



17e Congrès
Médecine
Générale
France



MYTHES ET RÉALITÉS
EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU 21 MARS
AU 23 MARS
PARIS 2024
palaisdescongrèsdeparis

congres.cmg.fr



Place des soins primaires dans le système de santé algérien : réalité et perspectives.

Dr Abdelkader TAFAT, président de la
Société Algérienne de Médecine Générale
abdelkadertafat@gmail.com



www.samg.dz



17e Congrès
Médecine
Générale
France



MYTHES ET RÉALITÉS
EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU 21 MARS
AU 23 MARS
PARIS 2024
palaisdescongrèsdeparis

congres.cmg.fr



Aucune déclaration des liens
d'intérêts

PLAN

Introduction : définition et importance des soins primaires

Forces et faiblesses du système de santé algérien

Caractéristiques du système de santé algérien

Perspectives d'amélioration des soins primaires

Recommandations pour améliorer les soins primaires

Conclusion

Definition des soins primaires



- Services médicaux de base

Les soins primaires comprennent la prestation de services médicaux de base accessibles à tous sans discrimination.

- Approche holistique

Ils adoptent une approche holistique visant à répondre aux besoins de santé des individus et des communautés dans leur ensemble

Importance des soins primaires.

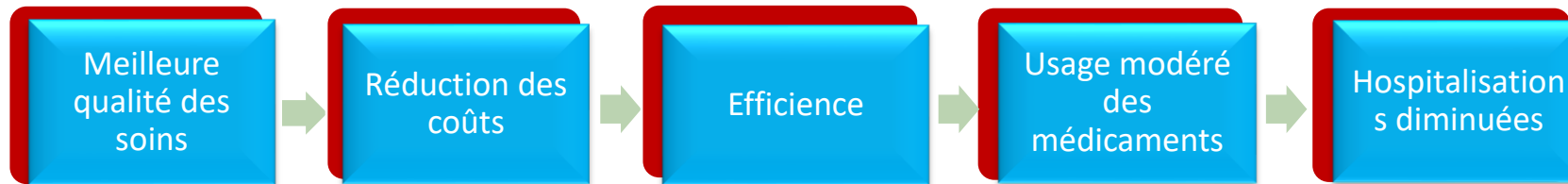
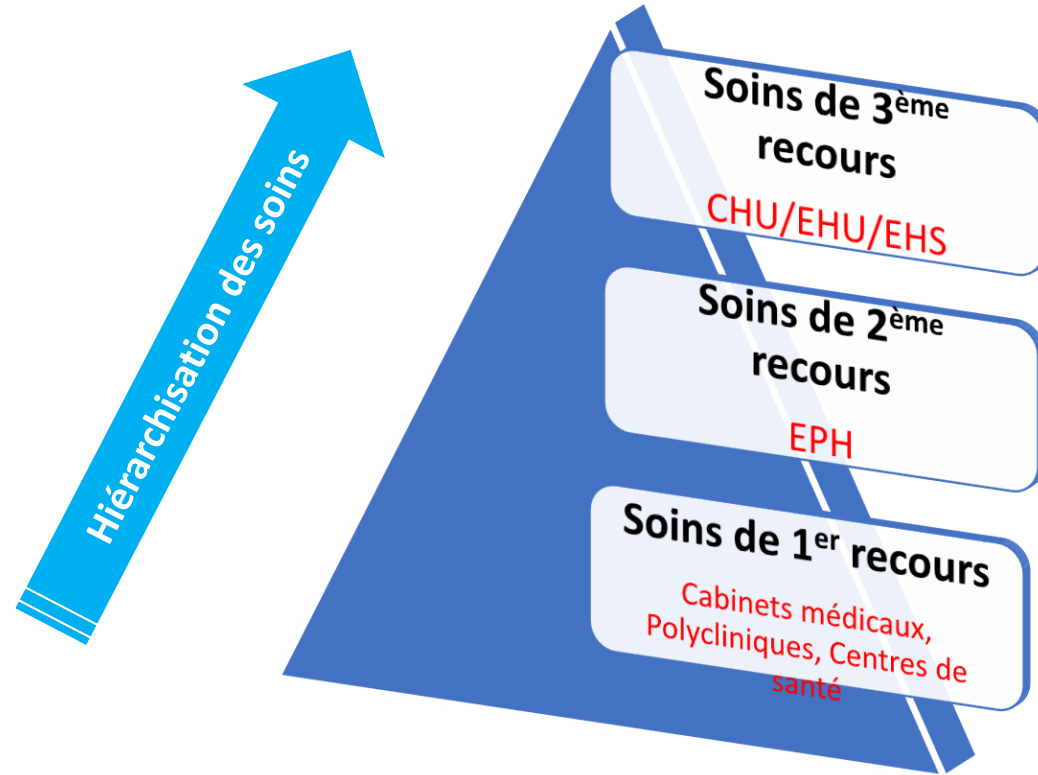
DECLARATION D'ALMA ATA EN 1978

