



L' économie des systèmes de santé (n.2862)

Problèmes économiques
La Documentation française

4,5 €

Problèmes économiques

N° 2.862

10 novembre 2004

DOSSIER : L'économie des systèmes de santé

L'évolution des dépenses de santé depuis les années 1970

Les Rapports du Sénat

Catherine Bac

L'auteur analyse l'évolution des dépenses de santé dans les principaux pays européens et aux Etats-Unis de 1970 à 2000. Au cours de cette période, les dépenses de santé en pourcentage du PIB ont augmenté de 2 à 6 points. Les Etats-Unis enregistrent la plus mauvaise performance. Plusieurs facteurs expliquent l'accroissement des dépenses : le comportement des assurés et celui des prestataires. Les facteurs institutionnels qui sont au cœur des réformes des systèmes de santé jouent également un rôle déterminant et agissent à la fois sur la demande et sur l'offre. Le résultat des analyses montre que, à systèmes institutionnels constants, l'évolution du revenu agrégé, les tendances démographiques ou le progrès technique vont entraîner les dépenses à la hausse.

Systèmes de santé : la rationalité économique à l'ordre du jour

L'Observateur de l'OCDE

Elisabeth Docteur et Howard Oxley

Si les sociétés des pays développés n'ont jamais été aussi bien portantes, elles n'ont également jamais autant dépensé qu'aujourd'hui pour leurs services de santé. Cependant, dépenser toujours plus pour la santé ne permet pas forcément d'atteindre un meilleur état sanitaire. Les Etats-Unis, l'Allemagne ou la Suisse qui sont les pays qui consacrent aux soins et aux services de santé la part la plus importante de leurs ressources, n'offrent pas nécessairement de meilleurs services en ce domaine. Aujourd'hui, quelle que soit la manière dont est organisée le système, les pouvoirs publics de l'ensemble des pays développés cherchent, face à la hausse des coûts, à obtenir une meilleure rationalité économique en matière de santé.

Quelle régulation pour la santé ? Un regard comparatif

La Revue de la CFDT

Bruno Palier

L'analyse du fonctionnement et des réformes des systèmes de santé des pays développés révèle une augmentation globale des dépenses de santé. Cependant, on observe que certains d'entre eux parviennent à contrôler cette évolution sans que pour autant la qualité ou l'égalité d'accès aux soins n'en pâtissent. Le mode d'organisation et de régulation du système de santé explique ces différences. Dans le cas de la France, il semble que la difficulté des pouvoirs publics à déterminer un mode particulier de régulation contribue à l'échec des tentatives de maîtrise des dépenses de santé.

La réforme française de l'assurance maladie

Lettre de l'OFCE

Gérard Cornilleau et Bruno Ventelou

En France, les pouvoirs publics, confrontés en 2004 à un déficit de l'assurance maladie de 14 milliards d'euros, ont décidé d'une nouvelle réforme qui devrait prendre effet le 1er janvier 2005. Celle-ci a écarté tout bouleversement radical du système de santé. Elle intervient dans trois domaines : la gouvernance du système, les modalités d'accès aux soins et le financement. Les changements entrepris à l'hôpital, pour la médecine de ville ou le médicament sont susceptibles d'améliorer la qualité des soins. Toutefois, la réforme reste inachevée dans la mesure où elle ne remet pas en cause certains principes fondamentaux du système de santé qui sont sources de multiplication des dépenses. Dans ce contexte, il est probable que les mesures structurelles mises en place n'auront pas d'impact très sensible à moyen terme. On risque, dès 2007-2008, de parler de nouveau de crise de l'assurance maladie.

