



séminaire

pratique-sante.ch



ESPACECOMPÉTENCES

asegH

Association suisse
des experts diplômés
en gestion hospitalière

Schweizerische Vereinigung
eidgenössisch diplomierter
Spitalverwaltungsfachleute

Les soins de santé au Chili: nouveaux défis, nouvelles chances en liaison avec d'autres

Lilian Ferrer L., RN, MSc, PhD, FAAN

Avril 2018

PETIT RAPPEL



LE CHILI, UN PAYS EN DÉVELOPPEMENT

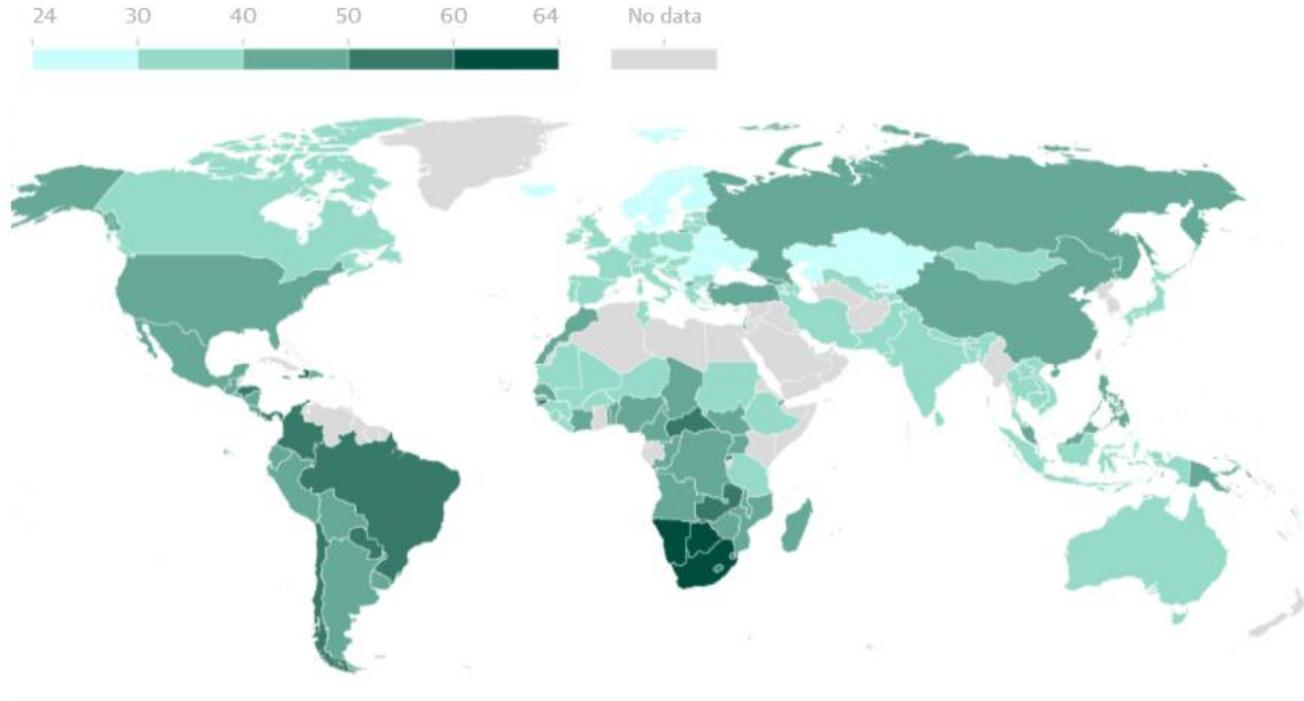


Produit intérieur brut par tête: 24.710

Pays à haut revenu

QU'EST-CE QUE CELA SIGNIFIE DANS LE MONDE ET EN AMÉRIQUE LATINE?

Gini index for income inequality ranges from zero (absolute equality) to 100



Banque mondiale, 2018

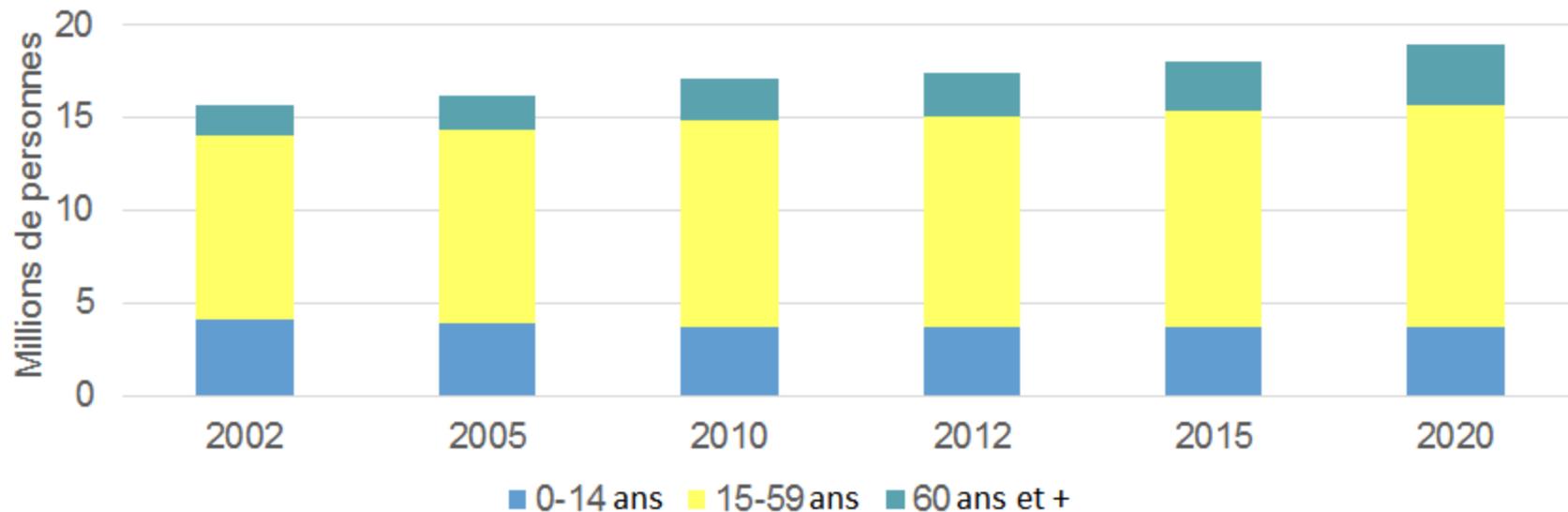
QU'EST-CE QUE CELA SIGNIFIE AU CHILI?

