NABNI نبني

نبني جزائرنا على أفكار جديدة

Notre Algérie Bâtie sur de Nouvelles Idées

Quel système de santé pour l'Algérie de demain ?

12e Forum d'Alger, 30 novembre 2013

I. BILAN ET BENCHMARK (*)

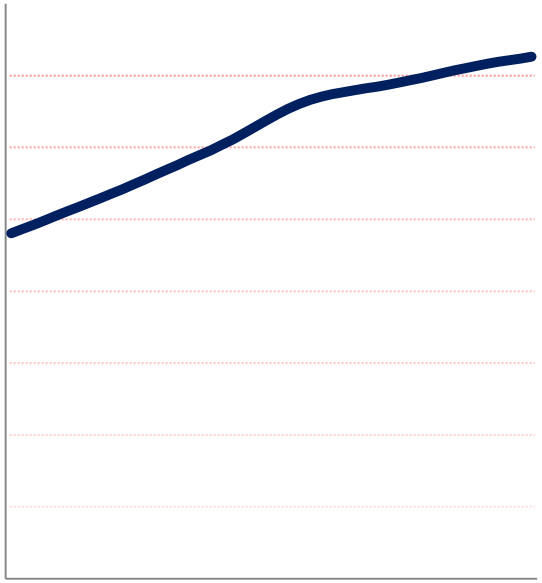
(*) Costa Rica, Cuba, Chili, Mexique, Tunisie, Thailande, Turquie, Roumanie, Egypte, Maroc, Indonésie

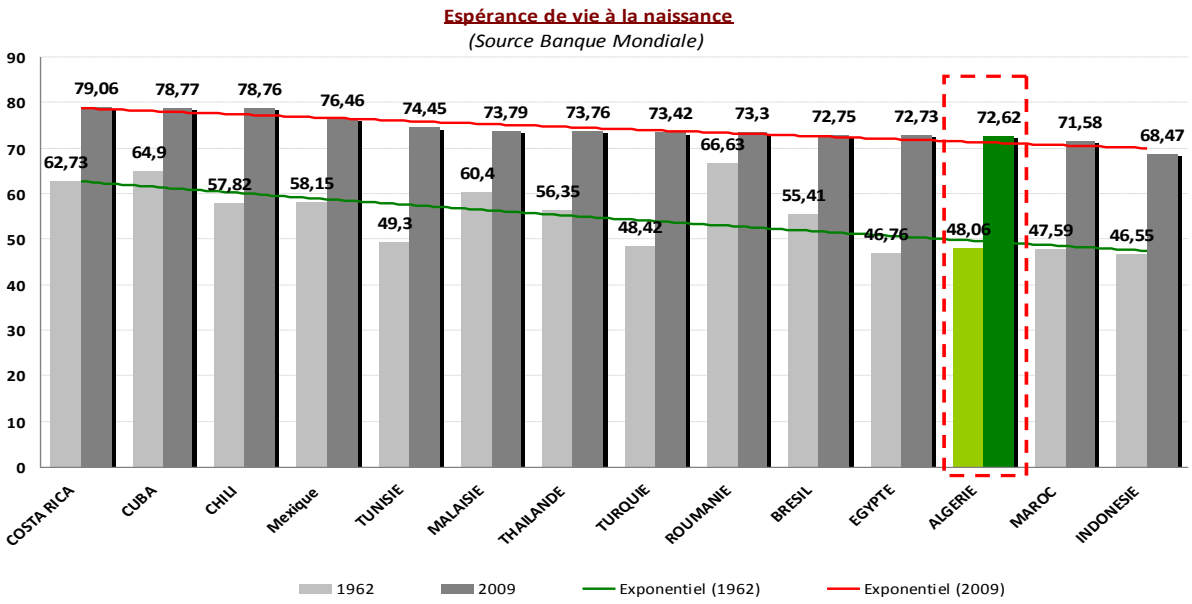
© Nabni–2013

Bilan et benchmark

Comparatif de l'espérance de vie à la naissance 1962-2009 Algérie et pays du benchmark

Evolution de l'espérance de vie à la naissance en Algérie (1962-2009)





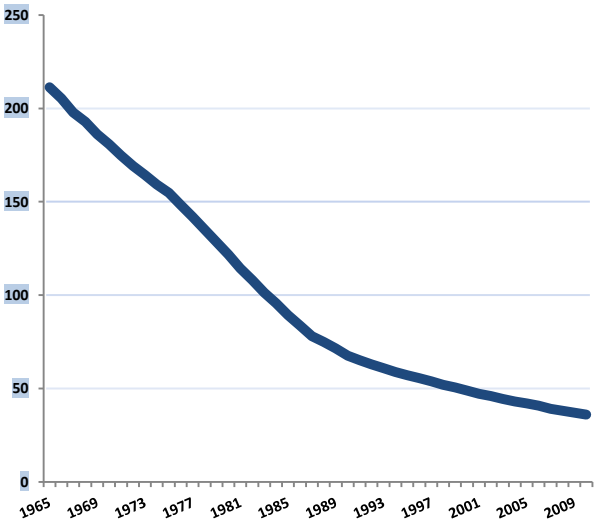
L'espérance de vie à la naissance s'est améliorée de manière significative, reflétant un accroissement du niveau de vie et une meilleure prise en charge sanitaire. Cependant l'Algérie est encore devancée par la plupart des pays du benchmark

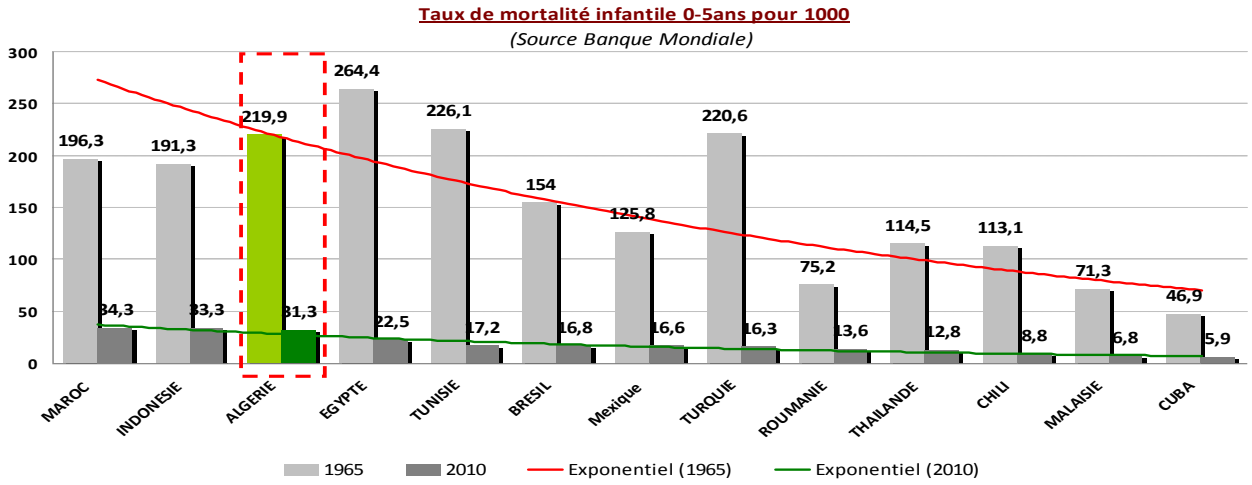
Source : Banque Mondiale

Bilan et benchmark

Comparatif du taux de mortalité infantile (0-5ans) pour 1000 sur la période 1965-2010

