

**RÉPUBLIQUE ALGÉRIENNE DÉMOCRATIQUE ET POPULAIRE  
MINISTÈRE DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE SCIENTIFIQUE**

**UNIVERSITÉ Salah BOUBNIDER**



**Sciences de la terre et de l'univers / Gestion Techniques Urbaines**

**Techniques urbaines et environnement**

N° d'ordre :... ..

Série :... ..

**Mémoire de Master**

Filière :

Spécialité : Territoire ville et santé

**CONSOMMATIONS MEDICALE ET ACCES AUX SOINS**

**CAS D'ETUDE EHS D'UROLOGIE NEPHROLOGIE & TRANSPLANTATION RENALE  
DAKSI - CONSTANTINE**

Dirigé par :

**Brahim BRAHMIA**

**Grade : Professeur**

Présenté par :

**Mohamed Saïd BOUDJELIT**

Année Universitaire : 2018/2019

Session : juillet 2019

# Table des matières

Liste de tableaux.....	11
Liste de figures.....	11
Liste de photos.....	12
Liste de graphiques.....	12
Liste de schémas.....	12
Introduction générale.....	14
La problématique.....	16
Choix de thème.....	16
Choix de cas d'étude.....	16
Méthodologie.....	17
Définition & concepts.....	18
La santé :.....	18
Consommation médicale :.....	18
Accès aux soins :.....	18
Premier chapitre «La consommation médicale et l'accès aux soins : cadre conceptuel ».....	19
Introduction.....	20
I. La Consommation médicale.....	22
1. Les déterminants de la consommation médicale.....	23
1.1. Les médicaments délivrés par des ordonnances.....	23
1.1.1. La consommation intra hospitalière.....	24

1.1.2.	La consommation des médicaments d'officine.....	25
1.2.	Les biens et les services médicaux consommés .....	26
2.	Interprétation de la consommation médicale .....	27
2.1.	Type des maladies.....	28
2.2.	Le financement des soins .....	28
3.	Démarches pour maîtriser la consommation médicale.....	29
3.1.	La maîtrise à travers les lois .....	30
3.2.	L'apport des économistes.....	30
3.3.	L'encouragement de la production locale .....	32
II.	L'accès aux soins .....	33
1.	L'accès un mot pluridisciplinaires .....	34
1.1.	L'accessibilité et la géographie .....	34
1.2.	L'accessibilité et la géographie de la santé .....	34
1.3.	L'accessibilité en économie de la santé .....	35
2.	Les clefs de l'accès aux soins .....	35
2.1.	Les dimensions physiques & temporelles .....	36
2.2.	Les dimensions géographiques « spatiales ».....	37
2.3.	Les dimensions financières .....	37
2.4.	Les dimensions culturelles .....	38
3.	Les inégalités face à l'accès aux soins et à la santé .....	38
3.1.	Les inégalités face à l'accès à la santé .....	38

3.2. Les obstacles face à l'accès aux soins.....	39
4. Des étapes pratiques pour améliorer l'accès aux soins .....	39
4.1. Un environnement juridique efficace.....	40
4.2. Amélioration économique .....	40
4.3. Diverses solutions de financement .....	41
Conclusion .....	42
Deuxième chapitre « Etude de cas à l'EHS d'Urologie et Néphrologie à la cité Daksi-Constantine .....	
	44
Introduction :.....	45
I. La wilaya de Constantine.....	46
1. Présentation de la wilaya .....	47
2. Les infrastructures sanitaires à Constantine.....	48
3. Les ressources humaines.....	51
II. Cas d'étude.....	54
1. Etablissement Hospitalier spécialisée « EHS » Daksi-Constantine .....	55
2. L'importance de l'EHS.....	56
- Activité Médicale .....	56
- Activité scientifique .....	57
3. Les services de l'EHS.....	57
4. Interprétation du service hémodialyse.....	58
4.1. Ressources humaines .....	58
4.1.1. Personnel médical de l'EHS .....	58

□ Corps médical .....	59
5. L'activité médicale au service d'hémodialyse .....	60
5.1. L'effectif médical et paramédical de l'hémodialyse.....	60
5.2. Les activités au service d'hémodialyse .....	61
5.3. L'origine géographique des patients.....	62
5.4. Les activités d'hémodialyse en 2018 .....	63
6. Autres activités médicales à l'EHS .....	64
6.1. Activité d'Hospitalisation .....	64
6.2. Activité de Consultation.....	65
6.3. Activité de radiologie et d'exploration fonctionnelle .....	65
6.4. Activité de Laboratoire .....	66
Conclusion .....	68
Conclusion générale .....	70
Bibliographie.....	72

## المخلص

تعد الجزائر من بين الدول التي تسعى لتطوير القطاع الصحي، من خلال الإصلاحات التي قامت بها الوزارة الوصية، خاصة في ضل التحولات الديمغرافية و الصحية الجارية. الهدف من بحثنا هذا هو محاولة الاطلاع على مدى قدرة المؤسسات الاستشفائية الجزائرية على مجابهة آثار التحول الوبائي و الديمغرافي. تناولنا في هذا الصدد كمجال الدراسة مستشفى أمراض الكلى لحي الدقسي - قسنطينة. ارتكزنا في دراستنا على البحث في اتجاهين : الاستهلاك العلاجي و طلب الخدمات الصحية. حيث قمنا بتحليلهما من عدة زوايا ، اقتصادية، اجتماعية و مادية وهذا من خلال التطرق إلى الموارد الصحية المتوفرة ; الطاقم الطبي و الشبه طبي، المعدات الطبية ، الأدوية و المستلزمات العلاجية. و لإنجاز هذا البحث اعتمدنا على المعطيات الكمية المستلمة من إدارة المؤسسة بالإضافة إلى المعاينة الميدانية، و استجواب الأفراد.

## الكلمات المفتاحية

الإستهلاك الطبي، الولوج الى العلاج، التحول الوبائي و الديموغرافي في الجزائر، التكفل بمرضى القصور الكلوي المزمن.

## Résumé

L'Algérie à l'instar de nombreux pays en développement, tend à promouvoir le secteur de la santé. A cet effet le ministère de la santé a engagé un train de réformes dans un contexte qui se caractérise par une double transition démographique et épidémiologique encore non achevées.

Notre recherche a pour finalité d'essayer de mettre en évidence la capacité de l'infrastructure hospitalière algérienne à s'adapter à l'impact de cette transition. Pour mener à bien notre projet de recherche, nous avons pris en considération la clinique des maladies urologiques et néphrologiques de la Cité Daksi – Constantine comme terrain de stage. Nous avons développé notre thème dans deux directions : celle de la consommation médicale d'une part et d'autre part l'accès aux soins. Notre analyse a porté sur les aspects économique, social et du niveau de revenu. Nous avons passé en revue les ressources sanitaires mises en œuvre pour la prise en charge de la demande des patients : les professionnels de la santé, les équipements médicaux, les médicaments et dispositifs médicaux. Nous avons exploité dans ce sens les données quantitatives qui ont été mises à notre disposition par les cadres de l'administration de cette clinique ; l'observation directe nous a beaucoup aidé ainsi que les interviews des personnels et patients rencontrés.

## Mots clés

Consommation médicale, accès aux soins, transition épidémiologique et démographique en Algérie, insuffisance rénale chronique terminale.