- Les soins de santé primaires :
 - 1ère ligne de défense contre la maladie
 - Réponse aux besoins sanitaires,
 - Prévention personnalisée,
 - Médecine de proximité,
 - Soins graduels,
 - Moins de surcharge des hôpitaux.
- Ils se basent sur une **coordination des soins** entre les différents intervenants dans le but d'offrir au patient des soins de qualité et moins coûteux.

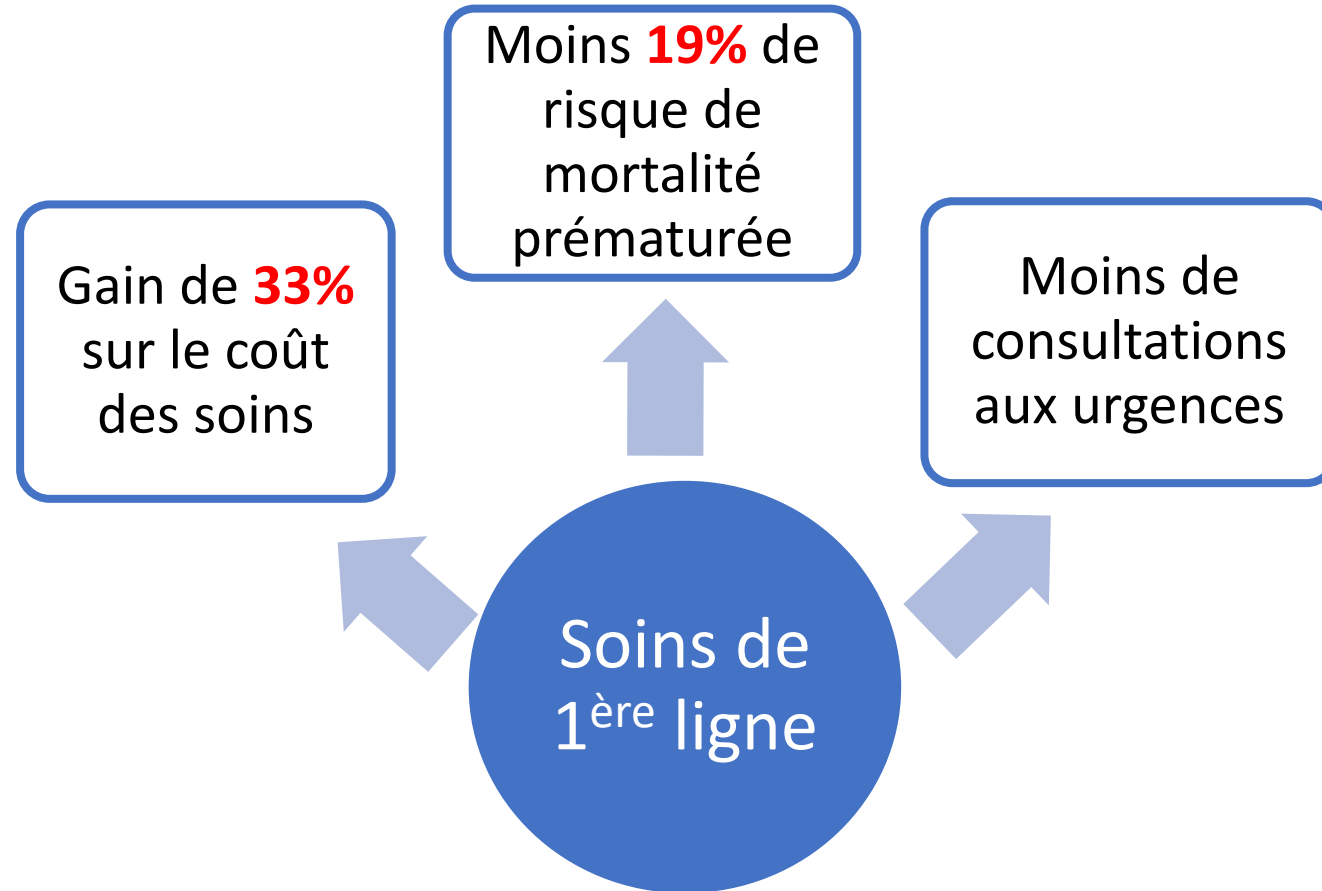
Les soins de santé primaires, ce sont...