Evolution du taux de mortalité infantile 0 à 5 ans pour 1000 en Algérie (1965-2010)





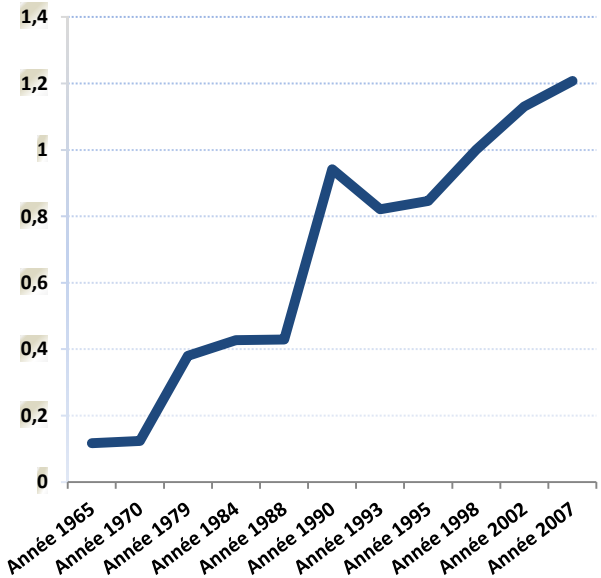
Baisse significative du taux de mortalité infantile essentiellement due aux programmes élargis de vaccination et de la meilleure prise en charge à la naissance. Mais ce taux reste à ce jour le plus élevé du benchmark

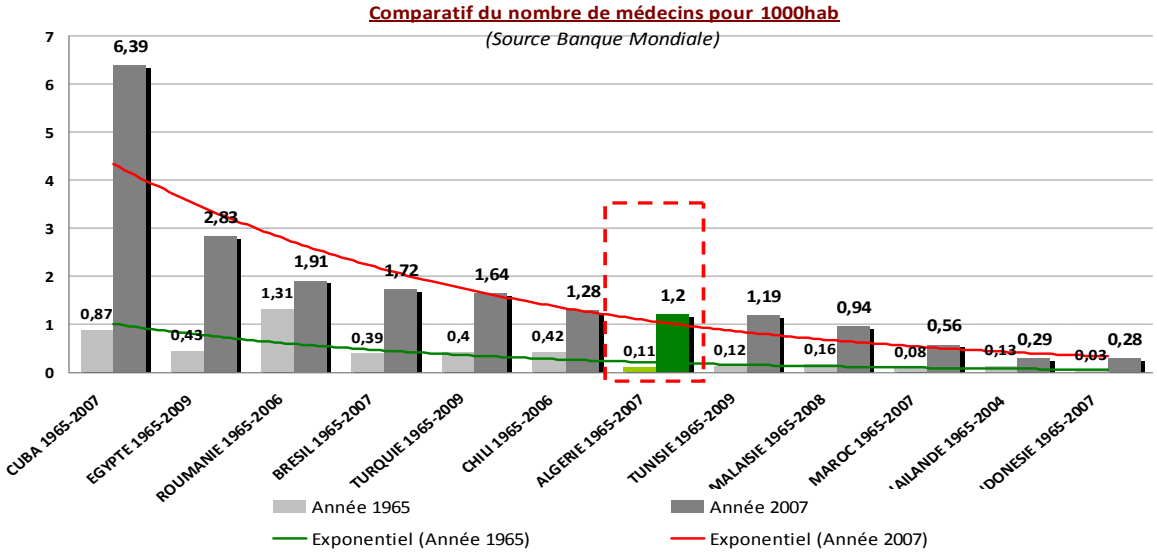
Source : Banque Mondiale

Bilan et benchmark

Comparatif du nombre de médecins pour 1000hab sur la période 1965-2007

Evolution en Algérie du nombre de médecins pour 1000hab (1965-2007)





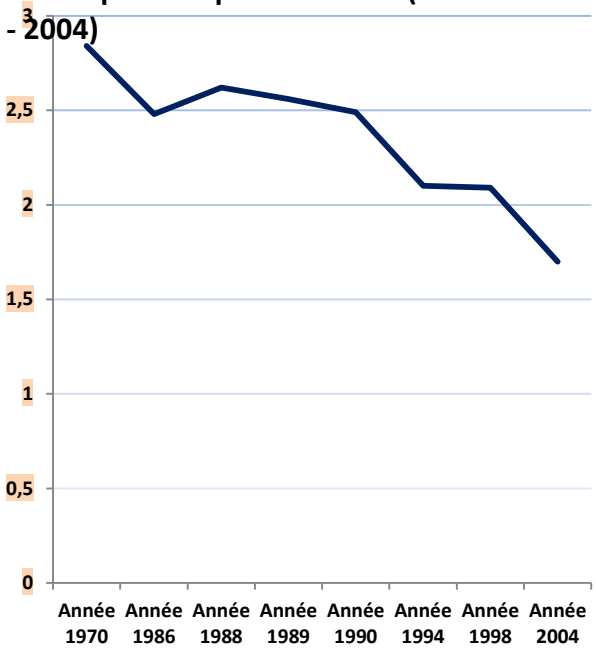
La couverture médicale en Algérie est la meilleure du Maghreb, mais demeure insuffisante au regard des ressources supérieures de l'Algérie par rapport à ses voisins, lesquelles devraient mieux la situer dans le benchmark.

