

Exemples européens de territoires de santé

Yves Charpak

Médecin Santé Publique,
Evaluateur, Epidémiologiste
EFS, SFSP, HCSP...

Ex OMS Europe (2000-2007)

Territoire ?



Territoire ?

ISRAEL - TERRITOIRES PALESTINIENS

Numéros utiles

Numéros utiles

Consulat général de France à Tel Aviv : 1/3 rue Ben-Yéhuda - 61261 Tel Aviv - tél : (972) [3\) 520 85 00](tel:97235208500) - Fax : (972) [3\) 520 85 28](tel:97235208528) et 29.
l'agent de permanence en fin de semaine et pendant les jours fériés.

Consulat de France à Haïfa : 37 rue Hagefen - PO Box [9539 - 35053](tel:953935053) Haïfa - tél : (972) (4) 813 88 11- Fax : (972) [4\) 813 88 00](tel:97248138800)

Consulat général de France à Jérusalem : 5, rue Paul Émile Botta
Standard / Accueil : (00 972 2) [629 85 00](tel:0097226298500) Urgence : (00 972 2) [629 85 19](tel:0097226298519) Fax : (00 972 2) [629 85 01](tel:0097226298501)

Antenne consulaire à Gaza : Nom de l'agent consulaire : M. Majdy Shakkurah - [Tél : 08.286.78.83](tel:082867883) - [Mobile : 0599.419.240](tel:0599419240) - [Fax : 08.282](tel:08282)

Adresses des [représentations diplomatiques et consulaires françaises à l'étranger](#) (sur le site de la Maison des Français de l'étranger).

Territoire...Décentralisation...Régions...

Régionalisation **L'expérience de la Catalogne**

Efficace...

Emmanuelle Salines

Médecin inspecteur de santé publique,
direction départementale des Affaires
sanitaires et sociales de l'Essonne

Pierre-Henri Bréchat

Médecin inspecteur de santé publique,
Ddass du Doubs, chargé de recherches,
Laboratoire d'analyse des politiques
sociales et sanitaires (LAPSS), ENSP