Inégalités sociales énormes



QUI SOMMES-NOUS?

LA POPULATION PAR TRANCHES D'ÂGE

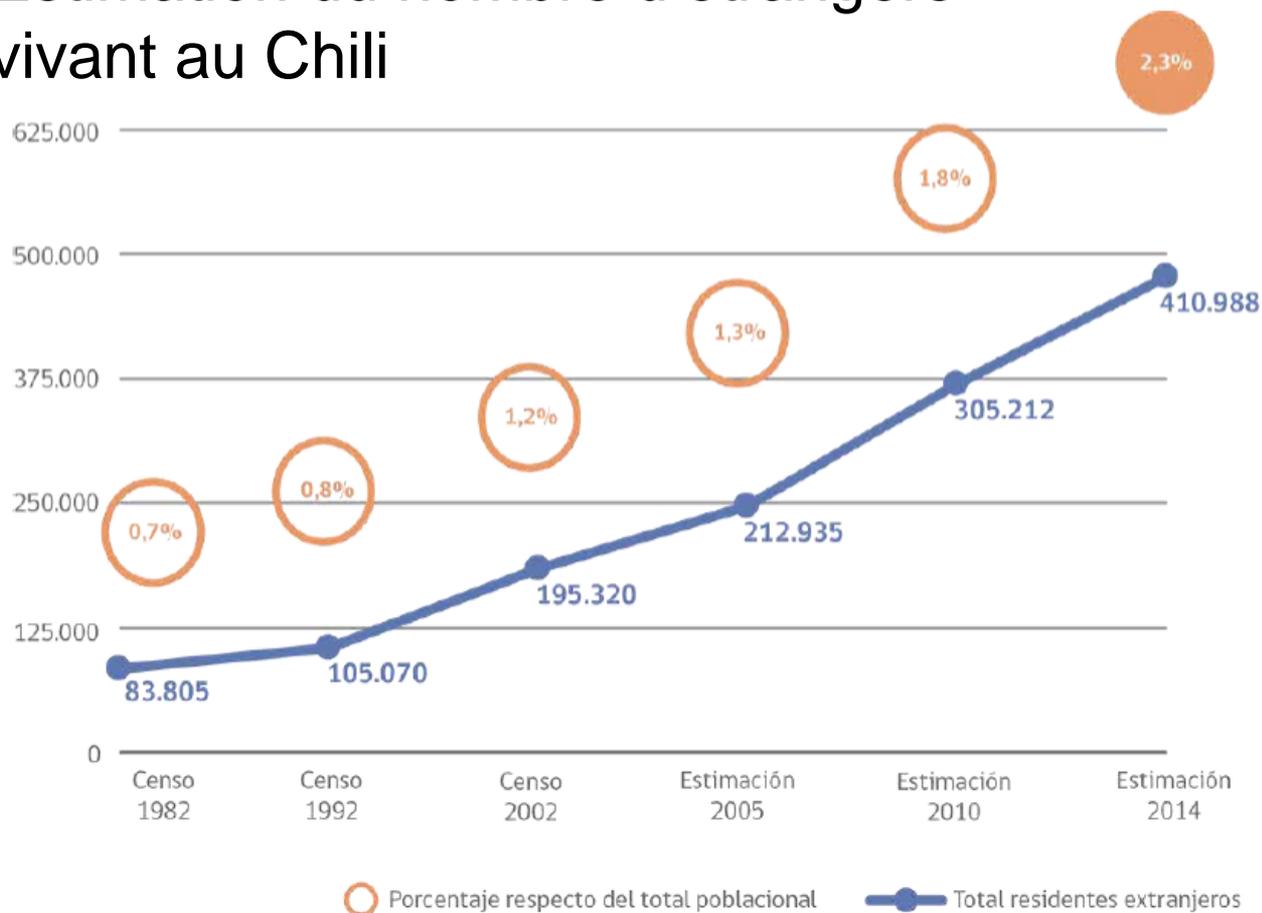


LA POPULATION CHILIENNE EST EN TRAIN DE CHANGER



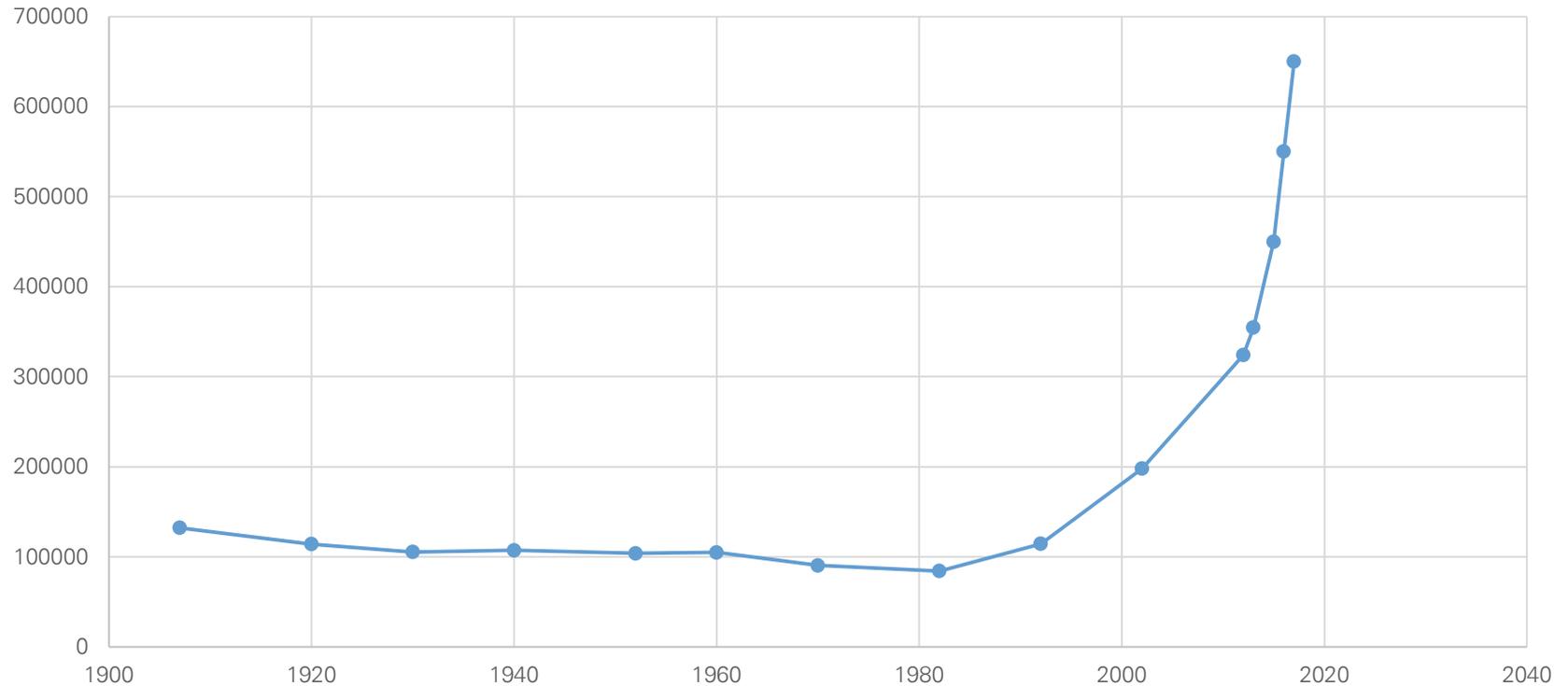
ENVIRONNEMENT MULTICULTUREL
LES MIGRANTS REPRÉSENTENT AUJOURD'HUI 2,3%
DE LA POPULATION TOTALE

