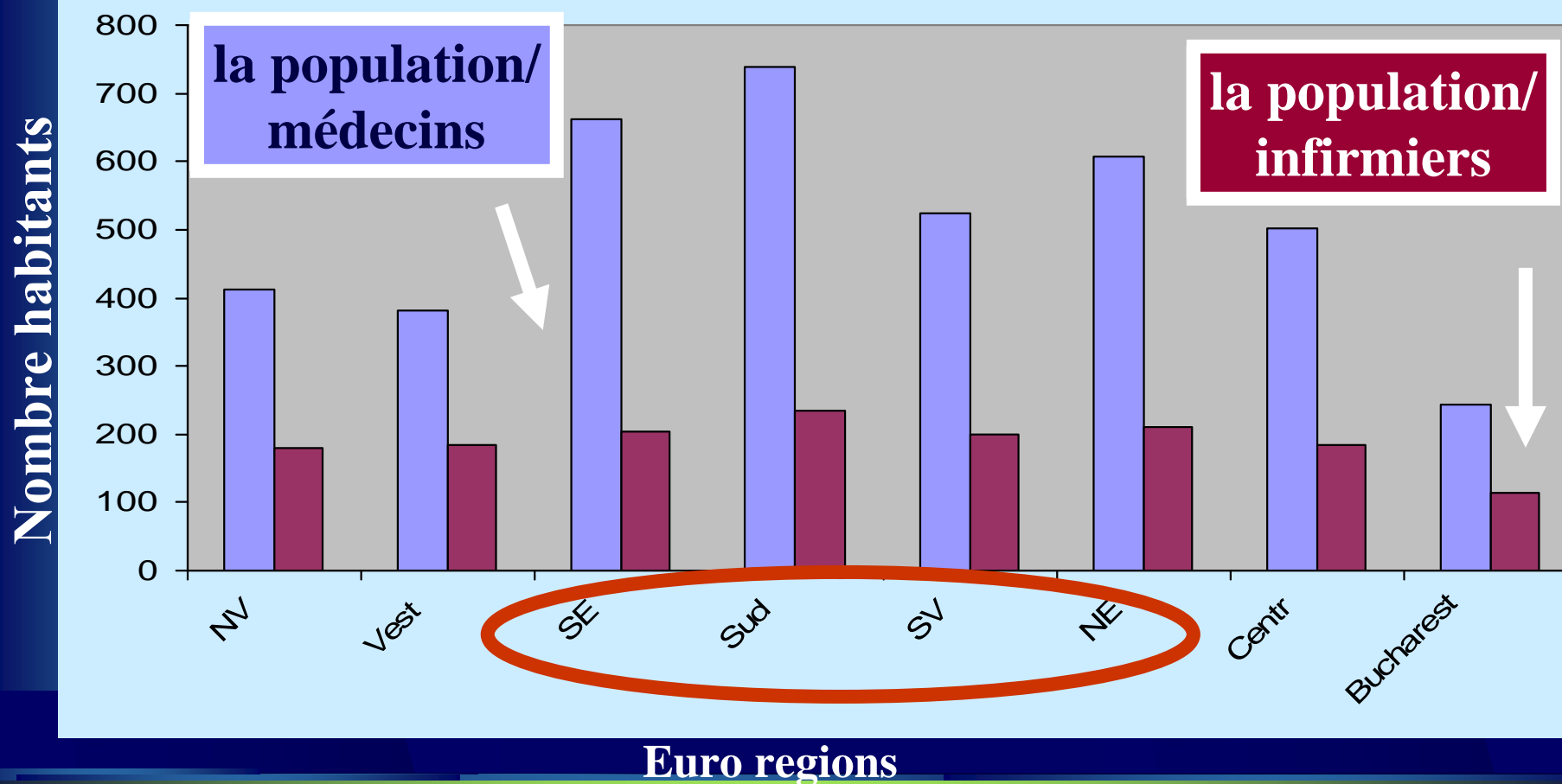
- l'accès réduit aux services de santé:
 - certains malades ne possèdent pas même de **pièces d'identité**
 - **la longue durée** d'attente chez le médecin de famille pour l'obtention de la référence
- **l'enquête épidémiologique** ne c'est pas fait dans zones habitées par la population rom

The background is a dark blue gradient with several lighter blue rectangular blocks of varying sizes and orientations, creating a layered, architectural effect.