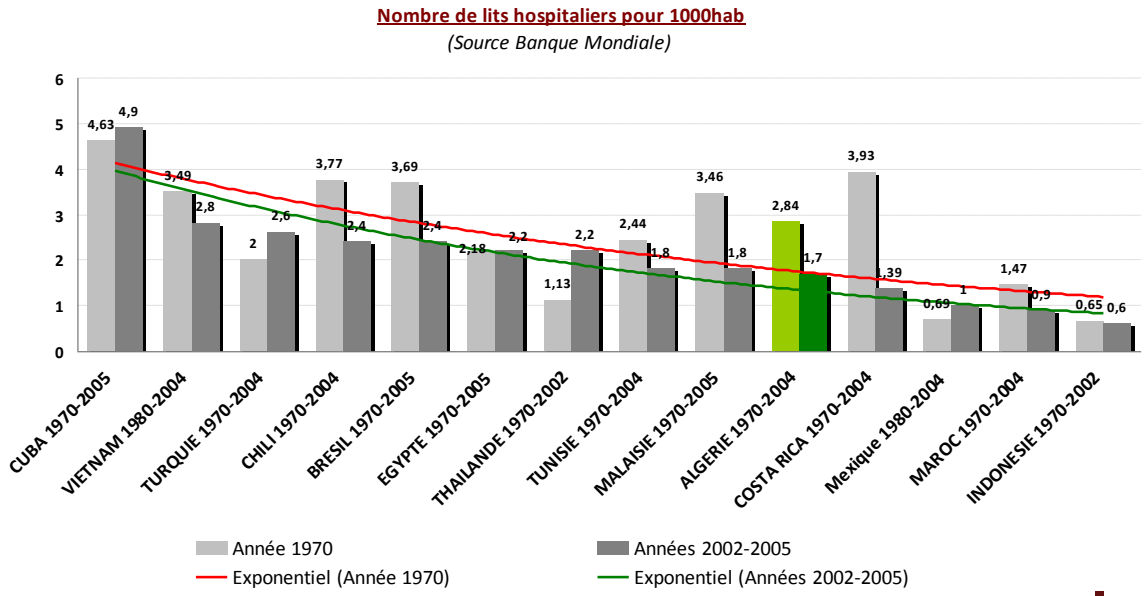
Les soins infirmiers et de nursing constituent l'une des faiblesses majeures du système de santé algérien

Bilan et benchmark

Comparatif du nombre de lits pour 1000hab 1970-2004

Evolution en Algérie du nombre de lits hospitaliers pour 1000hab (1970 - 2004)



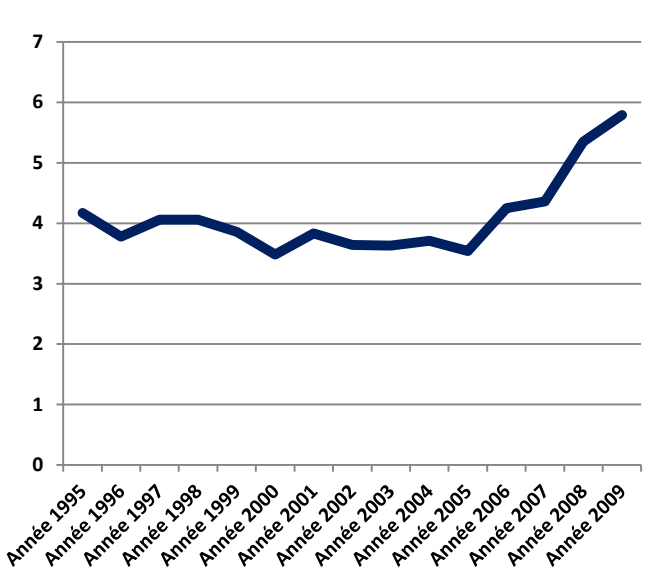


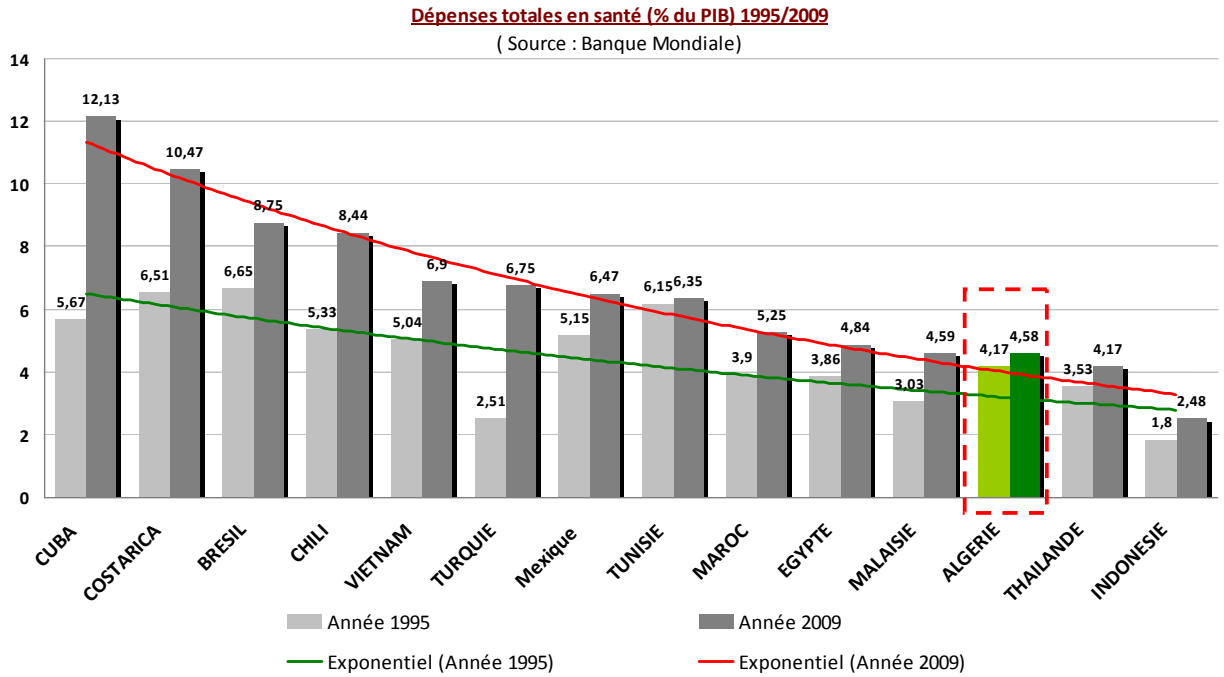
Au regard de la croissance soutenue de la population, le nombre de lits pour 1000 hab a pratiquement été divisé par 2 en 25 ans (malgré l'accroissement considérable du nb d'infrastructures).