Estimation du nombre d'étrangers vivant au Chili

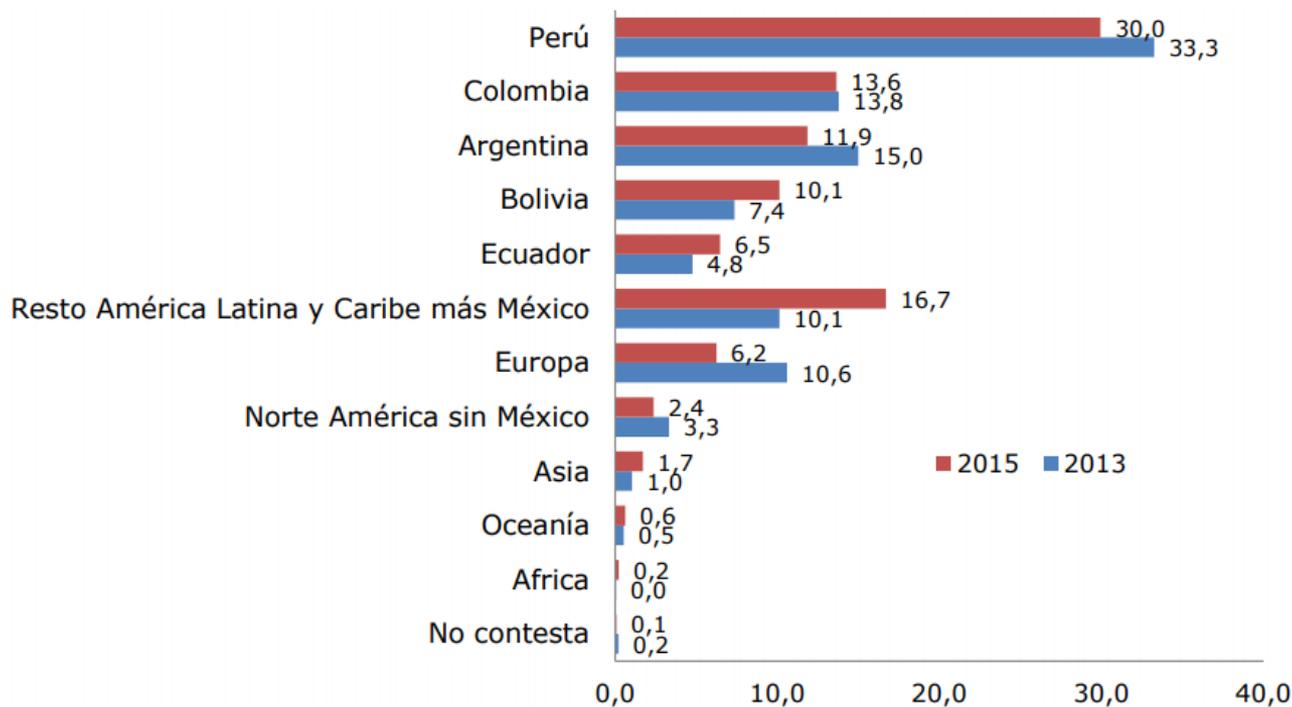


LES MIGRANTS INTERNATIONAUX AU CHILI

Données du recensement 1902-2012, CASEN 2013, DEM 2015 et 2017



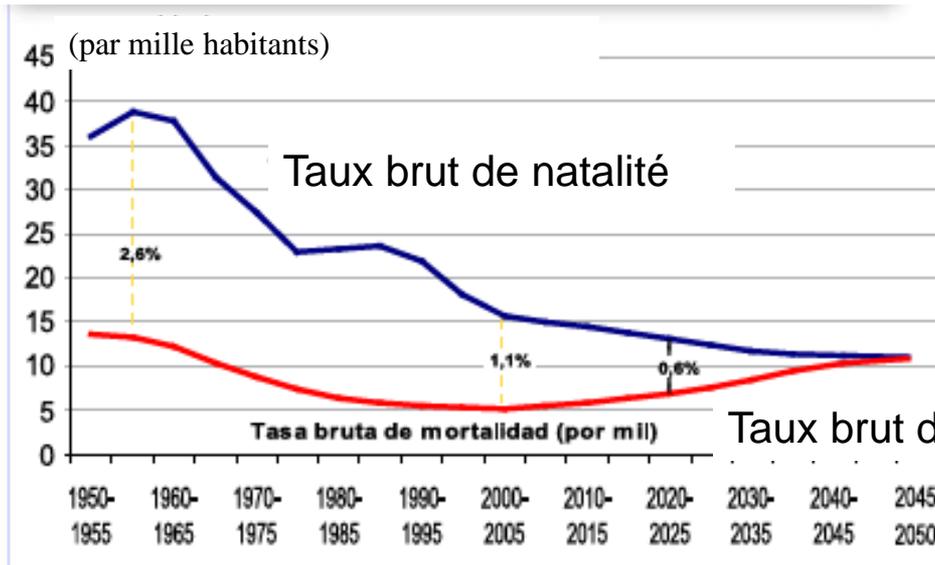
PAYS D'ORIGINE



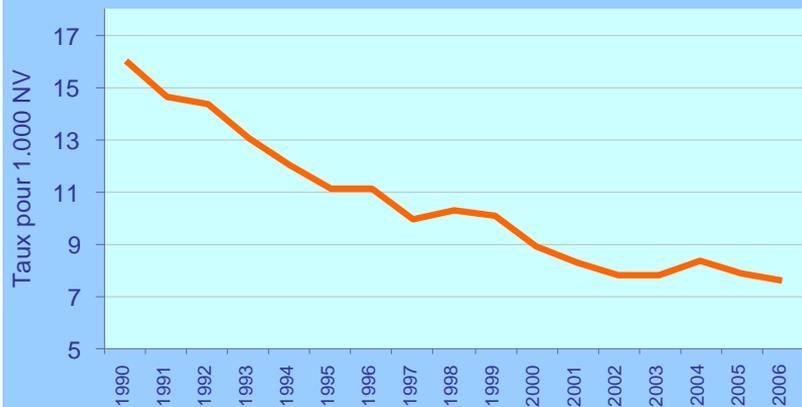
Ministère du développement social, étude démographique sur les migrants, CASEN 2013 et 2015

QU'EN EST-IL DE LA SANTÉ?

NATALITÉ / MORTALITÉ



