

# LES BESOINS DE SANTE

DEMANDE DE SOINS : se traduit par

- Comportement des patients vis-à-vis de l'utilisation des services de santé en cas de BESOIN
- Ce sont donc des consommateurs de soins (au sens économique)
- Ce qui implique un financement (car il n'y a pas de consommation gratuite)

Pour les nécessiteux il existe des institutions (caisse de sécurité sociale, organisations non gouvernementales : ONG, Etat...) qui achètent pour eux des prestations de santé

Donc 2 notions fondamentales :

- BESOINS de soins
- DEMANDE de soins

## 1- BESOINS DE SOINS

Face à un présumé problème de santé le patient et le médecin peuvent avoir des attitudes différentes vis-à-vis des soins

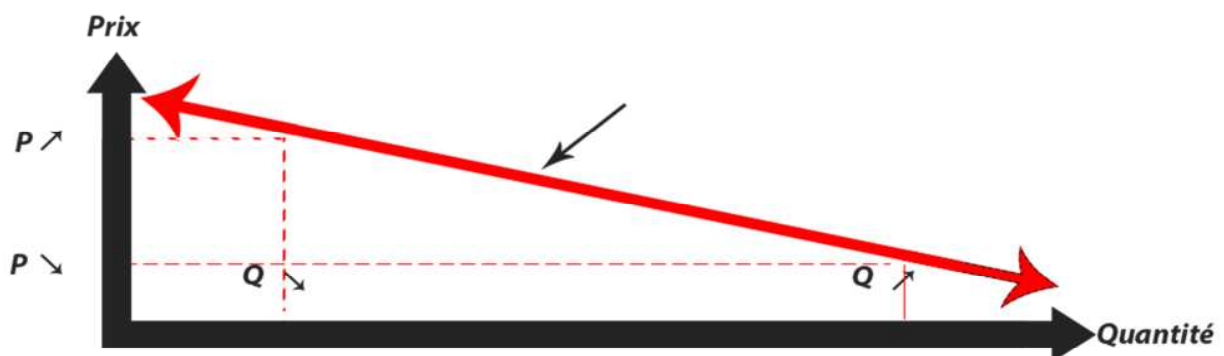
		MALADE pense qu'il ...	
		A BESOIN de soins	N'a PAS BESOIN
MEDECIN estime que le malade ...	A BESOIN de soins	+	Problème
	N'a PAS BESOIN	Problème	+

Pour identifier ces besoins de soins on considère l'hypothèse que le patient ne peut pas « exprimer » convenablement son état de santé

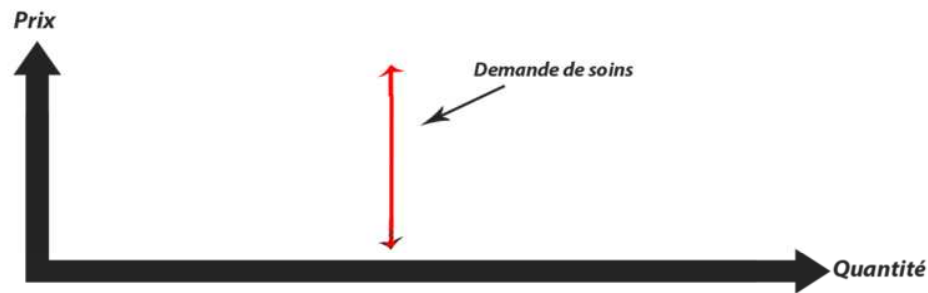
Ces besoins ne peuvent être considérés que médicalement

## 2- DEMANDE de soins

Sur le plan économique le patient demande des soins en fonction de ses préférences et du prix



Mais si demande de soins « **inélastique** » (devant un problème de santé on est insensible au prix) la courbe devient verticale



### FACTEURS DETERMINANT LA DEMANDE

Il y a pratiquement toujours un décalage entre besoins réels de santé et demande exprimée par le patient

C'est pourquoi on se base (pour la planification des moyens) sur les besoins de santé **perçus médicalement** (par les praticiens)

Ces moyens de perception sont les **facteurs déterminants de la demande**

#### 1 Morbidité :

- Provoque la demande et donc la consommation médicale
- Cette morbidité est souvent déterminée selon le sexe et l'âge
- (jeunes, personnes âgées et femmes sont les grands utilisateurs des services de santé)

#### 2 Les facteurs économiques : les revenus et les prix

- Plus les revenus sont élevés et plus la demande de soins peut augmenter
- Plus les prix sont bas plus la consommation médicale est élevée (les prix élevés constituent des barrières à la consommation médicale)

#### 3 Les facteurs psycho-sociologiques :

##### a) Catégories socio – professionnelles

Revenus élevés => meilleur niveau de vie => moins de besoins (car moins de problèmes de santé) => consommation moindre (bien qu'une demande superflue peut augmenter)

##### b) Niveau d'instruction

Niveau instruction élevé => meilleure attention à santé => moins de besoins (moins de problèmes de santé) => consommation moindre

##### c) Structure du ménage

Taille du ménage élevée => (ressources limitées) => consommation moindre

##### d) Lieu de résidence

Eloignement des structures de soins entrave consommation (difficultés de déplacement même si besoins et demande sont réels)

##### e) Modes de vie

- Alcool, tabac, pollution, industrialisation... favorisent demande. à l'inverse,
- Sport, hygiène de vie... réduisent demande