Importance des soins primaires



Importance d'une hiérarchisation des soins



Sources :Thèse professionnelle de Catillon Maryaline 2012-2013 : les enseignements de l'expérience américaine en matière de coordination des soins.

Systeme de sante en Algerie

Atouts du systeme de sante

Universalite et
gratuite des
soins

Bonne couverture
geographique

salles de soins,
polycliniques, cabinets
privés...

Infrastructures
hospitalieres :

CHU, EHS, EPH, EHP,
nombre de lits suffisants

Potentiel
medical et
paramedical

Programmes de
prevention :

amelioration des
indicateurs

Systeme de sante en Algerie : personnel de sante



Nb de généralistes
38 000



Nb de spécialistes
42 000



Nb de paramédicaux
130 000



Nb de pharmaciens
12 000



Nb de dentistes
15 000

Sources : Ministère de la santé, année 2015

Système de santé en Algérie : Infrastructures

Publiques

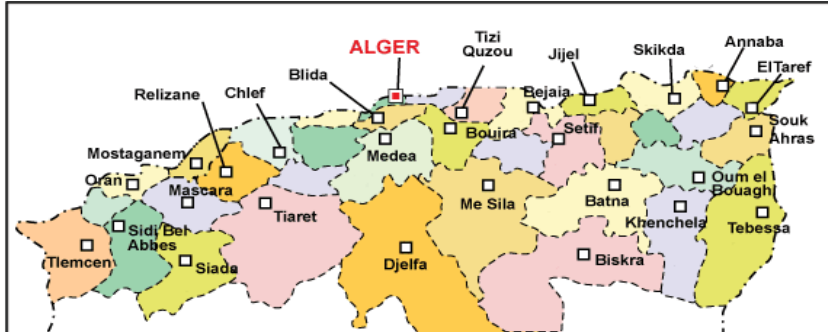
- Centres Hospitalo-universitaires (**CHU**) : 15
- Etablissement Universitaire Hospitalier (**EHU**) : 01
- Etablissement Hospitalier à gestion spécifique (**EH**) : 09
- Etablissements Hospitaliers Spécialisés (**EHS**) : 95
- Etablissements Publiques Hospitaliers (**EPH**) : 238
- Etablissements Publiques de Santé de Proximité (**EPSP**): 273
- Polycliniques : 1706
- Salles de soins : 6207

Privées

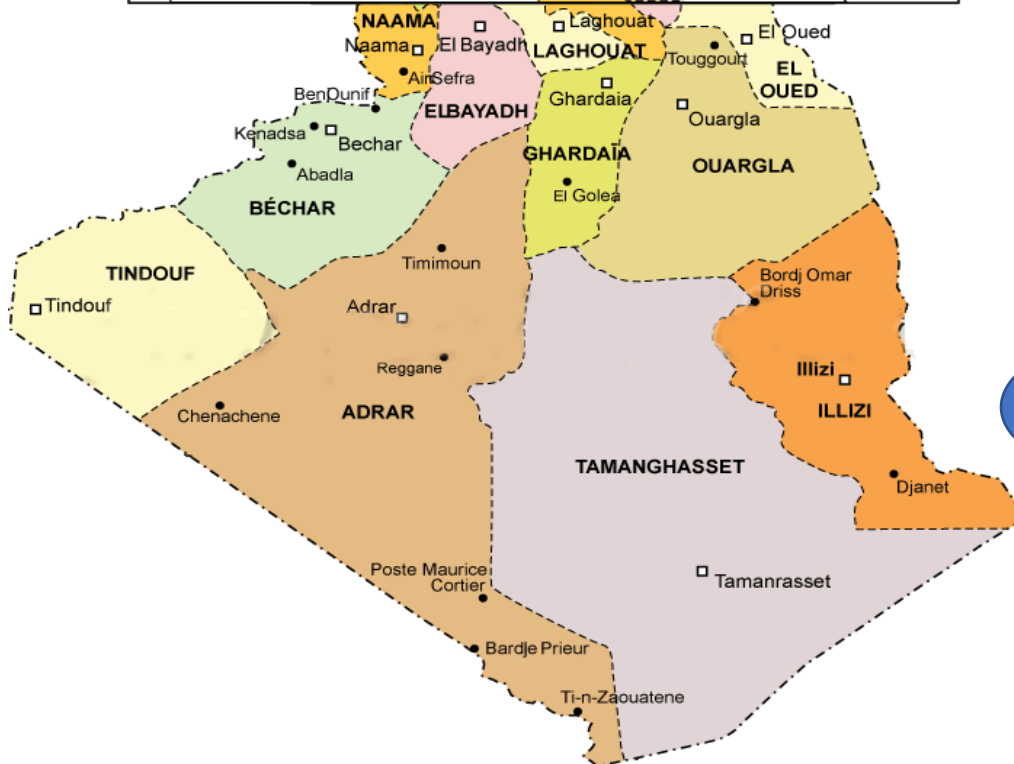
- 450 cliniques (toutes types confondues)
- 14 141 cabinets de praticiens spécialistes
- 9 226 cabinets de médecins généralistes
- 7 936 cabinets de dentistes
- 10 731 officines.
- 600 laboratoires d'analyses médicales