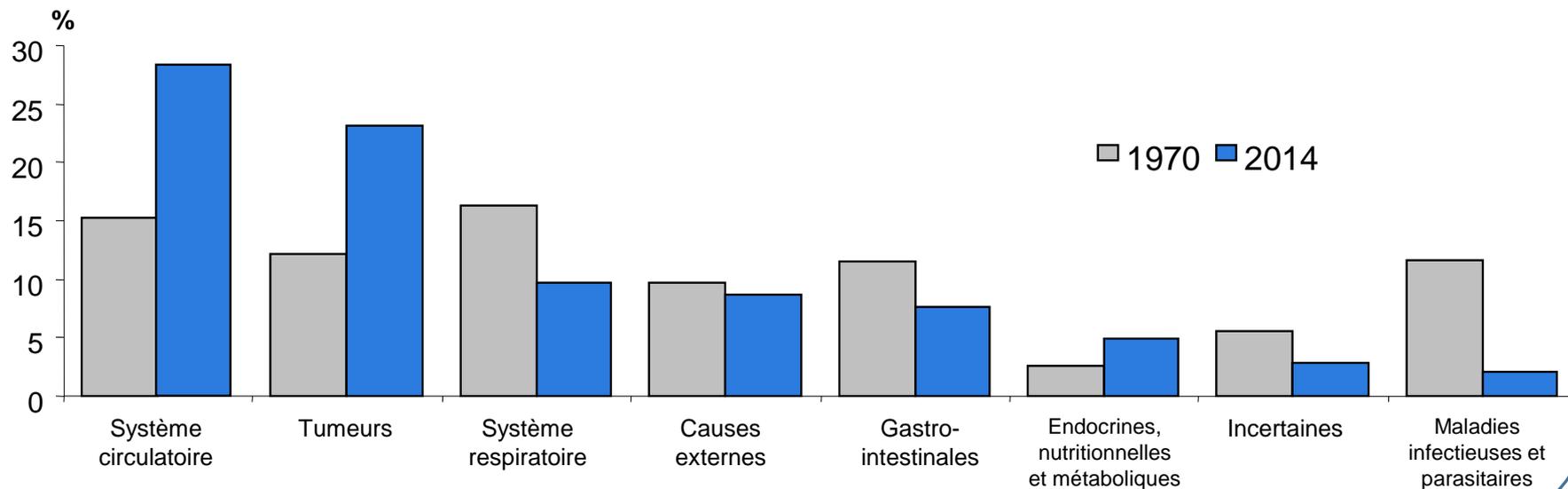
Taux de mortalité infantile 1990-2006



Taux de mortalité maternelle 1990-2006



CAUSES DE DÉCÈS



Source: Département des statistiques et de l'information sanitaire, MINSAL 2017

TABAC ET ALCOOL



Población no fumadora, ENS 2016-17

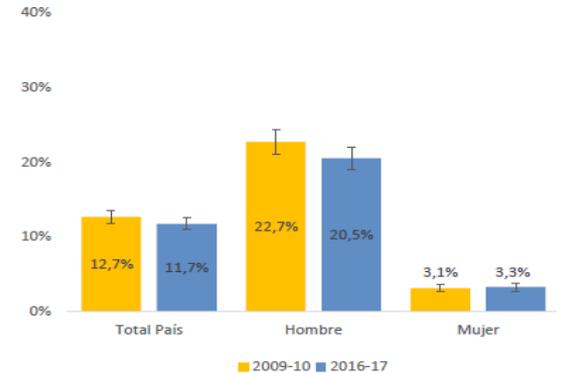
66,7% nacional



Población fumadora, ENS 2016-17

33,3% nacional

11,7% Nacional



ALIMENTATION

Estado nutricional, prevalencia total país.