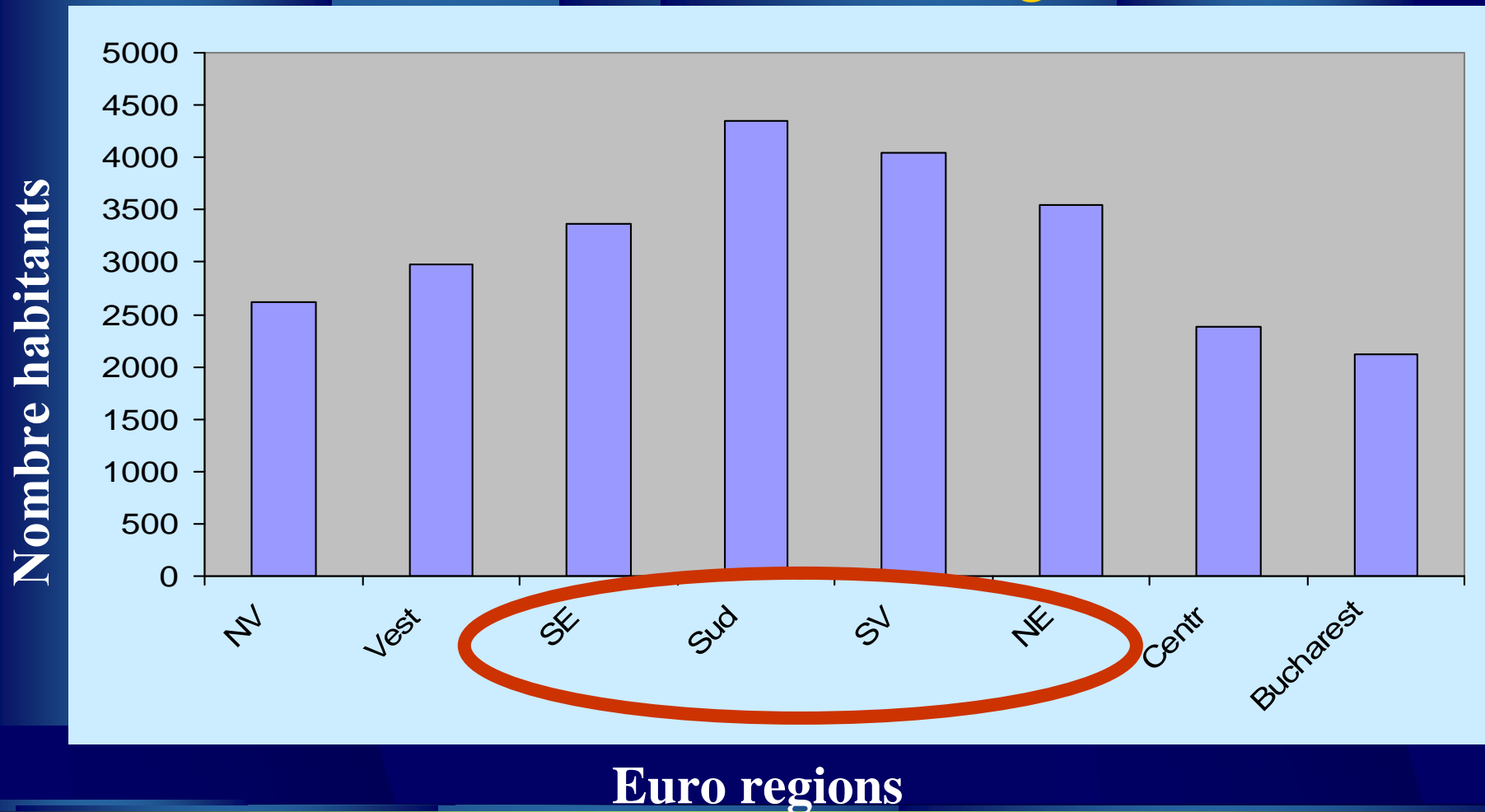
l'affectation et la distribution régionale des **ressources**