Systeme de sante en Algerie : Repartition des professionnels de sante

90% Concentration des medecins 10%



Nord : 17% du territoire



Sud : 83 % du territoire

- Ne sont pas similaires à travers un pays vaste.
- Attractivité des carrières médicales.
- Conditions d'exercice.
- La carte sanitaire est elle adaptée ?

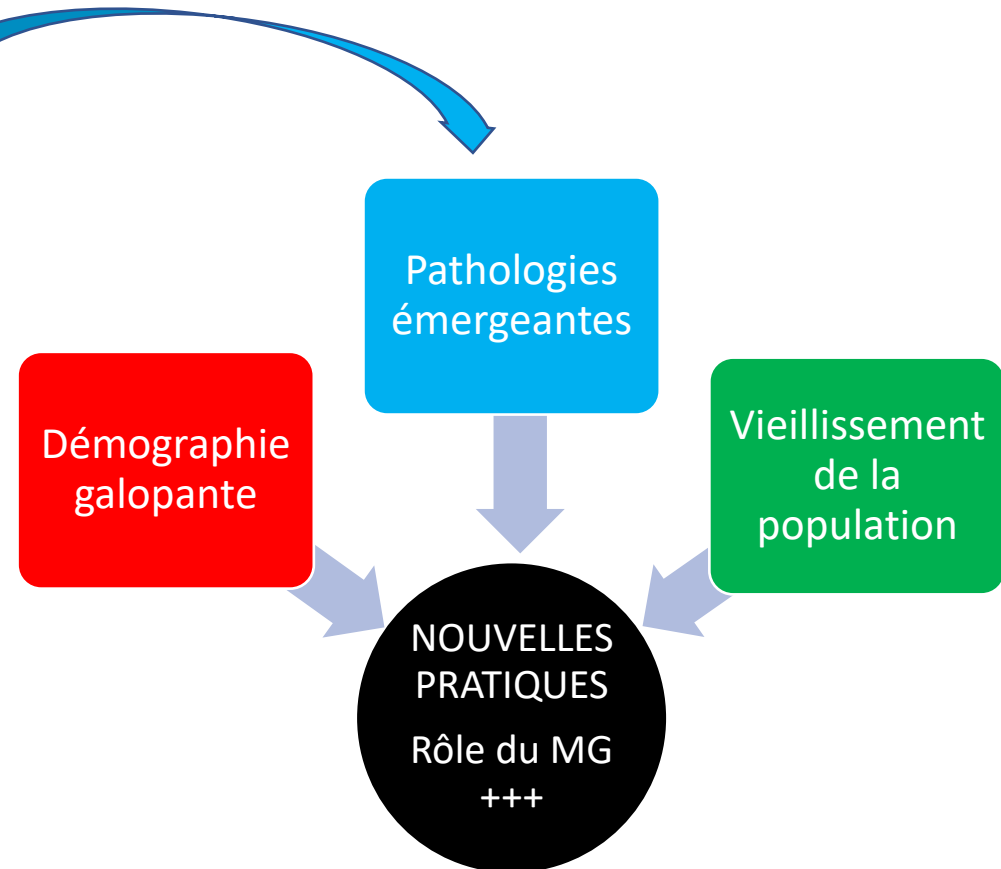
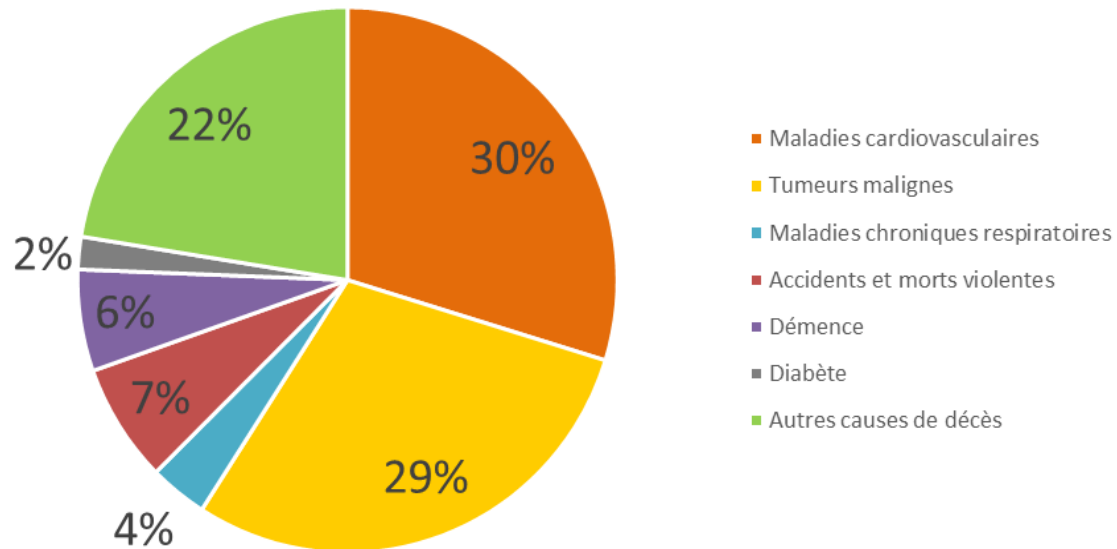
MAIS ... CONSTAT !!