Bilan et benchmark

Dépenses totales en santé (% du PIB) 1995-2009 Algérie et pays du benchmark

Evolution des dépenses totales en santé (% du PIB) en Algérie 1995-2009





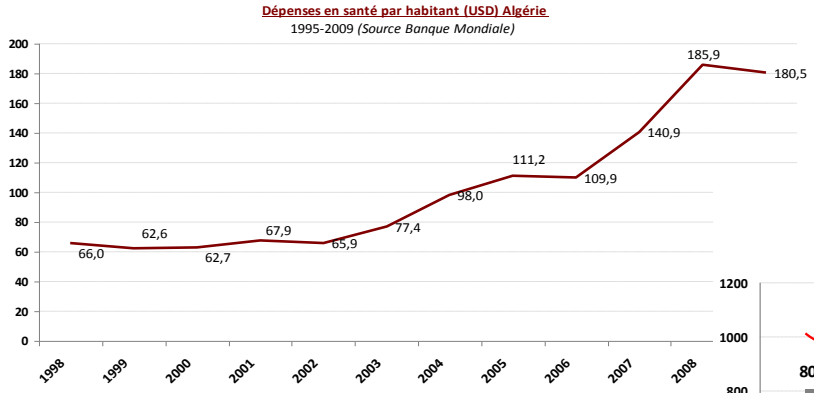
Un positionnement parmi les derniers pays du benchmark. En 2009, les dépenses en santé représentaient seulement 4,58 % du PIB.

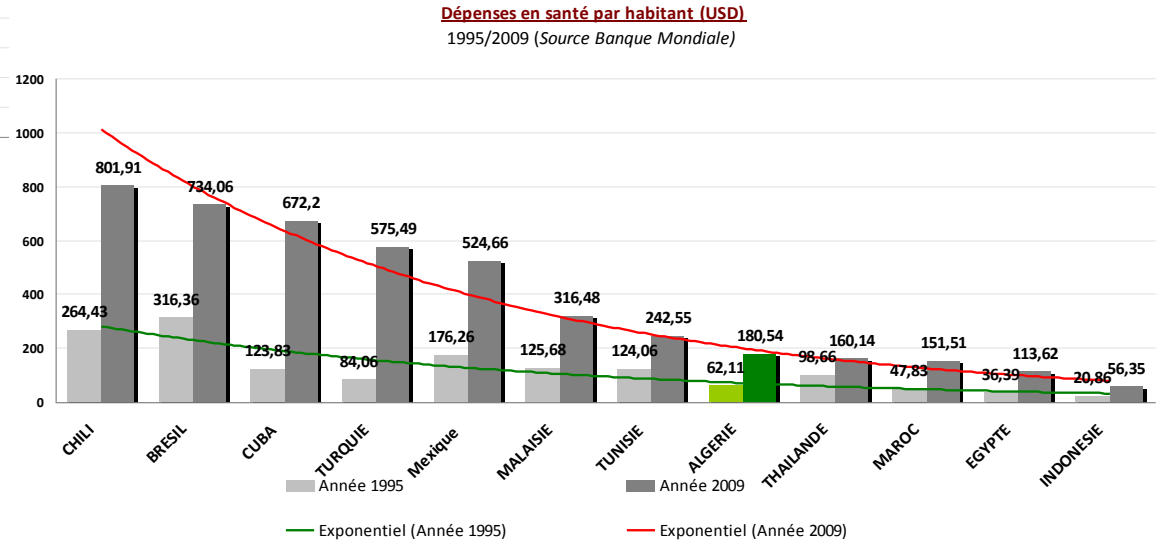
En 2011, les dépenses en santé représentaient 3,6% du PIB *(source Banque Mondiale)*

Source : Banque Mondiale

Bilan et benchmark

Dépenses en santé par habitant (USD)



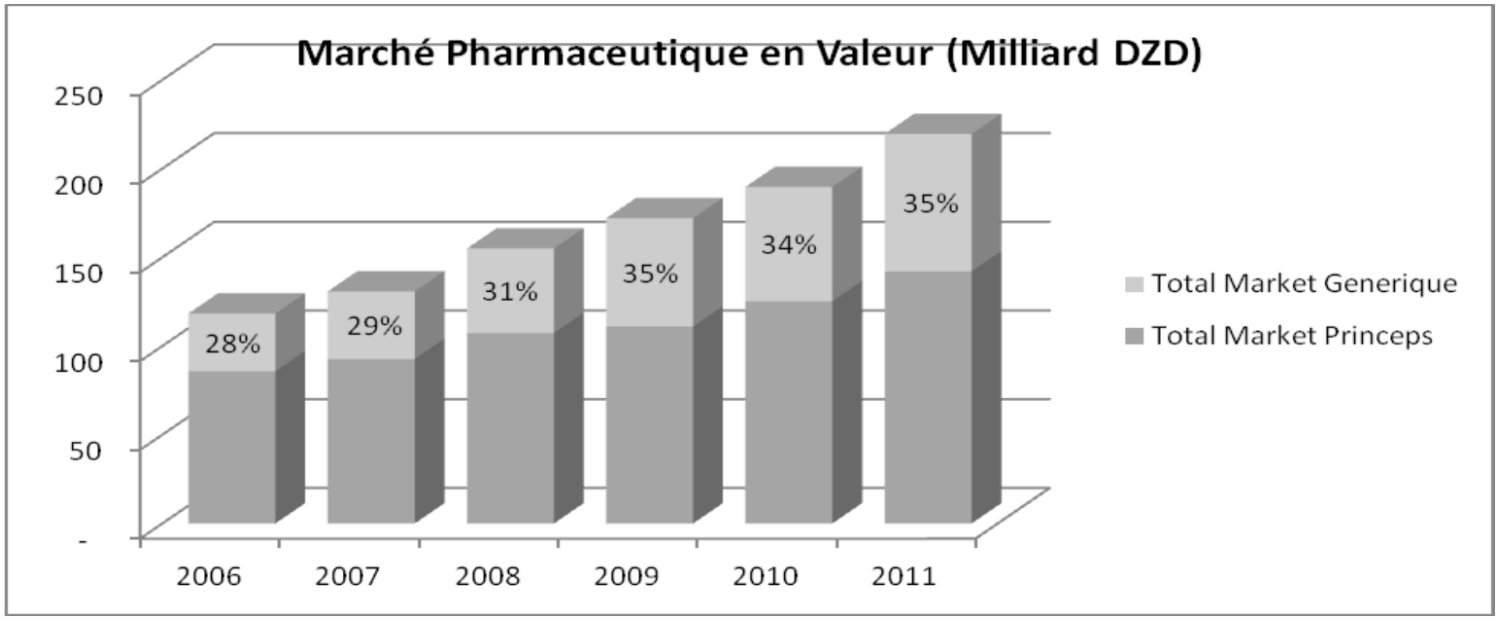


Source : Banque Mondiale

Une accélération des dépenses de santé a eu lieu depuis 2005. Ce ratio des dépenses de santé approche les 7 % du PIB, ce qui devient comparable aux ratios des pays développés et émergents leaders.