la population par rapport aux médecins, infirmiers

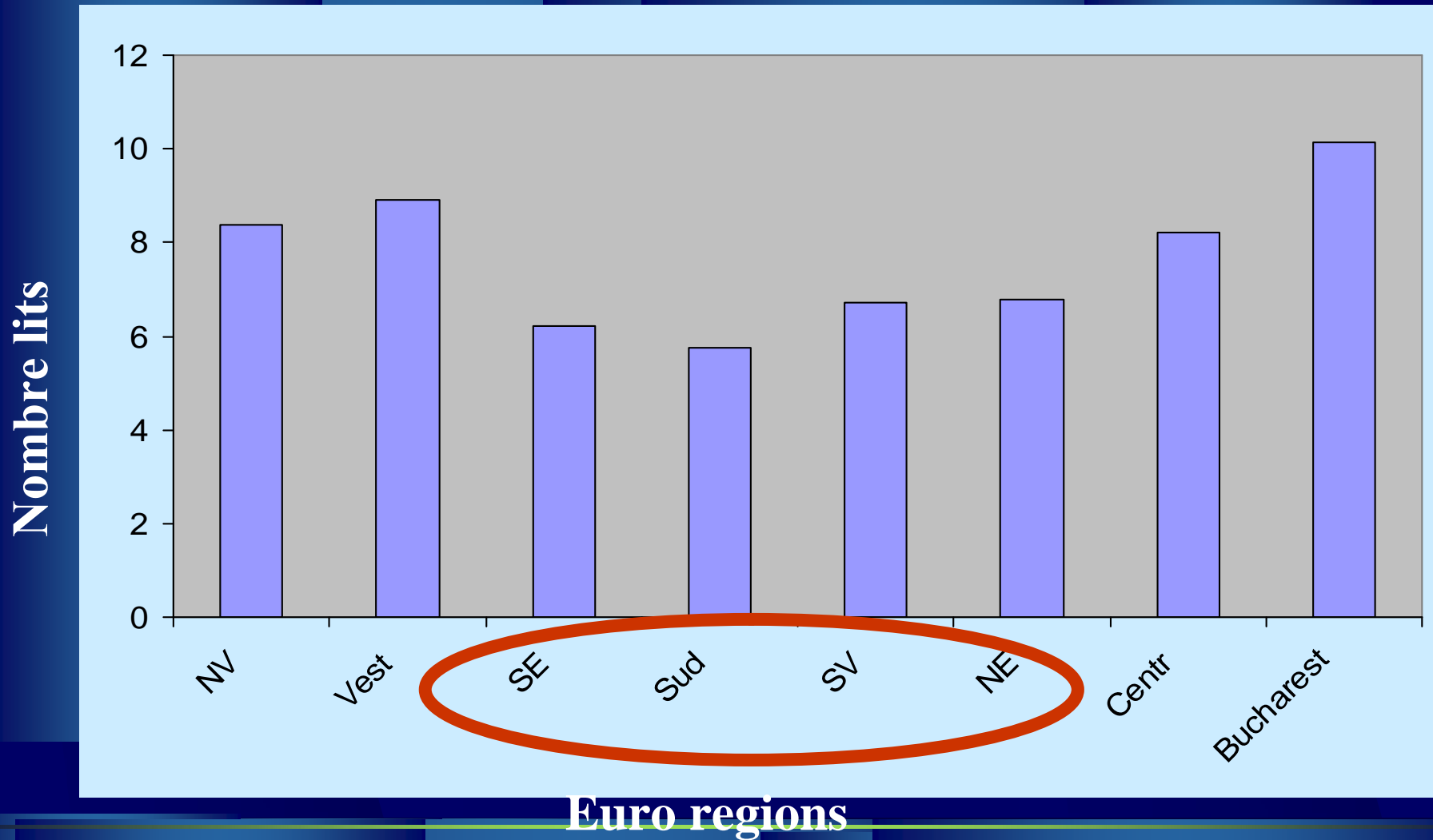
- la distribution sur régions -



la population par rapport aux pharmaciens - distribution sur rations -



des lits rapportés à 1000 habitants



<http://www.ms.ro/ccssdm/ccss.htm>, 2004

En conséquence

en 2005

le pourcentage plus élevé des patients hospitalisés
en cas d'urgence a été dans la région

