

## Questions à Réponse Courte (Difficulté +)

Répondez aux questions suivantes en 2-3 phrases :

1. Quelles sont les trois composantes principales d'un système de santé ?
2. Citez trois caractéristiques-clés qui définissent les systèmes de santé.
3. Pourquoi est-il important d'étudier les différents modèles de systèmes de santé ?
4. Expliquez les trois piliers du modèle libéral de santé.
5. Quels sont les avantages du modèle libéral de santé ? Citez-en trois.
6. Quels sont les inconvénients du modèle libéral de santé ? Citez-en trois.
7. Expliquez le mode de financement du modèle Beveridgien.
8. Quels sont les avantages du modèle Beveridgien ? Citez-en deux.
9. Quels sont les inconvénients du modèle Beveridgien ? Citez-en deux.
10. Expliquez comment l'Algérie a adapté le modèle Bismarckien à son contexte.

# Corrigé du Quiz 1

- 1) Les trois composantes principales d'un système de santé sont : les **organisations**, **institutions** et ressources (hôpitaux, cliniques, professionnels de santé, assurances...), les **activités** de santé (prévention, traitement, promotion de la santé) et les **interactions** entre ces **différentes** composantes.
- 2) Les systèmes de santé sont **multidimensionnels** (aspects médicaux, économiques, sociaux et politiques), **adaptatifs** (évoluent selon les besoins) et orientés vers des **objectifs** (santé, équité et efficacité).
- 3) L'étude des différents modèles permet de comprendre les diverses approches d'**organisation** et de **financement**, d'**identifier** les forces et faiblesses de chaque système, de s'inspirer des meilleures **pratiques**, d'**anticiper** les **défis** futurs et de favoriser une **réflexion critique** sur les **politiques** de santé.
- 4) Le modèle libéral repose sur une **offre** de soins principalement privée, un **financement** par les assurances privées et les **patients**, et une **régulation** par le marché (offre et demande).
- 5) Les avantages du modèle libéral incluent l'**innovation** et la concurrence, des revenus élevés pour les **praticiens**, la liberté de choix pour les **patients** et une qualité et diversité des services.
- 6) Les inconvénients du modèle libéral sont les coûts élevés des soins, les inégalités d'accès aux soins, la **surconsommation** médicale et le reste à charge important pour les **patients**.
- 7) Le modèle Beveridgien est **financé** par les **impôts**. Tous les citoyens contribuent via leurs **impôts** et bénéficient en retour d'un accès aux soins sans frais directs ou avec des coûts très réduits.
- 8) Le modèle Beveridgien permet de maîtriser les coûts grâce à la mutualisation (mise en commun) des ressources et **garantit** une équité dans l'accès aux soins grâce à la couverture universelle.
- 9) Les inconvénients du modèle Beveridgien sont les délais d'**attente** pour certains soins non urgents et la **bureaucratie** liée à la gestion centralisée.
- 10) L'Algérie a adapté le modèle Bismarckien en élargissant la couverture sociale à une plus grande **partie** de la **population** (travailleurs non-salariés, étudiants, personnes handicapées et jeunes chômeurs), en combinant le **financement** par **cotisations** sociales avec un **financement** public important et en maintenant un rôle central de l'État dans la **gestion** du système.

## Questions à Réponse Courte 2 (Difficulté +++)

1. Qu'est-ce qu'un système de santé et quelles sont ses caractéristiques-clés ?
2. Pourquoi étudier les différents modèles de systèmes de santé ?
3. Quels sont les trois grands modèles de systèmes de santé ?
4. Quels sont les avantages et les inconvénients du modèle libéral ?
5. Comment fonctionne le système de santé américain ?
6. Qu'est-ce que le modèle Beveridgien et comment fonctionne-t-il au Royaume-Uni ?
7. Quelles sont les caractéristiques du modèle socialisé (Bismarckien) ?
8. Comment le modèle Bismarckien est-il appliqué en Algérie et quels sont les défis rencontrés ?