Poids insuffisant

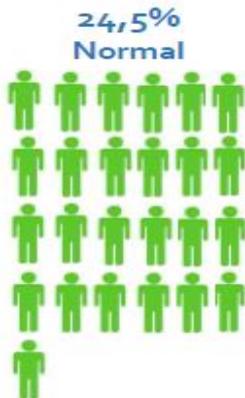
Poids normal

Pré-obésité

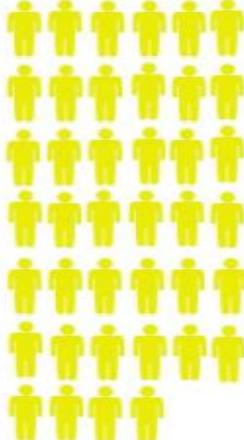
Obésité classes I et II

Obésité classe III

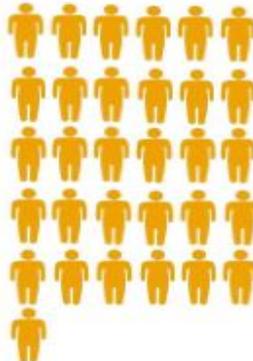
1,3%
Enflaquecido



39,8%
Sobrepeso



31,2%
Obeso



3,2%
Obeso mórbido



Categorías realizadas a partir de cálculo de índice de masa corporal (IMC) (IC 95%):
Enflaquecido: IMC < 18,5