- Répartition des ressources humaines et matérielles !
- Conditions d'exercices !
- Performance et attractivité !
- Surcharge des hôpitaux !
- Nomadisme médical et augmentation des coûts !
- Complémentarité des soins !
- Exode des praticiens spécialistes vers le secteur privé !
- Fuite de nos médecins !
- Absence de contrôle et d'évaluation !

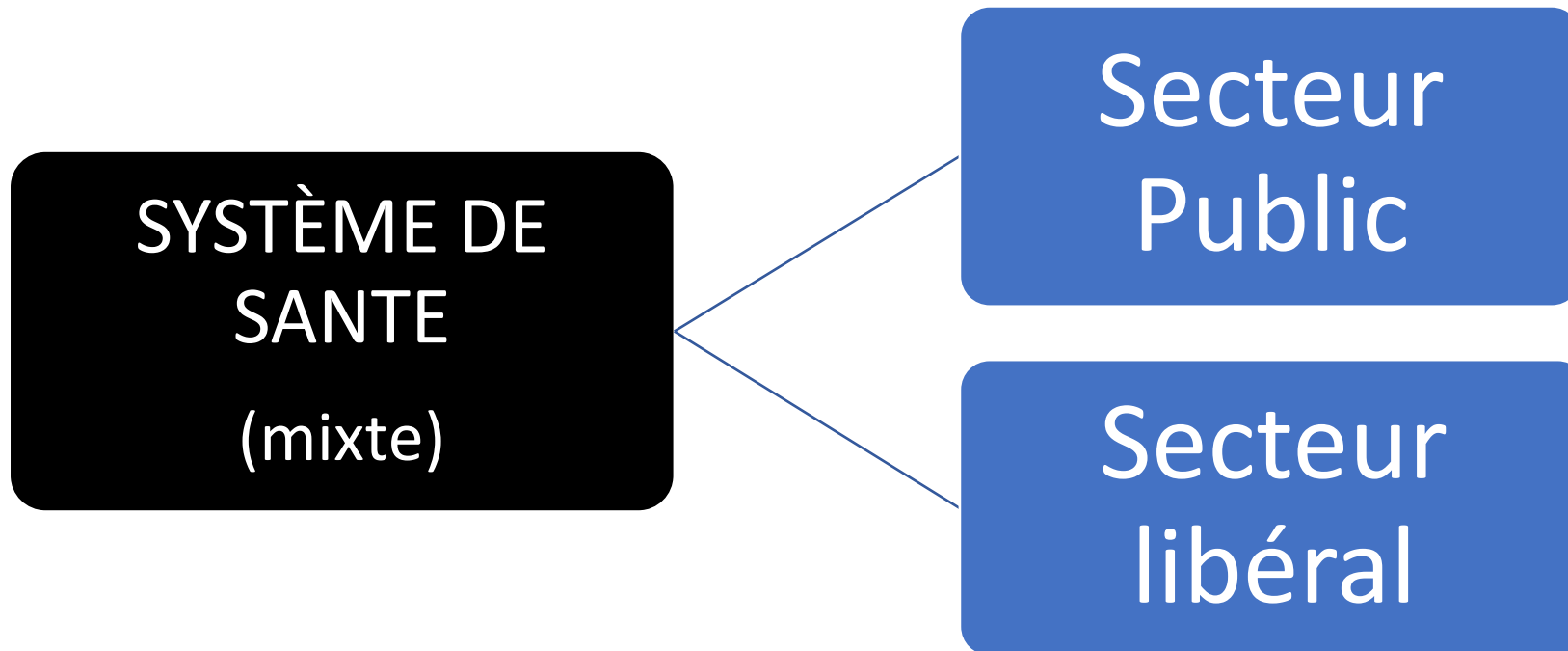
Environnement professionnel en profonde mutation : transition épidémiologique