Bilan et benchmark

Médicament et industrie pharmaceutique

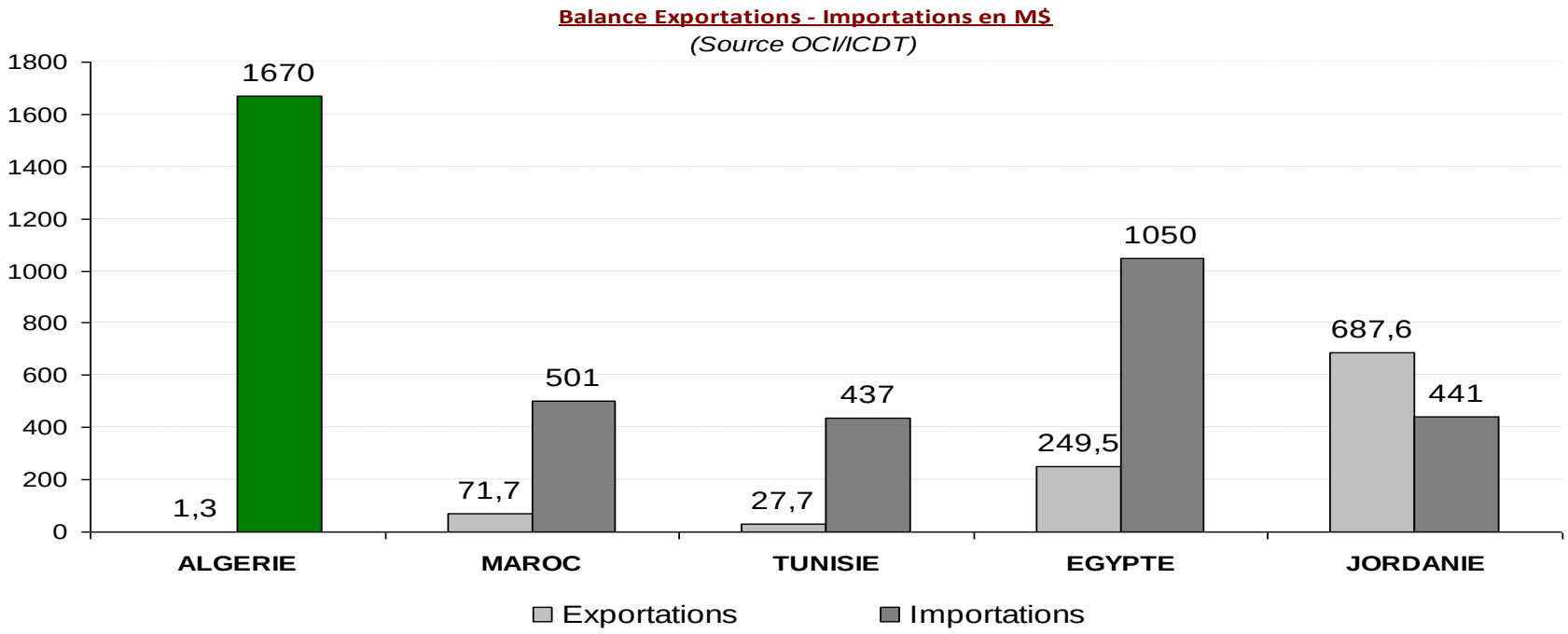


Le marché pharmaceutique algérien est le troisième marché africain (2,9 milliards de dollars en 2011), en croissance moyenne de plus de 10% par an. Avec un doublement des unités locales de production en 5 ans, le marché compte 56 unités en 2011. Elles couvrent 35% des besoins nationaux en valeur et 53% en volume.

Source : IMS Algérie

Bilan et benchmark

Médicament et industrie pharmaceutique



Source : UNOP, 2010

Le marché algérien reste structurellement importateur

Un bilan en 7 constats (1/2)

1. **Le système de santé algérien doit s'adapter à deux transitions concomitantes : transition démographique et transition épidémiologique**

2. **Un Plan National Santé a été présenté en 2006, puis actualisé en 2008, afin de moderniser la santé et la rendre plus efficace. Cependant, ce plan n'a pas fait l'objet d'une évaluation factuelle et transparente des réalisations et des résultats obtenus**

3. **Un accès inégal aux soins pour les citoyens, tributaires de leur positionnement géographique et de leurs moyens.**

4. **Une efficacité du système de santé qui demeure faible au vu de l'état sanitaire des Algériens par rapport à des pays à revenu comparable, malgré les moyens relativement importants qui ont été mobilisés notamment depuis une décennie.**

Un bilan en 7 constats (2/2)

5. **Une part du PIB actuellement consacrée à la santé qui reste relativement faible en Algérie (près de 6% en 2010), comparée aux pays du benchmark et aux standards internationaux (entre 7 et 11%) malgré les progrès récents accomplis.**

6. **Un système de santé où la complémentarité entre les secteurs public et privé n'est pas organisée, ni régulée**

7. **Des industries de la santé et du médicament sans stratégie ni régulation suffisante, avec notamment une industrie du médicament encore majoritairement importatrice**

II. QUELLE AMBITION POUR LE SYSTEME DE SANTE ?

Des Algériens maintenus en bonne santé, grâce à des soins de qualité accessibles à tous et à un système de santé moderne et performant

© Nabni–2013

III. NOS RECOMMANDATIONS EN TROIS RUPTURES

© Nabni–2013

1ER LEVIER DE RUPTURE

Mettre le pilotage par la qualité et la performance au cœur de la politique de santé publique

2E LEVIER DE RUPTURE

Permettre un accès équitable à des soins sécurisés et de qualité

3e LEVIER DE RUPTURE

Construire la complémentarité entre les secteurs public et privé au bénéfice du patient pour lui offrir une gamme plus étendue de soins et services

© Nabni–2013

1ER LEVIER DE RUPTURE

Mettre le pilotage par la qualité et la performance au cœur de la politique de santé publique

- **EVALUER ET CONTRÔLER LA QUALITÉ DES SOINS ET LA PERFORMANCE**
  - « Evaluer pour améliorer ». Exiger la redevabilité et la transparence (Plan national Santé 2006 – 2008 ?)
- **RESPONSABILISER LES ACTEURS ET SYSTÉMATISER LA CONTRACTUALISATION**
  - Exemplarité. Des objectifs. Des contrats. Un pilotage pour valoriser et sanctionner
  - Faire confiance … sur ces bases encadrées
- **GÉRER ET PRENDRE LES DÉCISIONS AU PLUS PRÈS DU TERRAIN**
  - « Réguler et contrôler en central, gérer et décider en local »