SEDENTARISMO

Sedentarismo en e total país y según

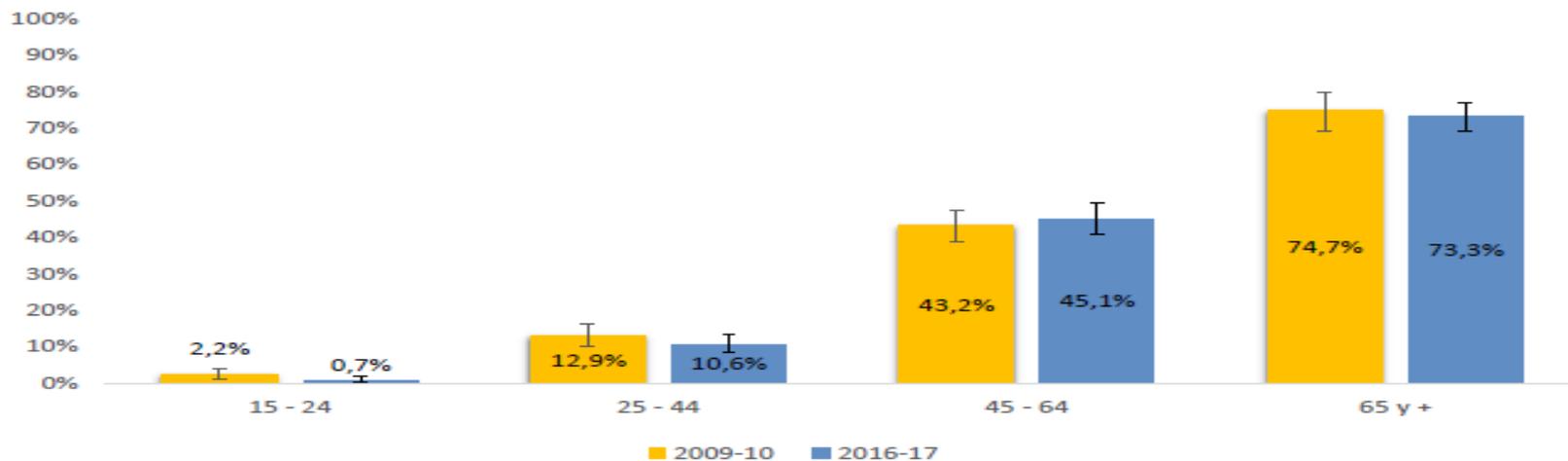
86,7% Nacional



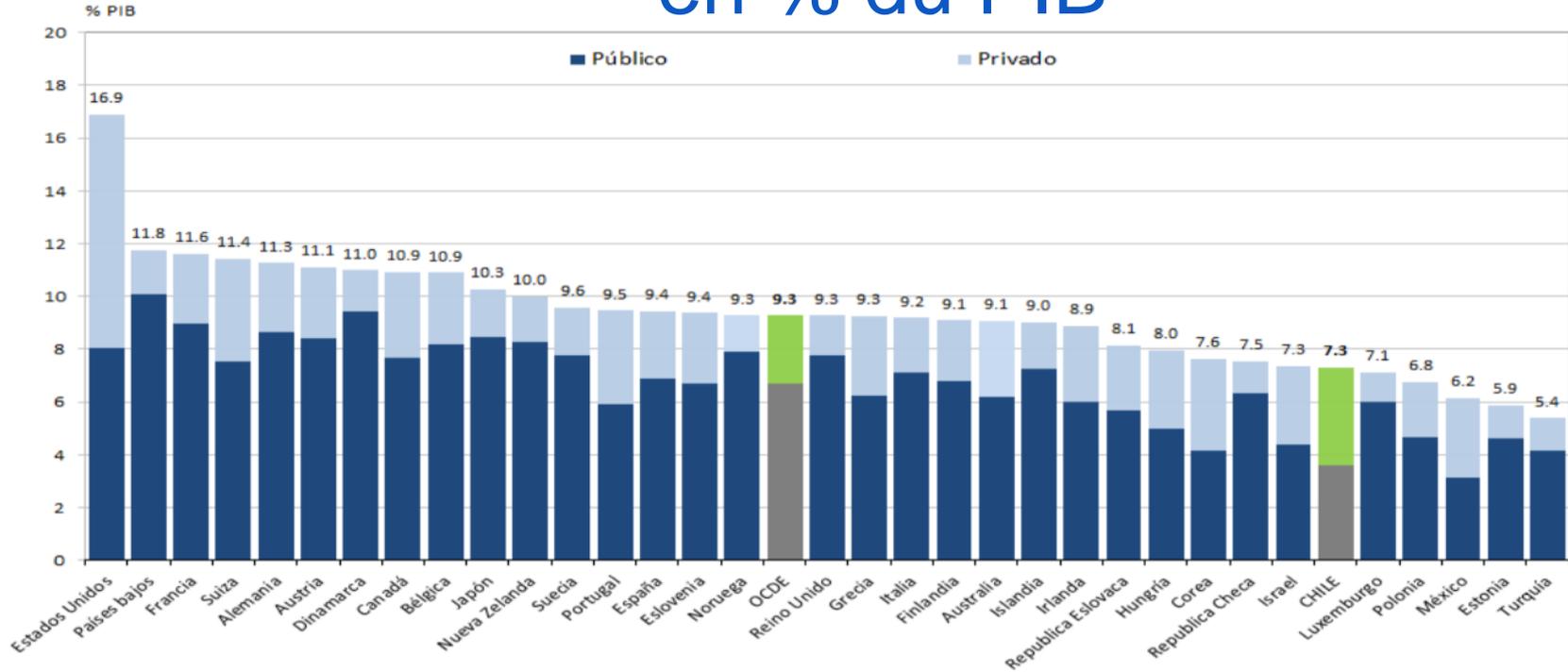
HTA

Sospecha de HTA según grupos de edad.
ENS 2009-10 y 2016-17

Encues
Nacion
Salud
2016-2



Dépenses totales de santé en % du PIB



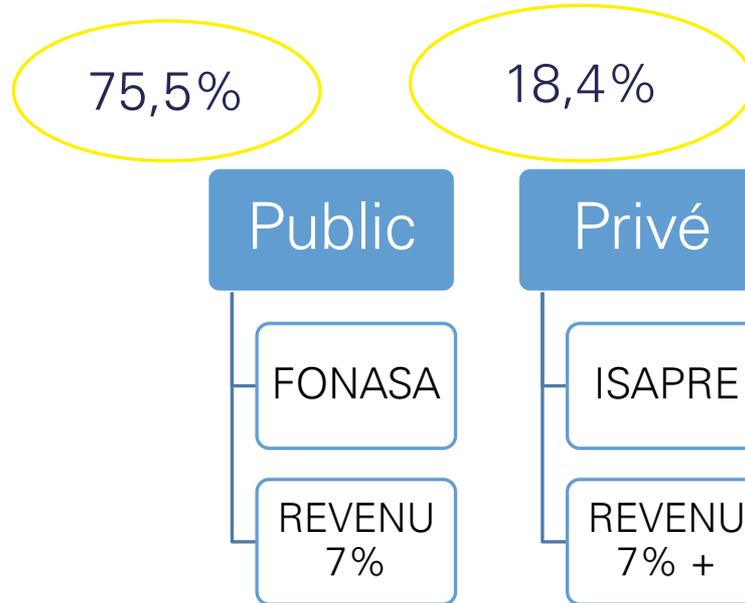
Chiffres pertinents

Pays	PIB par tête (2016)	Indice de GINI (2015)	Dépenses de santé totales (2014)	Taux de mortalité maternelle	Taux de mortalité infantile
Suisse	76.691,1	32,5	11,7	5	4
États-Unis	52.364,2	41,0	17,1	28	6
Chili	15.019,6	47,7	7,8	22	6