MALADIES CHRONIQUES

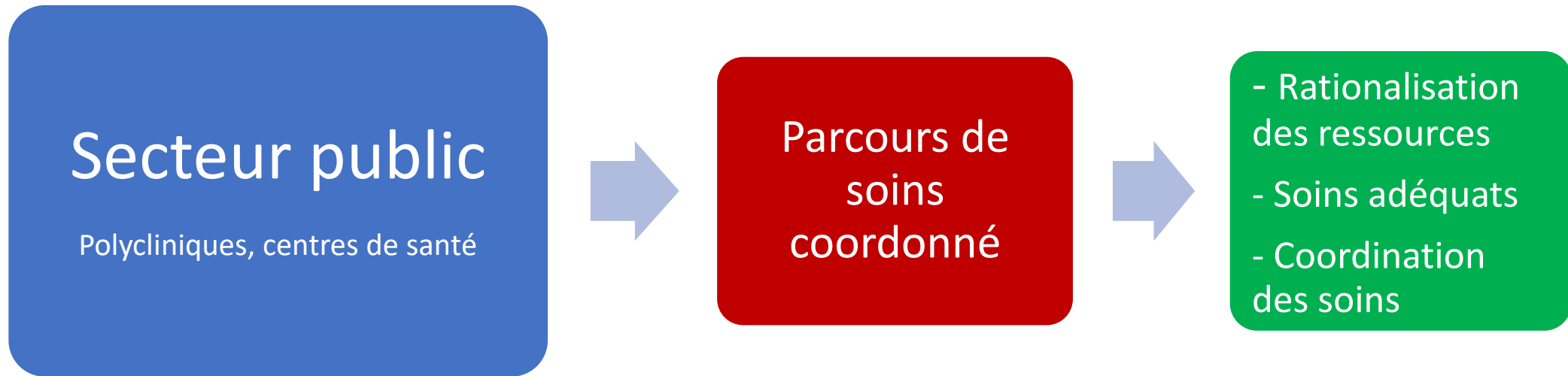
Principales causes de décès en 2015 chez les hommes



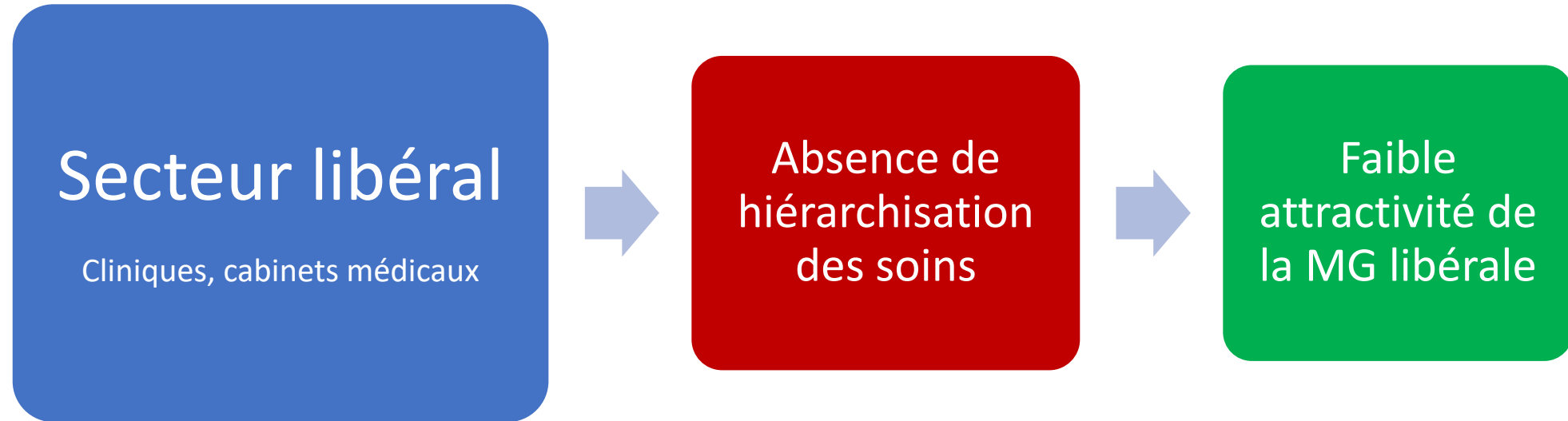
Systeme de sante en Algerie : caracteristiques