© Nabni–2013

2E LEVIER DE RUPTURE

Permettre un accès équitable à des soins sécurisés et de qualité

- **AMENER LE SOIN AU PLUS PRES DU CITOYEN ET SORTIR DE L'HOSPITALO-CENTRISME**
  - **Rompre avec une culture de l'équipement lourd** et de la construction d'hôpitaux
  - Développer les alternatives à l'hospitalisation traditionnelle et le maintien à domicile
  - **PROXIMITE – MEDECIN GENERALISTE**
- **RÉDUIRE LE POIDS DE LA DÉPENSE DE SANTÉ POUR LES MÉNAGES POUR UN ACCES EQUITABLE AUX SOINS**
  - Développer un régime complémentaire qui contribue au co-financement du système de santé, aux côtés de l'Assurance Maladie
  - **CHANGER DE PARADIGME : Financer la bonne santé et non la maladie**

© Nabni–2013

3e LEVIER DE RUPTURE

Construire la complémentarité entre les secteurs public et privé au bénéfice du patient pour lui offrir une gamme plus étendue de soins et services

- **DONNER UNE PLACE RECONNUE ET CONTROLEE AUX OPERATEURS PRIVES 'LUCRATIFS' DANS LE SYSTEME DE SANTE**
  - Clarifier les rôles et les missions du privé et celles du secteur public
  - Reconnaître le secteur privé comme un acteur complémentaire du secteur public **(Le secteur public ne peut ASSUMER TOUT SEUL LA SANTE PUBLIQUE)**
  - Soumettre les opérateurs privés aux **mêmes évaluations et contrôles** que les opérateurs publics
- **DEVELOPPER UN ESPACE 'PRIVE A BUT NON LUCRATIF' POUR LES PRIORITES DE SANTE PUBLIQUE**
  - Par exemple : programmes dédiés aux pathologies lourdes ou aux soins de haut niveau (cancer, soins de suite et de réadaptation, soins de longue durée, maisons de retraite, gériatrie, pédiatrie)

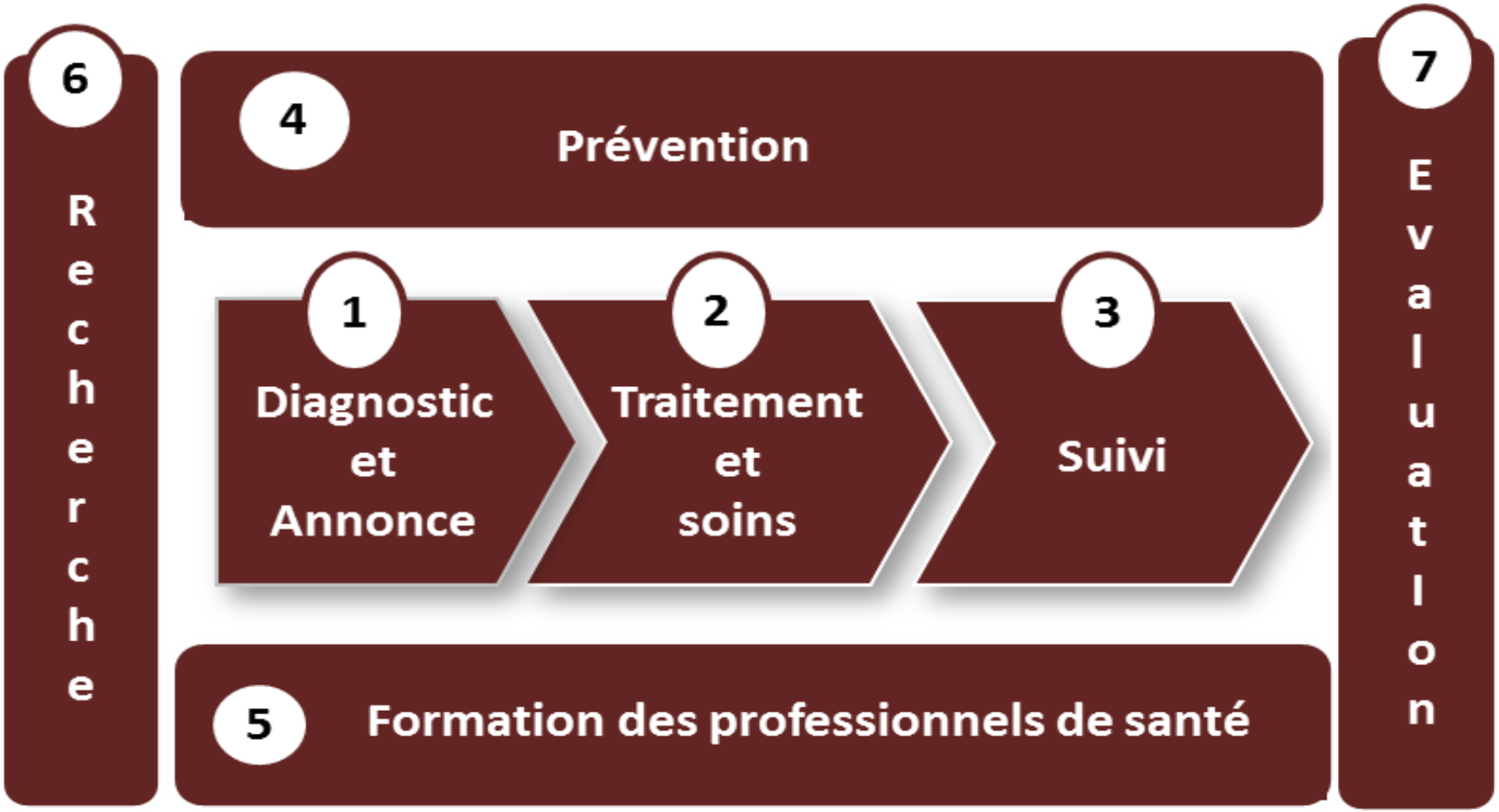
© Nabni–2013

IV. LA CONTRIBUTION DE NABNI A LA COMMISSION NATIONALE CANCER 2014

Octobre 2013

© Nabni–2013

Contribution de NABNI à la Commission Nationale Cancer 2014



4 objectifs et 13 recommandations prioritaires

- **Objectif 1 : Améliorer la prise en charge des patients atteints de cancer sous toutes ses formes (①, ② et ③)**

1. **Réduire le délai du diagnostic de la maladie cancéreuse.**
2. **Améliorer l'accès aux structures dédiées à la prise en charge**
3. **Améliorer les protocoles thérapeutiques en les mettant aux standards internationaux.**
4. **Améliorer la prise en charge post thérapeutique en incluant l'aspect des soins palliatifs, ainsi que l'aspect psychologique et social.**
5. **Veiller à la préservation des conditions de travail des professionnels de santé**

4 objectifs et 13 recommandations prioritaires

- **Objectif 2 : Réduire l'incidence et la prévalence du cancer en Algérie et systématiser la prévention (④ et ⑥)**

1. **Mieux connaitre la maladie et ses corollaires.**
2. **Mettre en place un plan national de prévention des cancers.**
3. **Sensibiliser et impliquer toutes les parties prenantes dans la réalisation du plan de prévention du cancer.**

4 objectifs et 13 recommandations prioritaires

- **Objectif 3 : Réformer les programmes de formation initiale et continue pour tous les professionnels de santé (⑤)**

1. **Réformer la formation initiale des professionnels de santé**

2. **Systématiser la formation continue de tous les professionnels de santé**

4 objectifs et 13 recommandations prioritaires

Objectif 4 : Mettre en place des dispositifs d'évaluation (⑦)

1. Fédérer les associations qui œuvrent dans le domaine de la santé qui seront chargées de l'évaluation des bonnes pratiques de soins.