La crise du système de santé américain

Les Cahiers du Cercle des économistes

Jacques Mistral et Bernard Salzman

Le système de santé américain est le plus coûteux au monde. Malgré des compétences techniques très élevées, il n'obtient que des résultats médiocres : la mortalité infantile y est la plus élevée des pays développés et l'espérance de vie la plus faible. Au cours des années 1990, afin de rationaliser le système, des réseaux de soins intégrés (*Managed Care Organizations*) se sont mis en place, puis ont progressivement évolué selon différentes

formules. Cependant, ils n'ont pas permis d'empêcher l'accroissement des dépenses, ni même d'améliorer la qualité des soins. Aujourd'hui, une nouvelle génération de plans d'assurance qui cherchent à impliquer davantage le patient dans la maîtrise du coût de sa propre santé, voit le jour. Parallèlement, l'administration républicaine a entrepris en 2003 une réforme de l'assurance maladie, en particulier du programme *Medicare*. Mais il semble que cette réforme, telle qu'elle a été conçue par ses partisans, risque d'aggraver davantage une situation financière déjà préoccupante et, pour ses adversaires, d'ouvrir la voie à une privatisation de l'ensemble du système de protection sociale.

EGALEMENT DANS CE NUMERO :

DEVELOPPEMENT

Analyse des micro-unités et des PME en Afrique sub-saharienne

Techniques financières et développement

Philippe Hugon

Frappées par la crise, les économies d'Afrique sub-saharienne voient les petites unités de production proliférer. Philippe Hugon analyse les caractéristiques de ces structures dans lesquelles la frontière entre travail « formel » et « informel » reste floue. Les petites et moyennes entreprises privées, en revanche, constituent généralement le chaînon manquant du tissu économique des sociétés africaines. Le passage du statut de petites unités marchandes à celui de PME s'avère difficile. Après avoir évoqué les principales raisons de la faiblesse du tissu de PME en Afrique, l'auteur se penche sur le débat plus large « marché *versus* organisation » visant à expliquer l'émergence du comportement microéconomique entrepreneurial. Il analyse également la question de la territorialité des micro-unités et les politiques pouvant être mises en place. Pour ce faire, l'auteur mobilise les principaux résultats des enquêtes de terrain menés depuis trente ans.

SCIENCE ECONOMIQUE

Les limites de l'économie de marché

Review of International Political Economy

Richard Nelson

Au cours du dernier quart de siècle, le système d'économie de marché s'est imposé. Cette forme d'organisation a été érigée au rang de meilleur système de gouvernance. L'auteur analysant les raisons de cette prééminence, les qualifie de dogmatiques. Après avoir passé en revue les divers arguments théoriques en faveur du marché, de la théorie néoclassique standard à l'école autrichienne en passant par Schumpeter, il met en avant les limites de ceux - ci à travers la théorie de la défaillance des marchés et du problème des externalités. Mais pour l'auteur, il importe de pousser plus avant ces théories. Il est ainsi amené à démontrer que les structures de gouvernance économique sont de nature politique.

UNION EUROPEENNE

La Turquie au tournant

La Lettre du CEPII

Jérôme Sgard, Deniz Ünal Kesenci et Yves Zlotowski

Après l'avis favorable rendu par la Commission européenne, début octobre, à propos de l'ouverture de négociations d'adhésion entre l'Union européenne et la Turquie, ce sera au Conseil européen de se prononcer dans le courant du mois de décembre. Pour la Turquie, qui a réussi à sortir son économie de l'instabilité chronique qui l'a caractérisée deux décennies durant (de 1980 à la fin des années 1990), l'ouverture de ces négociations marquerait un véritable tournant. Elle accélérerait le processus de stabilisation et de réformes amorcé en 1996 avec l'entrée en vigueur du traité d'union douanière signé avec l'UE, traité qui prévoyait déjà l'adoption d'une partie de l'acquis communautaire. La perspective de l'adhésion européenne permettrait la modernisation du cadre institutionnel et l'émergence d'un nouveau modèle de croissance. L'économie turque deviendrait plus attractive pour les investissements directs étrangers et les transferts de technologie. Toutefois, pour une économie en développement comme celle de la Turquie, l'adhésion à une règle du jeu très contraignante - définie par certains des pays les plus développés au monde - n'est pas exempte de risques et pourrait déboucher sur une forme d' « eurosclérose péripérique ».

Année d'édition : 2004 48 pages, 21x27 cm
Réf. : 3303332028627 ISSN : 0032-9304