- du sud (59%)
- du sud-est (63%)

En théorie,

chaque assuré a le droit d'être informé au moins une fois par an, à travers les caisses d'assurances que sur

- les droits
- les obligations qui lui reviennent

mais

pratiquement.....savent?????

L'accès réduit aux services de santé
représente un des facteurs qui déterminent
les différences dans l'état de santé de la
population

un grand problème.....

L'assistance primaire: l'accès réduit dans le milieu rural

- le médecin de famille **n'existe pas** souvent dans le milieu rural
- un individu est forcé de se rendre dans une autre localité et supporter les frais de transport

ce qui **décourage** chercher un
médecin de famille




L'assistance primaire:

sans promotion de la santé

- la diminution des interventions de prévention des maladies et de promotion de la santé
- les médecins de famille **ne recommandaient pas** des conseils

Des hôpitaux

- 450 hôpitaux publics et 9 hôpitaux privés (2004)
- il n y a pas encore un programme d'accréditation qualité de services médicaux 
- l'utilisation des services hospitaliers est plus élevée (21.3 hospitalisations sur 100 habitants) par rapport à l'UE (17.9 hospitalisations sur 100 habitants)
- de 1999 à 2004, pour le système hospitalier on a dépensé 60% du Fonds d'Assurances Sociales de Santé

Des hôpitaux

- les patients ont **plus de confiance** dans les médecins spécialistes dans des hôpitaux
- les patients dans diverses régions préfèrent se faire soigner à **Bucarest** (sont mieux dotés d'équipement)
- les patients s'adressent d'habitude aux médecins lorsqu'ils se trouvent dans **les stades avancés** de la maladie, à cause des paiements « en cachette » auxquels ils sont contraints

Les soins sociales

Les personnes handicapées

- le personnel médical manifeste de **l'hostilité** dans l'application des soins médicaux
- dans les zones rurales, **il n'y a pas de spécialiste** qui puisse soigner les patients handicapés
- les personnes handicapées reçoivent d'habitude des soins de santé contre **paiements « en cachette »**

Les médicaments un problème!!!!

- les ressources financières affectées du budget des assurances de santé **ne sont pas corrélées** aux besoins réels de médicaments de la population (**26%** affecté du budget, 2000)
- le défaut de services pharmaceutiques dans le **milieu rural** et dans les **zones défavorisées**

