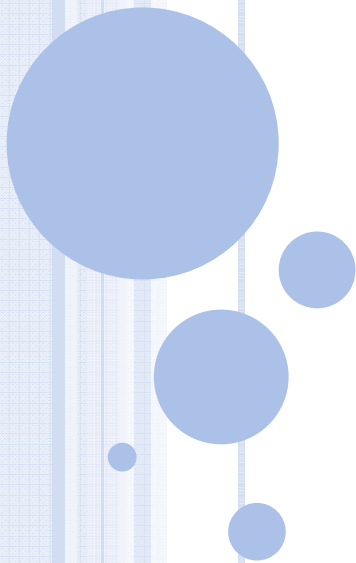


LE SYSTÈME DE SANTÉ EN POLOGNE



CARACTÉRISTIQUES PRINCIPALES

La Pologne se situe en **27^{ème} position/34** du classement Euro Health Consumer Index 2012:

- **l'un des systèmes de santé les moins satisfaisants** en termes d'accès aux nouveaux traitements,
- **l'un des plus hauts taux de mortalité liée au cancer,**
- **l'un des plus longs délais d'attente** pour un rendez-vous chez le médecin ou des soins à l'hôpital

Dépenses de santé en Pologne = 6,8% du PIB (2,5 points de moins que la moyenne de l'OCDE à 9,3% du PIB)

Le **secteur public est la principale source de financement** des dépenses de santé en Pologne: 69% des dépenses totales de santé



Fonds structurels européens

2007-2013: 420 millions d'euros pour la modernisation des infrastructures de santé (PO « Infrastructures et Environnement »)

2014-2020: 500 millions d'euros pour le renforcement de l'infrastructure stratégique de santé (prévision)

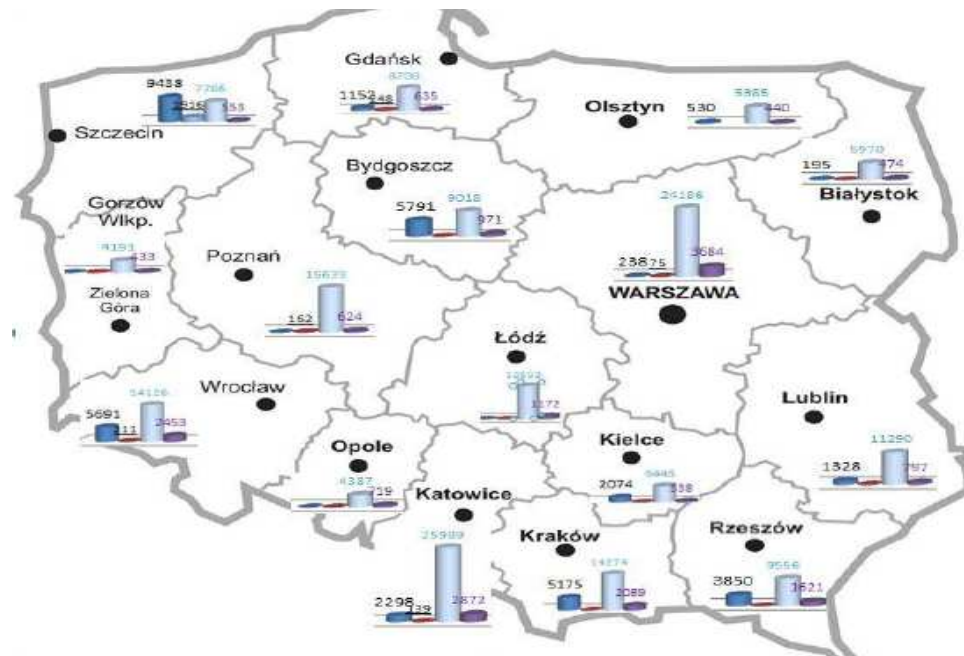
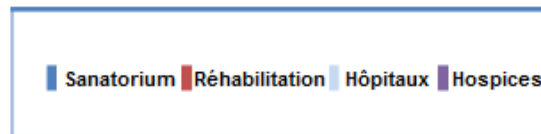
LE SYSTÈME HOSPITALIER POLONAIS

Pologne = **plus grand marché de santé en Europe centrale et orientale** avec plus de **38 millions d'habitants**,

Depuis 2011, les **services de soins de santé peuvent être fournis par des unités publiques et privées**, ou par des praticiens/groupes de praticiens.

Les **prestations privées dominent le paysage** au niveau des **soins primaires et ambulatoires**.

Plus grands réseaux de centres médicaux: Lux Med, Medicover, Enel-Med, Scanmed, Swissmed,



ACCÈS AUX SOINS ET COUVERTURE SOCIALE

Le régime obligatoire et universel de sécurité sociale couvre près de **98% de la population** et représente plus de **80% des dépenses publiques de santé** et plus de **60% des dépenses totales de santé** en Pologne.