Françoise Schaetzel

Arlette Danzon

Professeurs, département Politiques et
Institutions (Politiss), ENSP

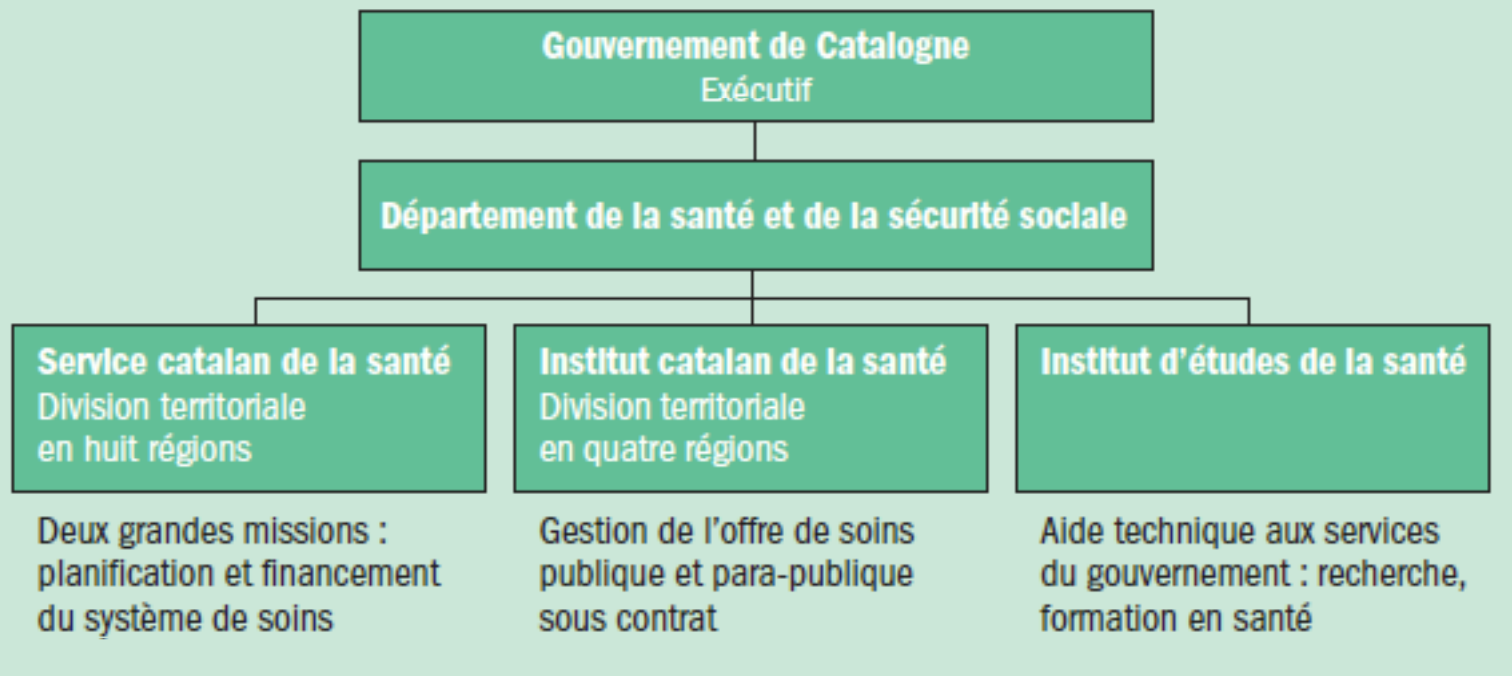
Conclusion

Le système de santé catalan est l'un des systèmes de santé les moins chers et les plus performants d'Europe [2, 15], que ce soit au niveau de la couverture des besoins ou des indicateurs de santé. Il offre une approche intégrée de la santé allant jusqu'aux aspects de prise en charge sociale et de prévention. Il promeut la santé

Une Bonne Organisation...

figure 1

Organisation de l'administration de la santé



Expérience d'organisation de territoire local instructive...

Les centres d'attention primaire

Chaque aire basique de santé (ABS) prend en charge 5 000 à 25 000 habitants, exceptionnellement 40 000 habitants pour les grandes villes.

Dans chaque aire, il y a au moins un centre de santé d'attention primaire (CAP). Ces centres fonctionnent 24 heures sur 24 et 365 jours sur 365.

Une équipe de personnels salariés est composée de :

Que compare t-on ?

tableau 1

Données comparatives géodémographiques

	France	Espagne	Catalogne
Population (millions)	61,0 ^a	39,3 ^a	6,2 ^b
Superficie (km ²)	551 000 ^a	504 782 ^a	32 000 ^b
Densité de population (habitants au km ²)	106 ^a	78 ^a	191 ^b
Dépense annuelle de santé par habitant en euros	1 982 ^c	762 ^c	
PIB /habitant en dollars (équivalent en euros)	25 000 ^a (28 032)	13 778 ^a (15 831)	17 223
Médecins pour 1 000 habitants	3,0 ‰	4,3 ‰ ^b	4,35 ‰ ^b
Espérance de vie (ans)			
Hommes	74,9	74,4	75,8
Femmes	82,4	81,7 ^b	82,4 ^b
Taux de natalité	12,6 ‰	9,1 ‰ ^b	9,3 ‰ ^b
Taux de mortalité	9,2 ‰	9,1 ‰ ^b	9,0 ‰ ^b

a. Bailly A., Fremont A. *L'Europe et ses États. Une géographie*. Paris : Datar, La Documentation française, 2000.

b. Institut d'Estadística de Catalunya www.idescat.es 1999.

c. [2].

Territoires à comparer aussi ?

- **Catalogne** : Gouvernement « Autonome »

31 000 km² ; 6,3 Millions H ; 20 Milliards PIB

- **Andorre** : Pays « souverain »

465 km², 79 000 H ; 1,4 Milliards PNB

- **Midi-Pyrénées** : Régions de France

45 000 km² ; 2,8 millions H ; 77 Milliards PIB

Sur quoi comparer : finances, équité, besoins spécifiques locaux, niveau d'autonomie...

Pays souverain...

La Principauté d'Andorre est un état de droit, démocratique et social, qui maintient la structure de la Coprincipauté, héritage de la signature des « Paréages » en 1278 et 1288 (voir histoire).

L'Etat andorran est une Coprincipauté Parlementaire (art. 1 de la Constitution).

1) Le chef d'Etat 



Monseigneur Joan Enric
Vives évêque d'Urgell



M. Nicolas Sarkozy
Président de la République Française

Les deux Coprinces de l'Andorre sont d'une façon conjointe et indivise le chef de l'Etat.

A l'heure actuelle cette charge est exercée conjointement par :

Impact santé de la souveraineté ?