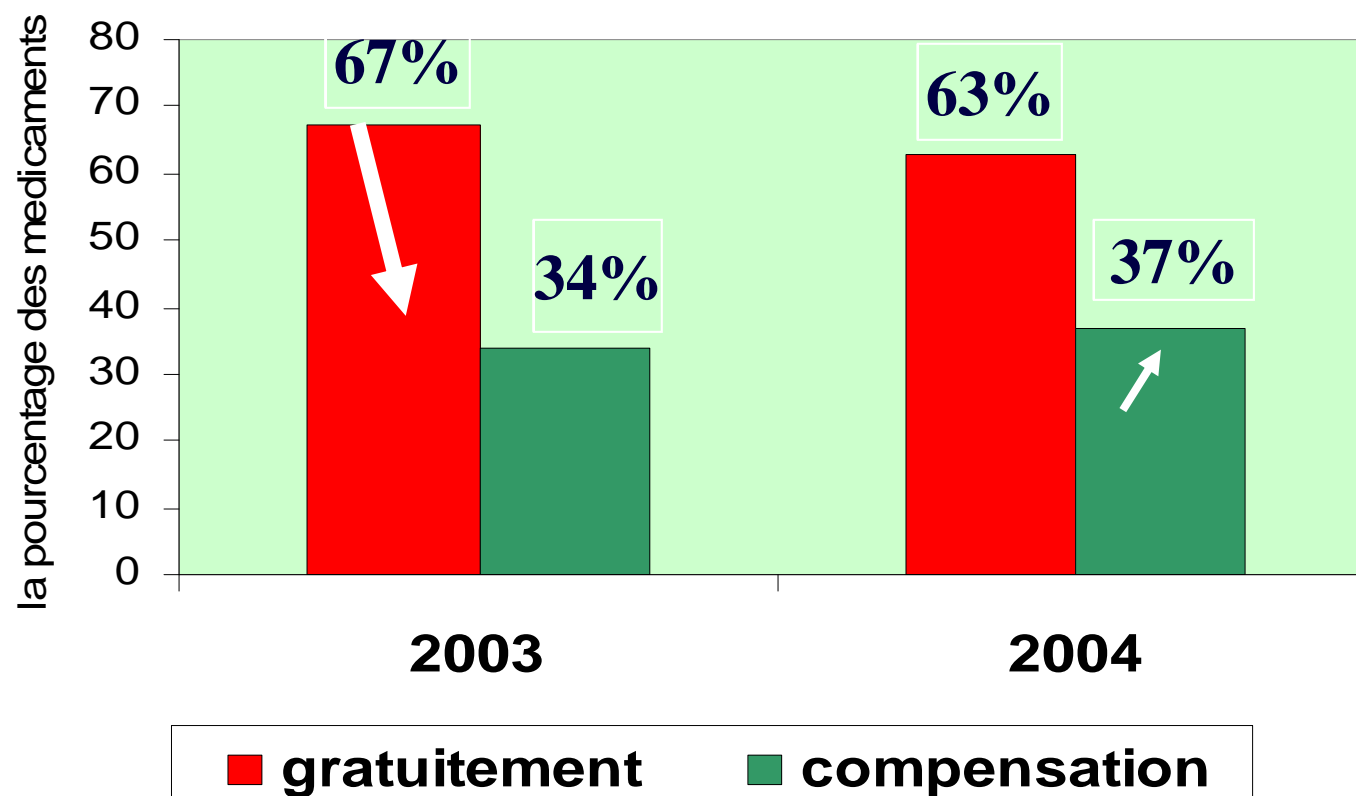
Les médicaments un problème!!!!!!

- les patients hospitalisés ont **forcés d'acheter** des médicaments et d'autres articles de soin
- médecins préférons de recommander des soins **moins efficaces**, mais dont les coûts peuvent être supportés par le patient



65% du prix du médicament est décompté par l'Assurances de Santé, le reste étant payé de la poche du patient