Sources de financement des dépenses de santé en Pologne en 2011

Source de financement	% des dépenses totales de santé
Gouvernement	6%
Sécurité sociale/ Fonds national de la Santé NFZ	65%
Prise en charge par le patient	24%
Assurance privée	1%
Autre	4%

Seul un quart de polonais se déclarent satisfaits (Enquête CBOS 2014) du système de santé public: **problèmes d'accès à un spécialiste, temps d'attente pour un rendez-vous parfois très long (6 mois), problèmes pour effectuer un diagnostic, difficultés administratives...**



Le marché privé de santé est en plein développement: augmentation moyenne de sa valeur chaque année de 6% depuis 2010 (8 milliards d'euros en 2013).

Les polonais sont libres de souscrire à une assurance santé ou à une mutuelle parallèlement à leur inscription au régime de sécurité sociale.

Avantages: **temps d'attente** pour un rendez-vous **beaucoup plus courts**, **qualité de soins et d'équipement médicaux largement supérieure** au secteur public.

Les assurances et mutuelles privées **ne concernent encore qu'une minorité de polonais** en raison de leur coût. En général, les polonais en bénéficient dans le cadre de leur **contrat de travail**.



LE TOURISME MÉDICAL EN POLOGNE

Pologne= l'une des principales destinations du « tourisme médical » en Europe.

Services les plus concernés: **implants, chirurgie plastique, traitements orthopédiques, SPA, soins de balnéothérapie.**

300 000 patients étrangers par an. Principalement originaires: d'Allemagne, du Royaume-Uni et de Suède.

Tourisme médical: **reconnu par le ministère de l'Economie comme l'une des 15 spécialisations export du gouvernement polonais.**



POLITIQUE NATIONALE EN MATIÈRE DE SANTÉ



Programme national de Santé du ministère de la santé pour la période **2007-2015: 8 objectifs stratégiques:**

1. Réduction de la morbidité et de la mortalité prématurées liées aux **maladies cardiovasculaires, AVC** compris;
2. Réduction de la morbidité et de la mortalité prématurées liées au **cancer** ;
3. Réduction du taux de blessures lié aux **accidents**;
4. Traiter la question des **troubles mentaux** par la mise en place d'actions de prévention et de promotion de la santé;
5. Réduction de la morbidité prématurée liée aux **maladies chroniques du système musculosquelettique**;
6. Réduction de la morbidité et de la mortalité liées aux **maladies chroniques respiratoires**;
7. Accroître l'efficacité de la prévention des **maladies infectieuses**;
8. Réduire les **inégalités sociales et régionales de santé**.



Programme national de prévention des maladies civilisationnelles, ministère de la Santé (2010): **3 modules d'actions:**

1. Prévention contre le **surpoids, l'obésité, et les maladies chroniques non-infectieuses** à travers la promotion d'une meilleure nutrition et de l'exercice d'une activité physique
2. Prévention et traitement du **diabète**
3. Élimination de la **carence en iode en Pologne**

Domaines dans lesquels des efforts doivent être encore entrepris au niveau gouvernemental:

Accroissement des dépenses publiques dans le secteur de la santé à travers l'augmentation du taux des contributions sociales versées au système général de sécurité sociale;

Augmentation des dépenses pour la formation du personnel médical (médecins et infirmières);

Augmentation du salaire des médecins et des docteurs dans le secteur public de la santé;

Meilleure coordination des acteurs et des mécanismes du système de santé.



TRAITEMENT DES MALADIES PSYCHIATRIQUES EN POLOGNE

Les services dédiés aux maladies psychiatriques sont **peu intégrés au système d'assistance sociale et de santé en Pologne.**

Services fournis par: des **hôpitaux de jour, des équipes de soins à domicile, des services psychiatriques de jour ou d'hospitalisation longue durée.**

Le nombre de lits dans les hôpitaux psychiatriques est en baisse constante depuis les années 1990 au profit d'une augmentation du nombre de lits dans les autres infrastructures hospitalières et d'urgence.

Système de prise en charge **très institutionnalisé, très peu de prise en charge au niveau communautaire au plus près du patient.** Les patients atteints de troubles mentaux sont **souvent contraints de se faire interner (cliniques psychiatriques) pour bénéficier de soins.**

Le nombre de cliniques psychiatriques a doublé entre 2000 et 2007 pour passer de 500 à plus de **1 200 établissements en Pologne.**



2007: pénurie de professionnels pour le traitement des maladies mentales
(travailleurs sociaux et thérapeutes professionnels)

Nombre de psychiatres en Pologne pour 100 000 habitants: 10
(Moyenne OCDE: 15,6)

Néanmoins, **le nombre de psychiatres en Pologne a nettement augmenté entre 2000 et 2011 avec un taux moyen d'augmentation de 3,4% par an.**

Répartition régionale des infrastructures très déséquilibrée, concentrées principalement en Mazowie, Silésie, Grande-Pologne, et région de Lublin.

Programme national de santé mentale (2008): 5 objectifs:

1. Promouvoir la santé mentale et prévenir les troubles mentaux
2. Assurer des soins complets et facilement accessibles
3. Permettre aux patients de maintenir leur vie sociale et familiale
4. Améliorer l'intégration sociale des personnes atteintes de troubles mentaux
5. Promouvoir le développement de la recherche et des systèmes d'information dans le domaine de la santé mentale