Principales Ressources :

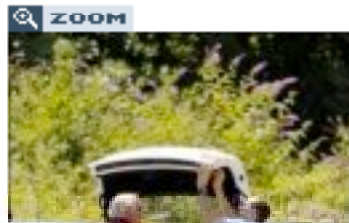
Tourisme...

Moutons

Tabac... et Alcool... et import-export

Andorre. Alcool et tabac : ce que vous pouvez rapporter

Emplettes. Durant la saison estivale, les achats transfrontaliers vont bon train. Mais pour l'Espagne comme l'Andorre, il existe des restrictions.



C'est, quasiment, la première chose que font les touristes en arrivant dans la région et sur le littoral. Un saut en Andorre ou à la frontière espagnole pour faire un plein, de boissons alcoolisées et de cigarettes et ce, en raison de l'attractivité des prix de la moitié à un tiers moins cher qu'en France. Toutefois, de la principauté comme d'Espagne, on ne peut pas forcément ramener tout ce que l'on souhaite.

Systeme de Santé Italien

Depuis 2001, nouvelle compétences pour les Régions

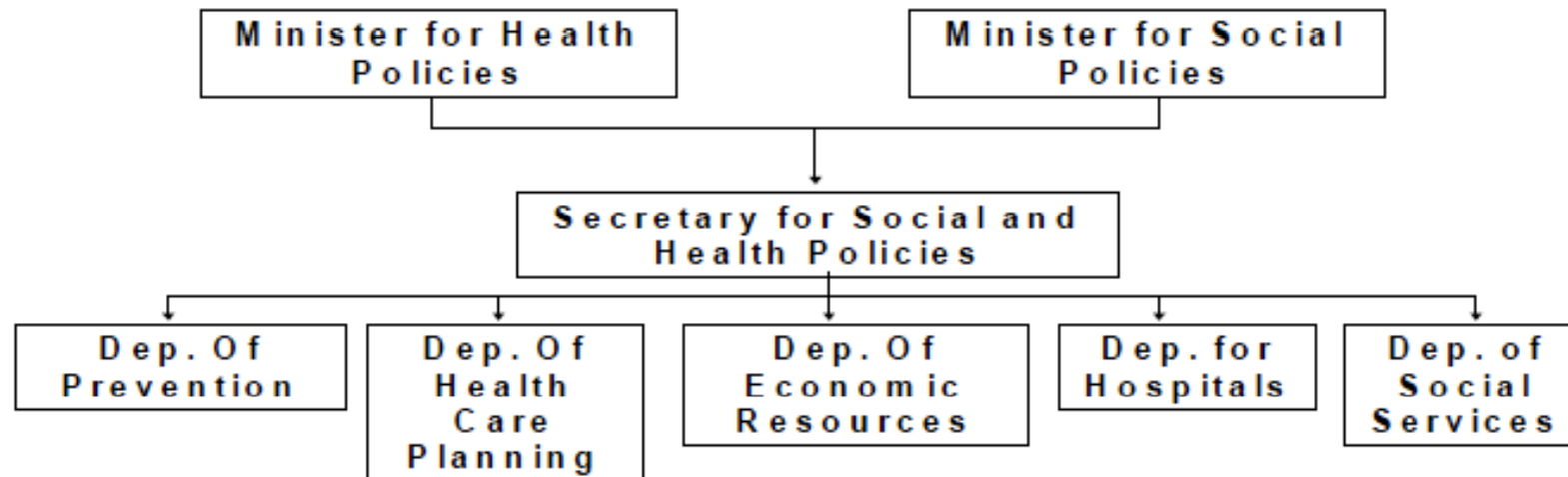
Nouvel Article de la Constitution Italienne :
Art.117

- La santé humaine est de la responsabilité législative des régions
- Les régions planifient et fournissent les services de santé et les services sociaux

Région de Venise

- ➔ 4.8 million d'habitants
- ➔ 7.7% de la population totale d'Italie.
- ➔ un réseau d'autorités de santé locales et d'hôpitaux publics et privés, couvrant toute la population résidente.
- ➔ 21 autorités de santé locales;
 - 2 Groupements d'hôpitaux;
 - 2 Hôpitaux universitaire et de recherches
 - 1076 sites de soins de spécialistes (65 million d'actes pas an)
 - 1307 pharmacies
 - 3600 généralistes
 - 250 EPAD
- ➔ Lits hospitaliers publics : 19,429 (85%)
 - Lits hospitaliers privés : 3,470 (15%)
- ➔ Dépenses de santé : 5% du « produit régional brut »
 - Dépenses par habitant : € 1,149 Euros