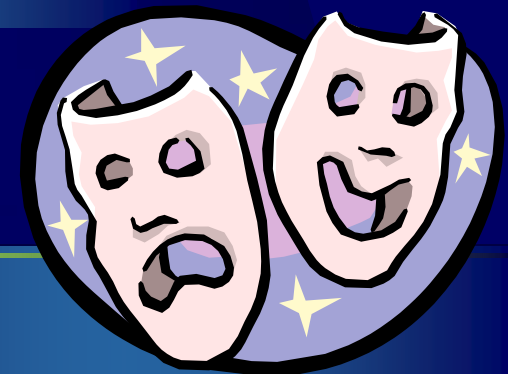
La consommation des médicaments



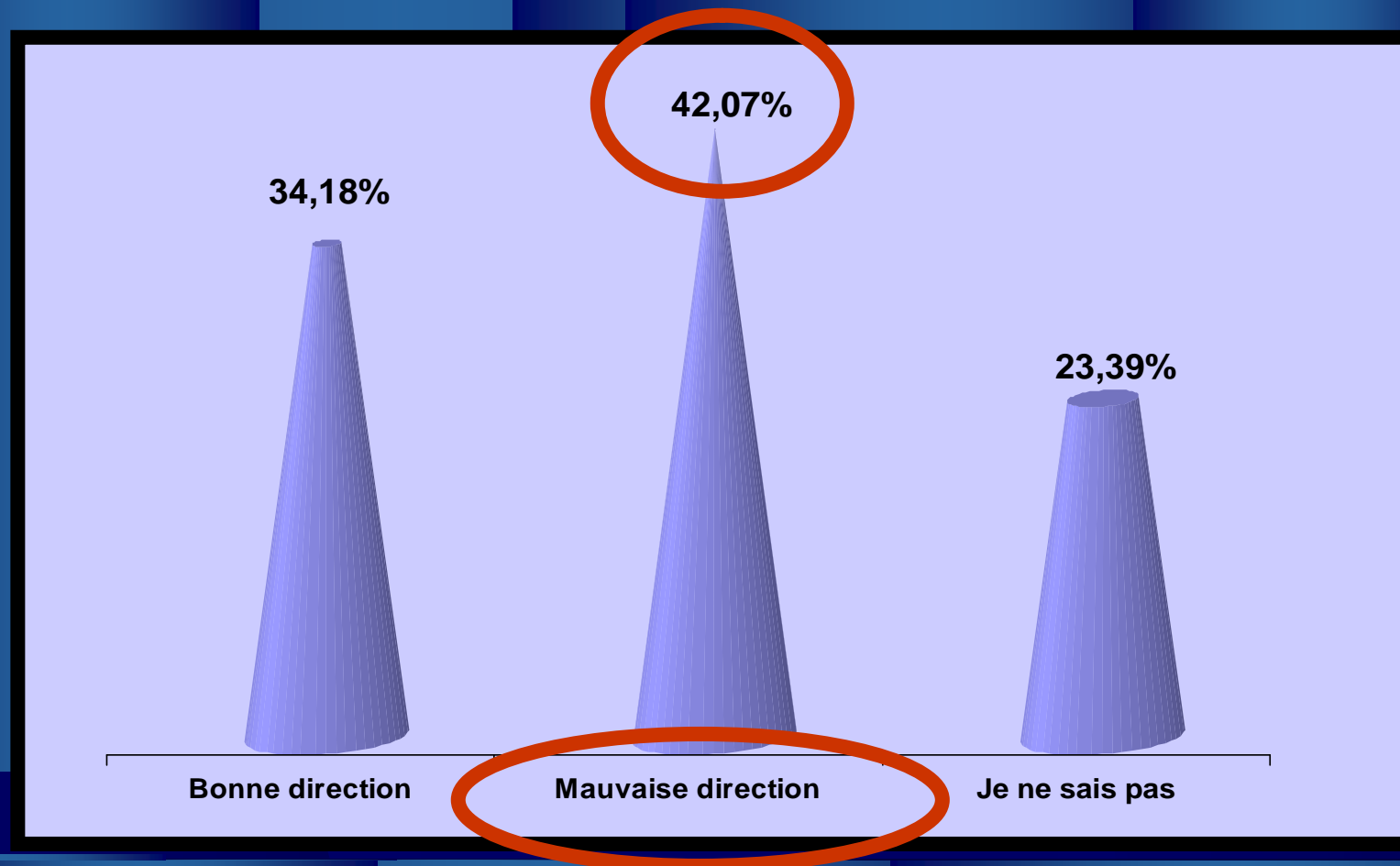
L'impacte dans le système de santé

Le fonctionnement **défectueux** du système
sanitaire a déterminé l'apparition d **l'insatisfaction**
parmi

- les patients
- les décideurs
- les fournisseurs de services



la reforme du système se dirige vers une direction.....



conclusions

- Sur la base des mesures annuelles des indicateurs de santé, il est résulte que, pratiquement, les objectifs de la reforme n'ont pas été atteints comme souhaité!!!!!!



mais.....

- **Il ne suffit pas** prendre en considération seulement les services de santé pour améliorer la santé de la communauté

Merci beaucoup pour attention!