Systeme de sante en Algerie : caracteristiques



Systeme de sante en Algerie : caracteristiques



Le manque de hiérarchisation dans le secteur privé : une menace pour la médecine générale libérale

Perspectives ...

Loi de santé 18/11 du 2 Juillet 2018

**Assises Nationales de la Santé de
Janvier 2022**

**Réforme de l'enseignement des études
médicales avec introduction de la
spécialité de MG**

Perspectives : Loi de santé 18/11 du 2 Juillet 2018

Art 22 de
la loi
sanitaire
18-11 du 2
Juillet
2018

« Tout patient ne peut accéder, dans le cadre de la hiérarchisation des soins, aux prestations des services spécialisés qu'après consultation et sur orientation du médecin référent, à l'exception des cas d'urgence et des cas médicaux d'accès directs définis par le Ministre de la santé. Le médecin référent est le médecin généraliste traitant du patient au niveau de la structure de santé de proximité publique ou privée la plus proche de son domicile ».

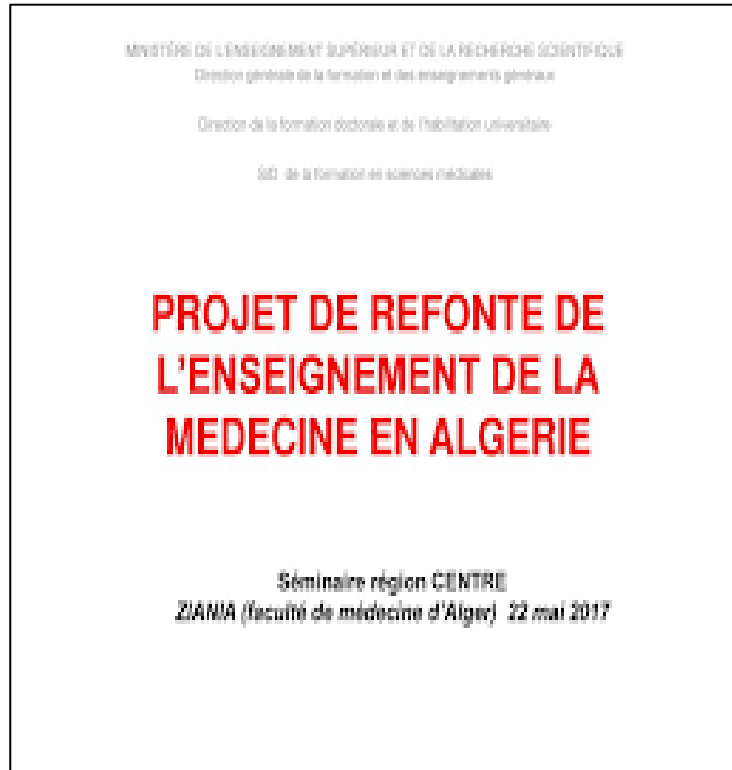
Perspectives : assises nationales sur la santé