Groupe Banque mondiale

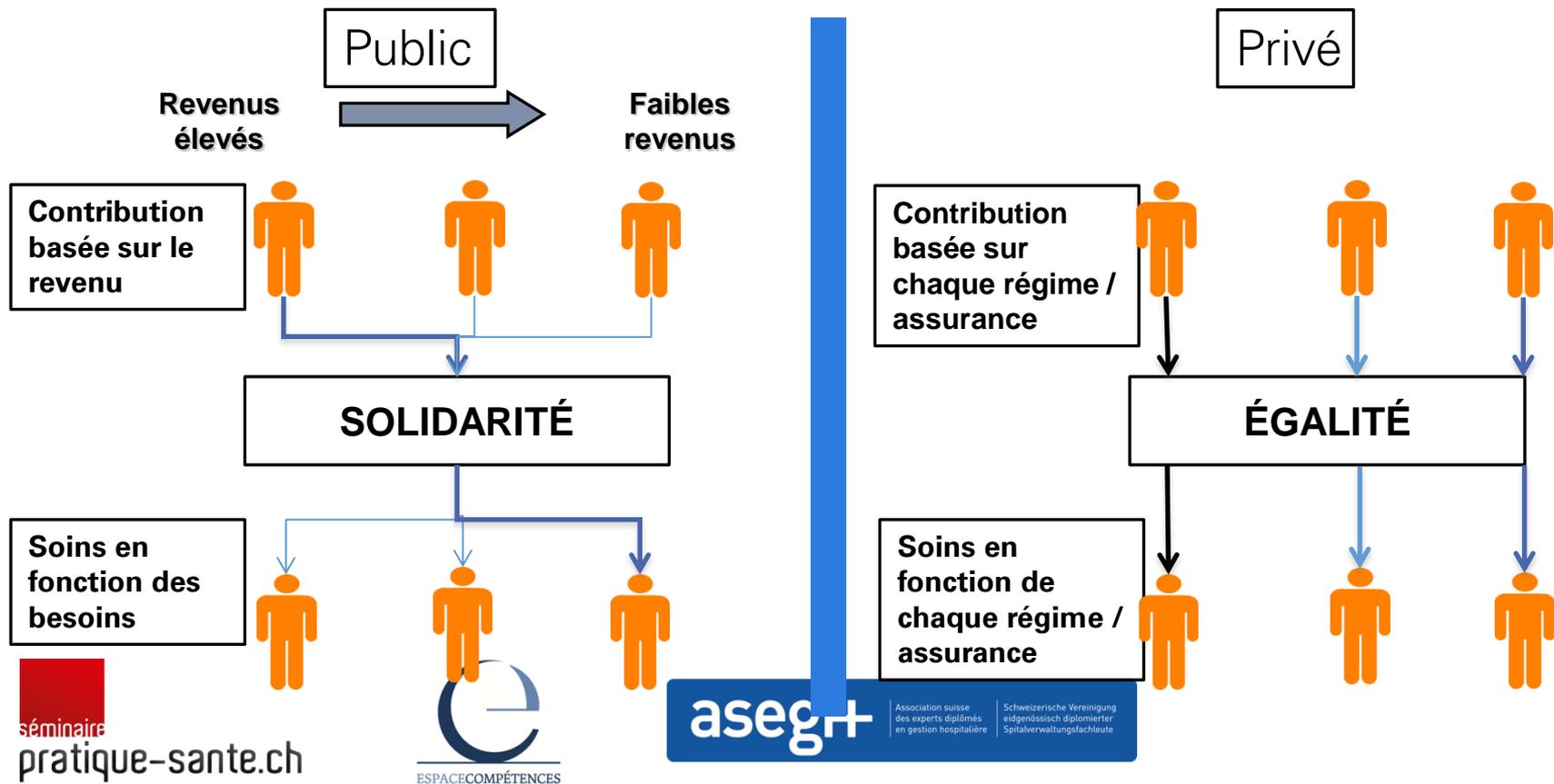
NOTRE SYSTÈME DE SANTÉ

SYSTÈME MIXTE

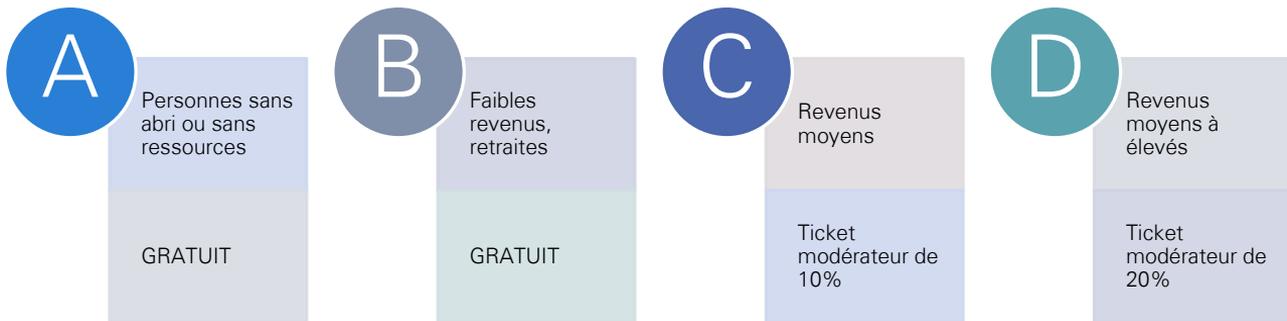


Armée 5,2%

PRINCIPES



FONASA



ENTRÉE



Soins primaires
Affectation géographique



Soins secondaires
et tertiaires
Dans les hôpitaux principaux



RÉFORME DES SOINS DE SANTÉ

OBJECTIFS

- 1) Améliorer la santé de la population, allonger l'espérance de vie et les années de vie en bonne santé
- 2) Réduire les inégalités face à la santé
- 3) Améliorer la santé des groupes défavorisés

BASE JURIDIQUE DE LA RÉFORME

- Loi sur les droits et les devoirs des patients
- Financement de la loi par ↑1% des impôts
- Garanties explicites en matière de santé
 - Accès
 - Qualité
 - Opportunité
 - Protection financière

SGU

ANNÉE	PATHOLOGIES AJOUTÉES	TOTAL DES PATHOLOGIES
2005	40	40
2007	16	56
2010	13	69
2013	11	80

AVONS-NOUS TOUT RÉGLÉ?

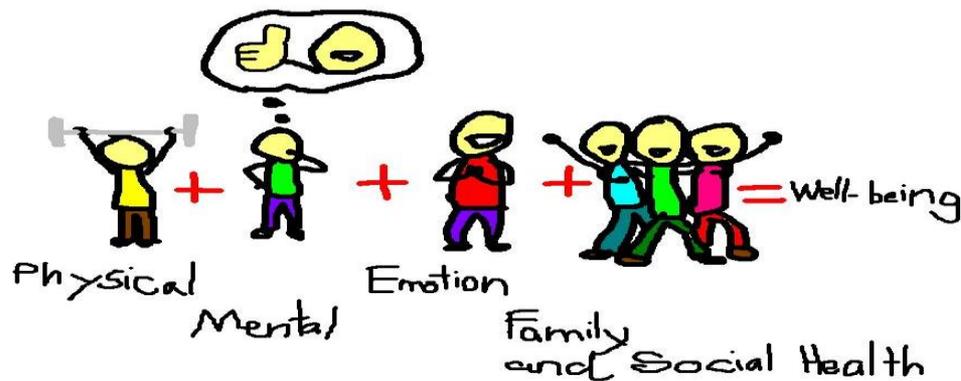
Les indicateurs de santé sont bons

Qu'en est-il du bien-être de la population?

ET LA SANTÉ MENTALE?

DÉFIS

- Les indicateurs de santé sont-ils suffisamment précis?



- Comment les gens définissent-ils la santé aujourd'hui?