Veneto Region Social and Health Care System Organization Chart



Economic Pressures on Veneto Regional Health and Social System

- Demographic and Social Changes:
 - Ageing population
 - Patient mobility: tourists, immigrants, long term residents
- Lack of health professional (mainly pediatricians and nurses)



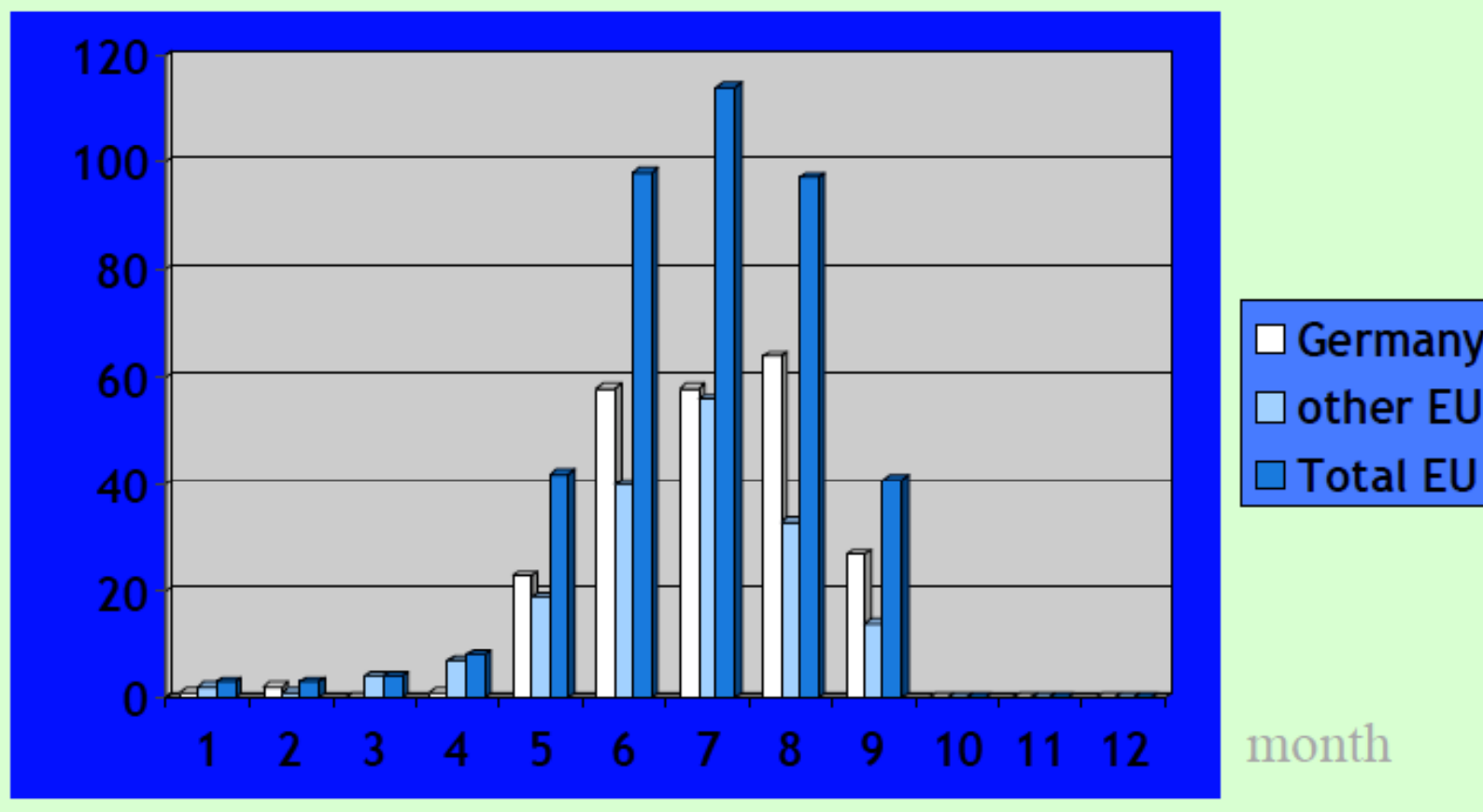
Crossborder initiatives



EU citizens Hospital admissions per month year 2001



Azienda Unità Locale
Socio Sanitaria n. 10
"Veneto Orientale"



Santé Mentale Veneto - Europe

- On compare nos pratiques avec d'autres régions Européennes
- On importe les meilleurs pratiques au niveau local
- On développe à terme des actions d'harmonisation des pratiques en Europe...