Assises Nationales sur la santé



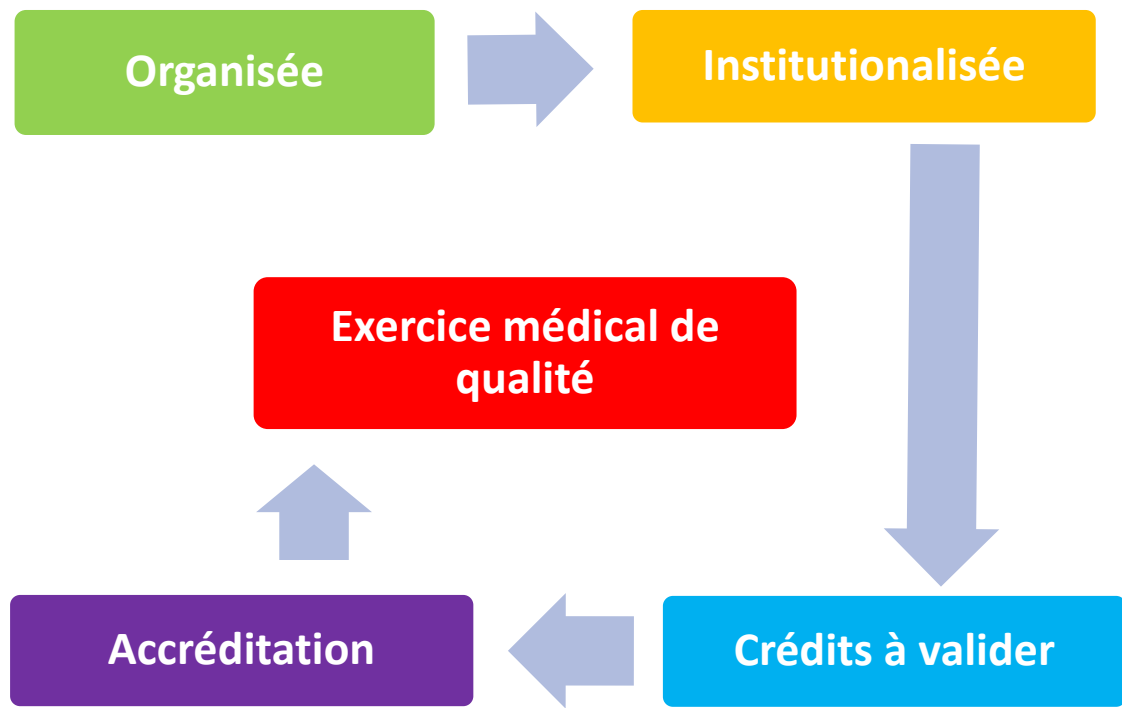
- * Diagnostic des insuffisances du système de santé.
- * Recommandations = actions à entreprendre pour apporter des solutions appropriées et améliorer les soins primaires.

Perspectives : Refonte des études médicales



Perspectives : Formation Médicale Continue

Développement Professionnel Continu



Doit être assurée pour tous les médecins



Nécessité d'un enseignement post universitaire.



Encadrée par des compétences nationales



Proposée par les sociétés savantes



Validée par les autorités

Perspectives : sensibilisation et éducation



Perspectives : informatisation du système de santé



Informatisation du système de santé

Amélioration des soins primaires

Meilleure gestion des dossiers médicaux

Amélioration de la coordination des soins

Collecte des données pour un système de santé plus efficient

Perspectives : financement et gouvernance



- Ressources financières adéquates,
- Maîtrise des coûts des soins.



- Engagement des autorités,
- Collaboration des acteurs,
- Volonté politique pour des réformes et initiatives concrètes.

Take-home messages (1)

- Faire des choix politiques audacieux pour la santé et instaurer les reformes nécessaires.
- Promouvoir la première ligne comme priorité du système de santé.
- Impliquer les médecins de première ligne dans la conception, la planification et la gestion de leur système de santé.
- Améliorer la gouvernance participative de la santé avec une bonne gestion des ressources financières et humaines.
- Mettre à niveau des outils de gestion, de diagnostic, de communication pour améliorer la qualité de soins primaires : télémédecine, dossier médical numérisé...

Take-home messages (2)

- Elaborer des guides de bonnes pratiques pour certaines pathologies.
- Valoriser la formation médicale continue.
- Impliquer les caisses de sécurité sociale dans la hiérarchisation des soins.
- Instaurer la discipline de spécialité de médecine générale dans le cursus universitaire.
- Faire participer la population dans la prévention et la gestion des maladies surtout chroniques : éducation sanitaire des malades (prévention de l'obésité, du tabagisme, gestion du stress...)



17e Congrès
Médecine
Générale
France



MYTHES ET RÉALITÉS
EN MÉDECINE GÉNÉRALE

Organisé par le Collège de la Médecine Générale

DU 21 MARS
AU 23 MARS
PARIS 2024
palaisdescongrèsdeparis

congres.cmg.fr



MERCI POUR VOTRE ATTENTION

« Aujourd'hui plus qu'hier et bien moins que demain »