## Corrigé du Quiz 2

- 1) Un système de santé est un ensemble complexe d'organisations, d'institutions et de ressources qui visent à améliorer, maintenir ou rétablir la santé d'une population. Il englobe les hôpitaux, les cliniques, les professionnels de santé, les assurances, les patients et divers ministères. Ses activités incluent la prévention, le traitement des maladies et la promotion de modes de vie sains.  
Les systèmes de santé se caractérisent par leur multidimensionnalité, leur adaptabilité et leur orientation vers des objectifs. Ils intègrent des dimensions médicales, économiques, sociales et politiques, évoluent en fonction des besoins de la population et visent à atteindre des objectifs de santé, d'équité et d'efficacité.
- 2) L'étude comparative des différents modèles de systèmes de santé dans le monde est essentielle pour plusieurs raisons :
  - Comprendre les approches d'organisation et de financement : chaque pays a développé un modèle unique en fonction de son histoire, sa culture et ses valeurs.
  - Identifier les forces et les faiblesses de chaque modèle et s'inspirer des meilleures pratiques pour optimiser les systèmes existants.
  - Anticiper les défis futurs : l'étude des différents modèles permet de prévoir les défis à venir, tels que l'impact du vieillissement de la population ou l'augmentation des maladies chroniques.
  - Promouvoir une réflexion critique : comprendre qu'il n'existe pas de modèle parfait et que chaque système est le résultat de choix sociétaux.
- 3) Il existe trois grands modèles de systèmes de santé :
  - Le modèle libéral (décentralisé) : prédominance du secteur privé, financement par assurances privées et patients, régulation par le marché. Exemples : États-Unis, Suisse.
  - Le modèle planifié (Beveridgien) : offre de soins publique, financement par les impôts, régulation par l'État. Exemples : Royaume-Uni, Canada, Suède.
  - Le modèle socialisé (Bismarckien) : offre de soins à dominance publique, financement par cotisations sociales, régulation mixte (État et partenaires sociaux). Exemples : Allemagne, France, Belgique, Algérie.
- 4) Avantages et les Inconvénients du Modèle Libéral :
  - Avantages :
    - Innovation et concurrence, qui stimulent l'amélioration des pratiques et l'offre de services diversifiés.
    - Revenus élevés pour les praticiens, attirant les meilleurs talents.
    - Liberté de choix pour les patients, permettant de choisir leurs prestataires et assurances.
  - Inconvénients :
    - Coûts élevés pour le système et pour les patients, notamment en raison de la fragmentation des acteurs.

- Inégalités d'accès aux soins, favorisant les personnes ayant des ressources financières.
  - Surconsommation médicale, incitée par la recherche du profit.
- 5) Le système de santé américain est un exemple de modèle libéral fragmenté, avec une forte présence du secteur privé. Il se caractérise par :
- Une offre de soins et un financement principalement privés, avec un rôle limité du secteur public.
  - La coexistence d'assurances privées et publiques, comme Medicaid et Medicare.
  - Des dépenses de santé élevées, représentant 17,8% du PIB.
- 6) Le modèle Beveridgien, illustré par le système de santé britannique (NHS), se base sur :
- Une offre de soins principalement publique, assurée par le NHS.
  - Un financement par les impôts, garantissant la gratuité des soins au point d'utilisation.
  - Une régulation stricte par l'État, qui planifie, organise et gère les services de santé.
- 7) Le modèle Bismarckien repose sur trois piliers :
- Offre de soins à dominance publique : les hôpitaux et cliniques sont principalement gérés par des entités publiques.
  - Financement par cotisations sociales : employeurs et employés financent le système par des prélèvements sur les salaires.
  - Régulation mixte : l'État et les partenaires sociaux (syndicats et représentants des employeurs) participent à la gestion du système.
- 8) L'Algérie a adapté le modèle Bismarckien à son contexte. Il se caractérise par :
- Prédominance du secteur public : réseau d'hôpitaux publics (MSPRH) et structures de proximité (EPSP). Soins quasi-gratuits, financés par l'État et les cotisations sociales.
  - Financement mixte : cotisations des travailleurs et financement public.
  - Régulation plus ou moins partagée : forte mainmise de l'État, implication limitée des partenaires sociaux.

L'Algérie fait face à plusieurs défis, notamment :

- Vieillesse démographique et augmentation des maladies chroniques, augmentant les dépenses de santé.
- Inégalités régionales dans l'accès aux soins.
- Dégradation des services publics de santé, due à la surcharge et au manque de moyens.
- Risque de déficit de la sécurité sociale, aggravé par le secteur informel et la dépendance aux recettes pétrolières.

Des réformes structurelles sont nécessaires pour garantir la viabilité du système à long terme, notamment l'intégration du secteur informel, l'amélioration de la gestion des ressources hospitalières et la mise en place de programmes de prévention.