

**AMIP**

**Revue de presse hebdomadaire  
n°92**

**Semaine : du 07 janvier au 09 janvier 2008**

**Cette revue de presse est réservée exclusivement aux membres de l'AMIP pour usage interne**

**Albayane du 07/01/08**

**Assurance maladie obligatoire**

**Plaidoyer pour un nouveau code de gestion légitime et responsable**

Notre système de santé est ce qu'il est, c'est-à-dire qu'il connaît des hauts et des bas, mais il faut reconnaître que nous enregistrons de bons résultats grâce à la politique que mène aujourd'hui le Ministère de la Santé, grâce notamment à la volonté qui anime les acteurs de santé, tant du secteur public que privé, et grâce aussi à la prouesse de nos praticiens dont la renommée dépasse nos frontières. Pourtant, par certains aspects, on peut considérer, que notre système de santé est devenu fou. Il n'y a pas de cohérence entre notre politique de santé dite (publique) et notre système de soins. Notre offre de soins reste très désorganisée. Et, au milieu de tout cela, nous assistons en spectateurs passifs aux dérapages inhérents aux décisions parfois fantaisistes de l'assurance maladie obligatoire, surtout quand il s'agit de dépenses très consistantes pour certaines maladies, sans avoir la certitude qu'elles sont ou non justifiées...

**Albayane du 07/01/08**

**La deuxième vie du médicament**

**Les médicaments, une affaire de santé publique qui ne doit laisser aucune place à l'improvisation**

Dès sa mise sur le marché, tout médicament est suivi à la trace et fait l'objet de nombreuses études. « Nous continuons à nous intéresser à ce qui se passe, aussi bien en termes de sécurité d'emploi, d'efficacité, de tolérance, de conditions d'utilisation du médicament », expliquent ainsi des spécialistes en charge des études épidémiologiques et médico-économiques au sein des grands laboratoires.

Pour ce faire, les spécialistes s'appuient sur deux disciplines récentes : la pharmacovigilance et la pharmaco-épidémiologie. « La première est fondée sur la surveillance des événements indésirables susceptibles de survenir après la commercialisation. Car les études cliniques menées avant l'arrivée du médicament dans les officines ne peuvent pas mettre en évidence tous les effets indésirables possibles. La pharmaco-épidémiologie, elle, va étudier, préciser, quantifier, vérifier si effectivement il y a ou pas événement indésirable » ...

**Aujourd'hui le Maroc du 07/01/08**

**Yasmina BADDOU révèle la nouvelle « stratégie de la santé »**

**« Il faut revoir le politique de fixation des prix de médicaments »**

**La stratégie du ministère de la santé 2008-2012, qui a été présentée devant le conseil de gouvernement, sera bientôt exposée dans le cadre d'une rencontre nationale. La Ministre de la Santé, Yasmina BADDOU, dévoile en avant-première à ALM les grandes lignes de cette stratégie.**

**ALM** : vous venez de présenter devant le conseil de gouvernement votre stratégie santé pour 2008-2012 comment a-t-elle été élaborée ?

**Yasmina BADDU** : tout d'abord, je voudrais souligner que cette stratégie a été élaborée suite aux rencontres que j'ai eues avec les différents intervenants dans le domaine de la santé. Parmi ces derniers, il y a lieu de citer les médecins du secteur public et privé, les différentes associations professionnels qui représentent les médecins, les syndicats professionnels des pharmaciens, les associations des professionnels des industriels pharmaceutiques. Cette stratégie repose aussi sur ce que j'ai pu voir à l'occasion des visites de terrain. Je vais poursuivre mes visites, notamment au niveau des centres de santé de base, des hôpitaux locaux ou provinciaux...

### **L'opinion du 08/01/08**

#### **Les choix de l'efficience, de la proximité et du partenariat**

S'inscrivant en droit fil des hautes orientations royales, des principes de l'initiation nationale pour le développement humain (INDH) et de la déclaration gouvernementale, la stratégie du ministère de la santé publique met au cœur de son action deux priorités fondamentales : faciliter l'accès aux soins des catégories défavorisées et réduire le coût des soins et des médicaments.

Lors de la présentation dernièrement de cette stratégie devant le conseil de gouvernement, la ministre de la santé, Mme Yasmina BADDU, a souligné également l'ambition poursuivie par son département aux fins d'assurer une coordination efficace et méthodique entre les différents établissements de santé à travers le Royaume, élaborer une carte nationale de la santé, initier une nouvelle approche en matière de gestion des ressources humaines, mettre en œuvre et élargir le régime d'assistance médicale...

### **Le matin du 09/01/08**

#### **Nécessité de mettre en place une politique concertée**

La ministre de la santé, Mme Yasmina BADDU, a souligné la nécessité de mettre en place « une politique concertée de médicaments en revoyant les méthodes de fixation des prix qui sont dépassées ». « L'objectif de cette politique est de mettre en place un référentiel de soins, une utilisation de procédures claires et adaptées pour la fixation des prix et des taux de remboursements de certains médicaments », a affirmé la Ministre. Parmi les objectifs de la nouvelle stratégie de la santé (2008-2012), Mme BADDU a cité notamment la moralisation du secteur, la facilité de l'accès aux soins de santé et des médicaments, la décentralisation des médicaments, la réduction de la part supportée par les ménages dans le financement de la santé à moins de 25% et la prise en charge total des maladies de longue durée (ALD).

---

---