2. Fédérer les sociétés savantes en « Commission permanente cancer » chargée du suivi, de l'évaluation et de la mise à niveau des pratiques cliniques.

3. Systématiser l'évaluation et le contrôle pour mesurer l'impact des politiques mises en œuvre.

Merci.

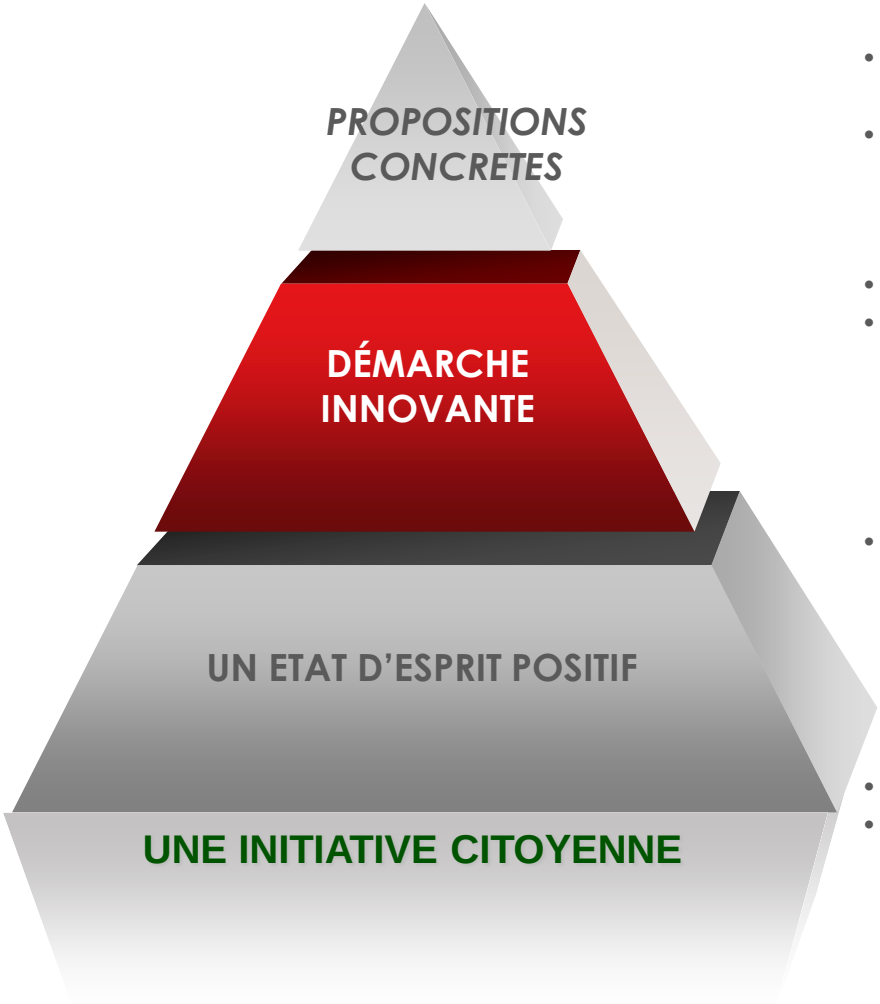
ANNEXE

Présentation de NABNI

© Nabni–2013

Présentation de NABNI

Qu'est ce que NABNI ?



- Quelles ruptures nécessaires pour l'avenir de l'Algérie ?
- Quelles solutions pour améliorer le quotidien des Algériens ?

- Un apport permanent d'expertise
- Une plate-forme Web (www.nabni.org) (www.nabni.2012.org) (www.nabni.2020.org) et une page FB « nabni2012 ».

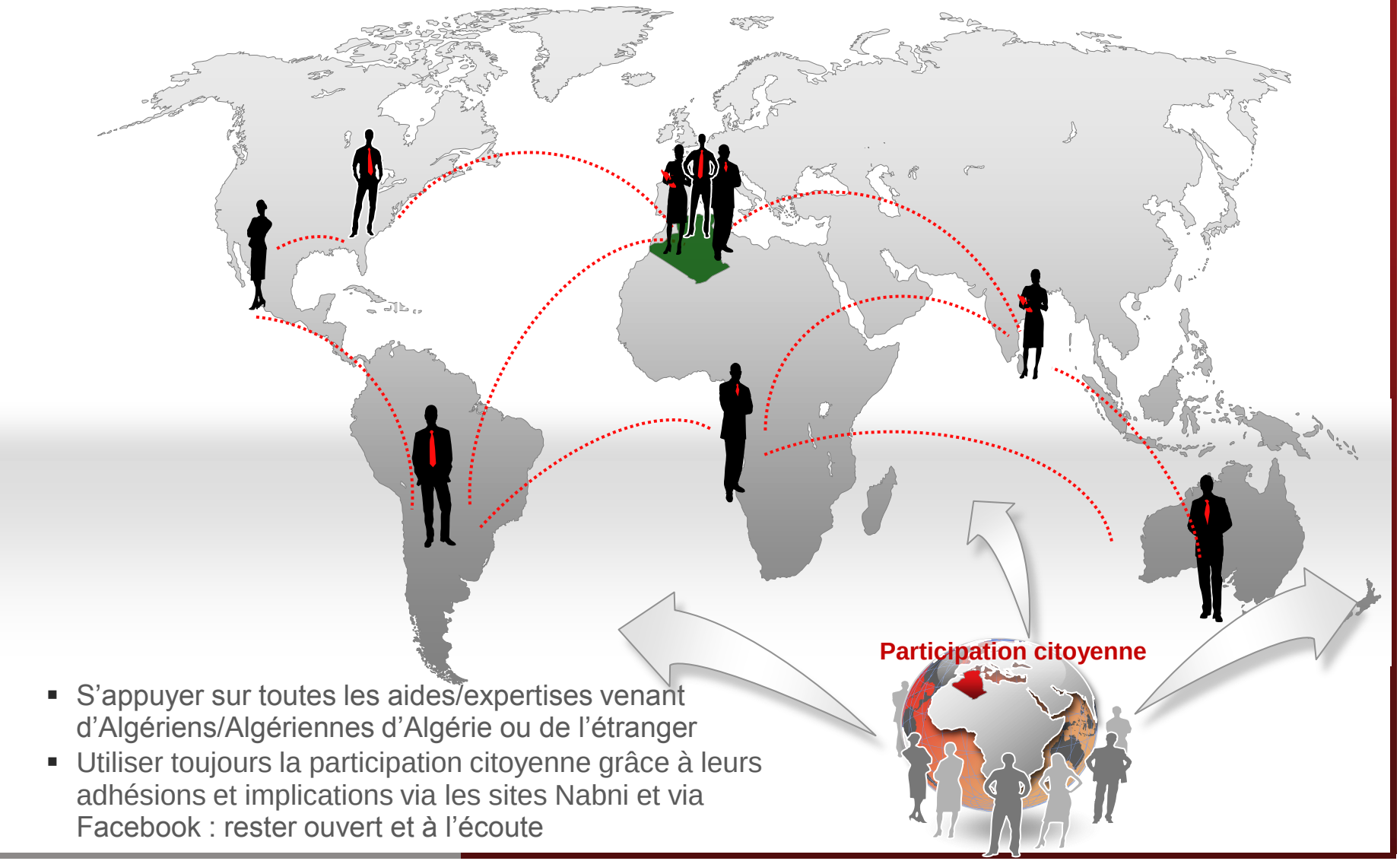
- Portée par ses membres algériens de l'intérieur du pays et à l'étranger : une équipe motivée et disponible