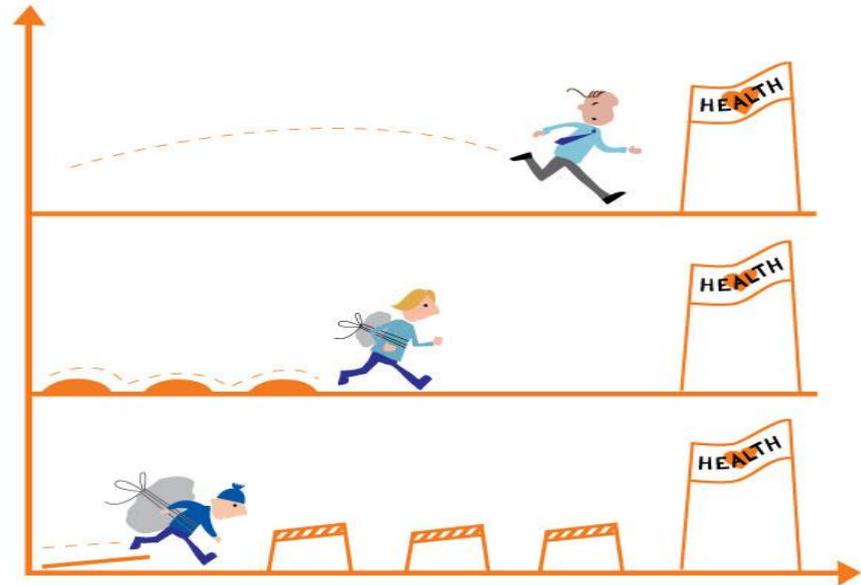
DÉFIS



OPPORTUNITÉS

OPPORTUNITÉS

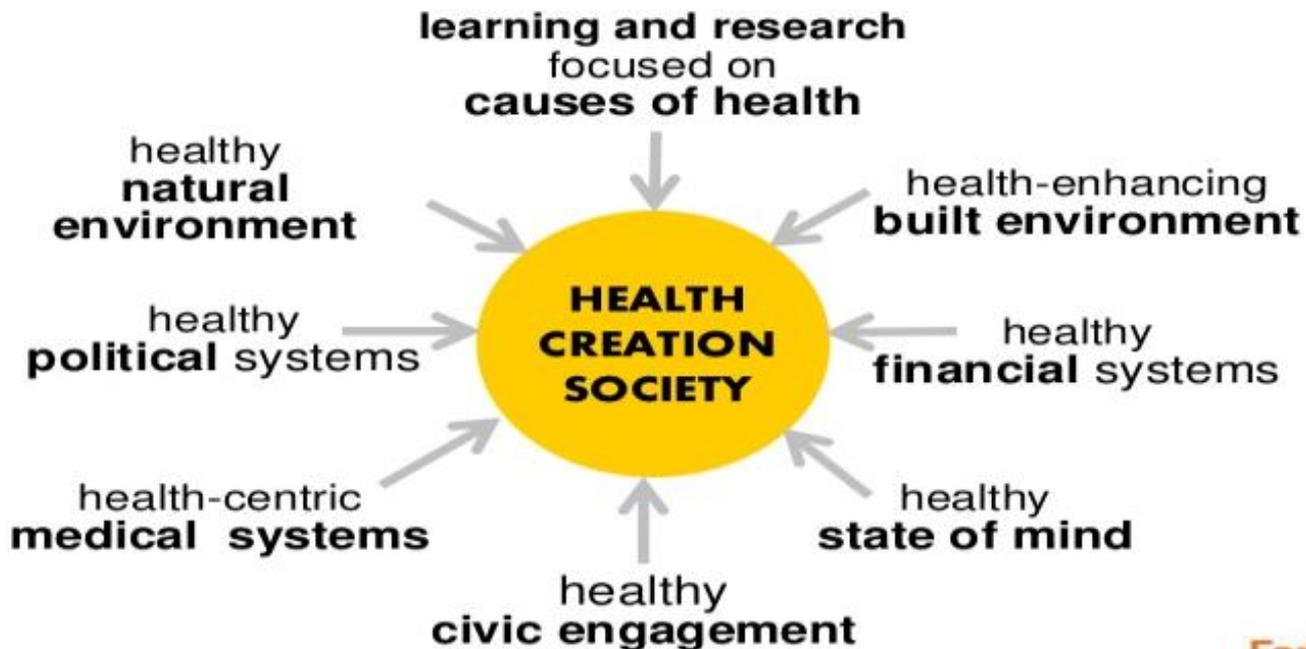
- Déterminants sociaux des inégalités de santé



OPPORTUNITÉS

- Accès (l'exemple du VIH au Chili). Définition non traditionnelle
- Résolution. Comment évaluons-nous les résultats?

OPPORTUNITÉS: CHANGER LE PARADIGME



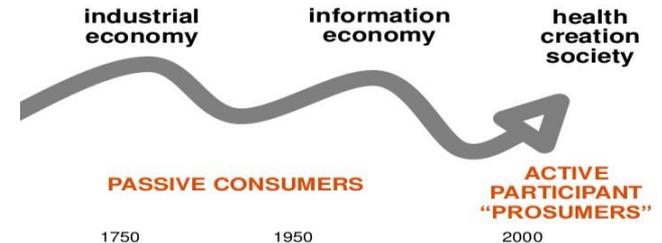
Farrow

DÉFIS

- Dans l'ensemble, la participation
- Passer des «politiques décidées dans des bureaux» aux «définitions élaborées avec les personnes»



- Promotion de la santé



« ...Je pense que ce résultat est dû à la différence entre *soins médicaux* et *soins de santé*. Nous n'apportons pas la santé ni le bien-être en administrant simplement des médicaments aux personnes en fin de vie. Nous créons des millions d'emplois dans le secteur des soins de santé, mais nous ne pouvons pas bâtir une économie basée sur les soins médicaux. En fin de compte, nous devons cultiver et fabriquer des produits qui augmentent la **richesse authentique de la nation** »

Jackson, R. J., & Sinclair, S. (2012). Designing healthy communities. *Health Affairs*, 31, 4

MERCI