Shunte du niveau national, diplomatique, de représentation des Etats Membres ?

Ou stimulant, complémentaire, plus efficace ?

Assurance Maladie en Suisse

L'assurance maladie obligatoire garantit à toute personne vivant en Suisse l'accès à un ensemble de soins médicaux de qualité et à un traitement médical approprié dans son canton de domicile.

Toute personne domiciliée en Suisse a l'obligation de souscrire une assurance maladie.

Le choix de l'assureur est libre. Il existe en Suisse 90 caisses reconnues par l'Office fédéral de la santé publique (OFSP) et autorisées à fournir des prestations de l'assurance maladie obligatoire.

Les caisses maladie doivent accepter toute personne, quels que soient son âge ou son état de santé, sans réserve ni délai d'attente.

L'Office fédéral de la santé publique renseigne et supervise l'assurance maladie obligatoire.

Part Cantonale

Les primes d'assurance maladie varient selon les caisses et le lieu de domicile.

Les assurés qui sont prêts à accepter un choix limité du médecin ou de l'hôpital ou à assumer une part plus grande des coûts (franchise) paient des primes moins élevées.

Les personnes de condition économique modeste ont droit à une réduction de prime accordée par les pouvoirs publics sous forme de subsides.

Ces subsides sont attribués par les cantons..

Comparaisons de systèmes de santé en Europe

European Observatory on Health Systems and Policies

Decentralization in health care. Strategies and outcomes

Available in:

► [English \(PDF\), 1.0 MB](#)

Edited by Richard B. Saltman, Vaida Bankauskaite & Karsten Vrangbaek
Published by Open University Press
European Observatory on Health Systems and Policies series

2007, xxii + 298 pages

ISBN 0 335 21925 X (Paperback) £25.99

ISBN 0 335 21926 8 (Hardback) £70.00

Decentralization has become a popular



Que compare t-on ?

Table 2.1 Number and size of levels of national government, whether appointed or elected, and tax-raising powers (2004)

Country	Levels of government, including administrative health structures	Number ¹	Inhabitants per entity: average ² (and approximate range) (× 1000)	Appointed/ Elected	Raising taxes ³
Denmark	Central government	1	5384	Elected	X
	Regions (<i>Amter</i>)	13	414 (225–653)	Elected	X
	Local governments (<i>Kommune</i>)	272	20 (0.1–502)	Elected	X
Finland	Central government	1	5206	Elected	X
	Regions ⁴ (<i>Lääni</i>)	6	868 (26–2117)	Appointed	
	Districts (<i>Maakunta</i>)	20	260	Appointed	
	Hospital districts (<i>Sairaanhoitopiiri</i>)	21 ⁵	248 (70–800)	Appointed	
France* ⁶	Local governments (<i>Kunnat</i>)	444	12 (0.1–559)	Elected	X
	Central government	1	59 630	Elected	X
	Regions (<i>Régions</i>)	22	2710 (260–10 952)	Elected	
	Regional Hospital Agencies (<i>Agence Régionale de l'Hospitalisation</i>)	22	2710 (260–10 952)	Appointed	
	Districts (<i>Départements</i>)	96	621 (74–2563)	Elected	
Germany*	Local governments (<i>Communes</i>)	36 679	2	Elected	
	Central government	1	82 537	Elected	X
	Regions (<i>Länder</i>)	16	5159 (661–18 080)	Elected	X
	Districts (<i>Regierungsbezirke</i>)	29	2846 (517–5245)	Appointed	
	<i>Kreisfreie Städte and Landkreise</i>	439	188 (36–1248)	Appointed	
	<i>Ämter & Gemeindeverbände</i>	1603	51 (1–106)	Appointed	
Local governments (<i>Gemeinden / Städte</i>)	14 703	6 (0.004–152)	Elected	X	

Au delà des dogmes locaux et nationaux

chapter three

**Towards a typology
for decentralization in
health care**

Karsten Vrangbæk

Conclusion

- Le Benchmark de ce qui se fait ailleurs est toujours une expérience enrichissante
- Il faut l'aborder sans dogmatisme... mais
- Les « territoires » comparés doivent être analysés de façon systématiques, organisée : la comparaison d'organisations est un « métier ».
- La France est partenaire de l'Observatoire depuis peu : UNCAM