- Une charte de gouvernance
- Des activités financées exclusivement par les membres

© Nabni–2013

Réseau Nabni

En Algérie et à travers le monde entier



- S'appuyer sur toutes les aides/expertises venant d'Algériens/Algériennes d'Algérie ou de l'étranger
- Utiliser toujours la participation citoyenne grâce à leurs adhésions et implications via les sites Nabni et via Facebook : rester ouvert et à l'écoute

© Nabni–2013

Les 3 étapes de Nabni

Pour une articulation du court et du moyen termes.

Nabni 2012	Observatoire Nabni	Nabni 2020
100 mesures pour l'émergence d'une nouvelle Algérie au 5 juillet 2012 *Vers un plan d'actions de rupture pour l'année du Cinquantenaire*	**Renforcer l'implication de la société civile et de l'expertise nationale dans le débat public** *Améliorer la qualité des politiques publiques, leur suivi et la reddition des comptes par les pouvoirs publics vis-à-vis de la société civile*	**Cinquantenaire de l'indépendance : enseignements et vision pour l'Algérie 2020** *Réflexion et prospective par les générations de l'indépendance*

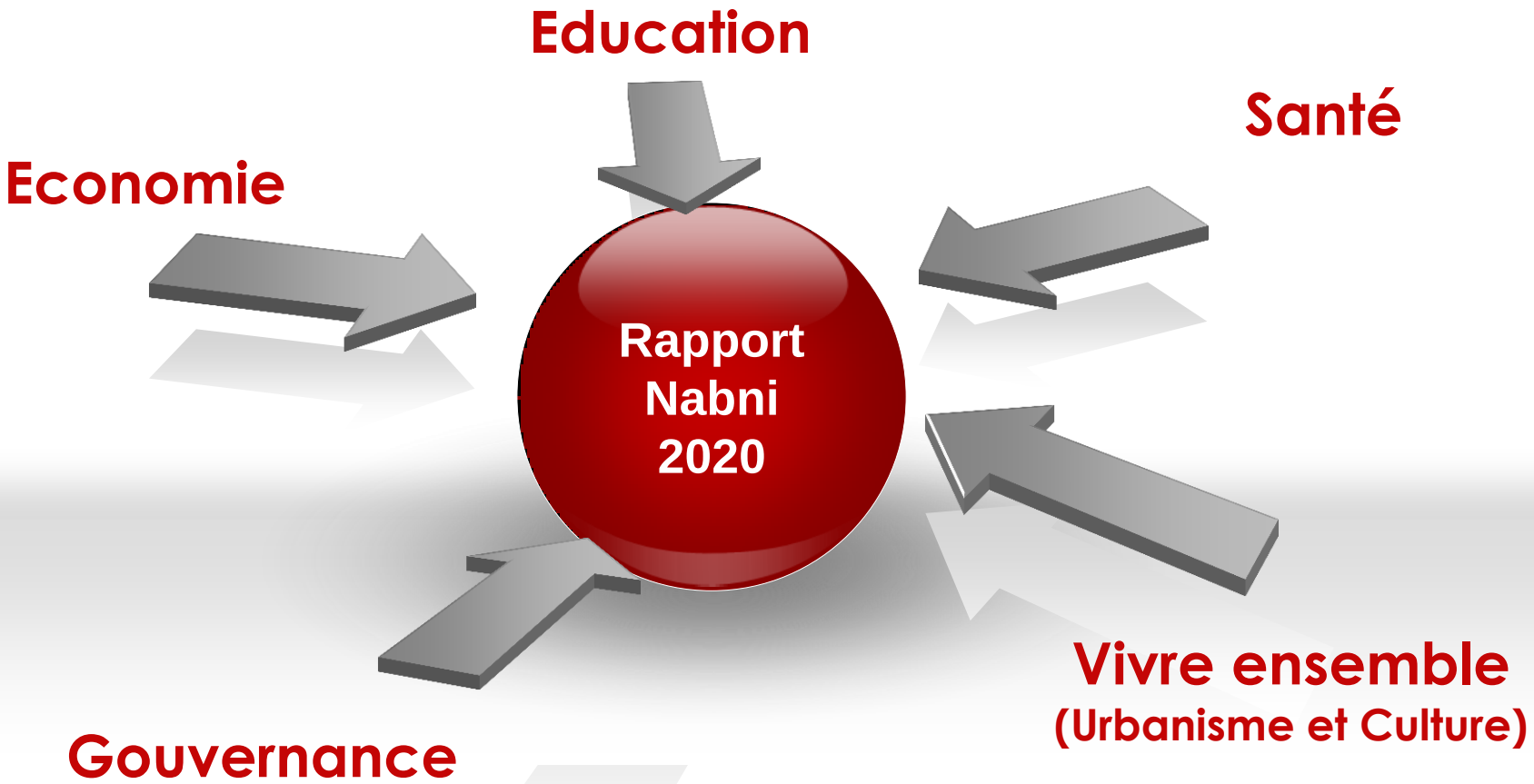
L'objectif

C'est sur le terrain du **concret, du possible et de la concertation** que se situe l'initiative Nabni**.**
Elle ambitionne de **contribuer au débat public, en offrant un espace** où peuvent **contribuer tous les citoyens** désireux de **proposer** des **idées pour construire l'avenir de notre pays.**

© Nabni–2013

Nabni 2020

5 thèmes structurants



© Nabni–2013