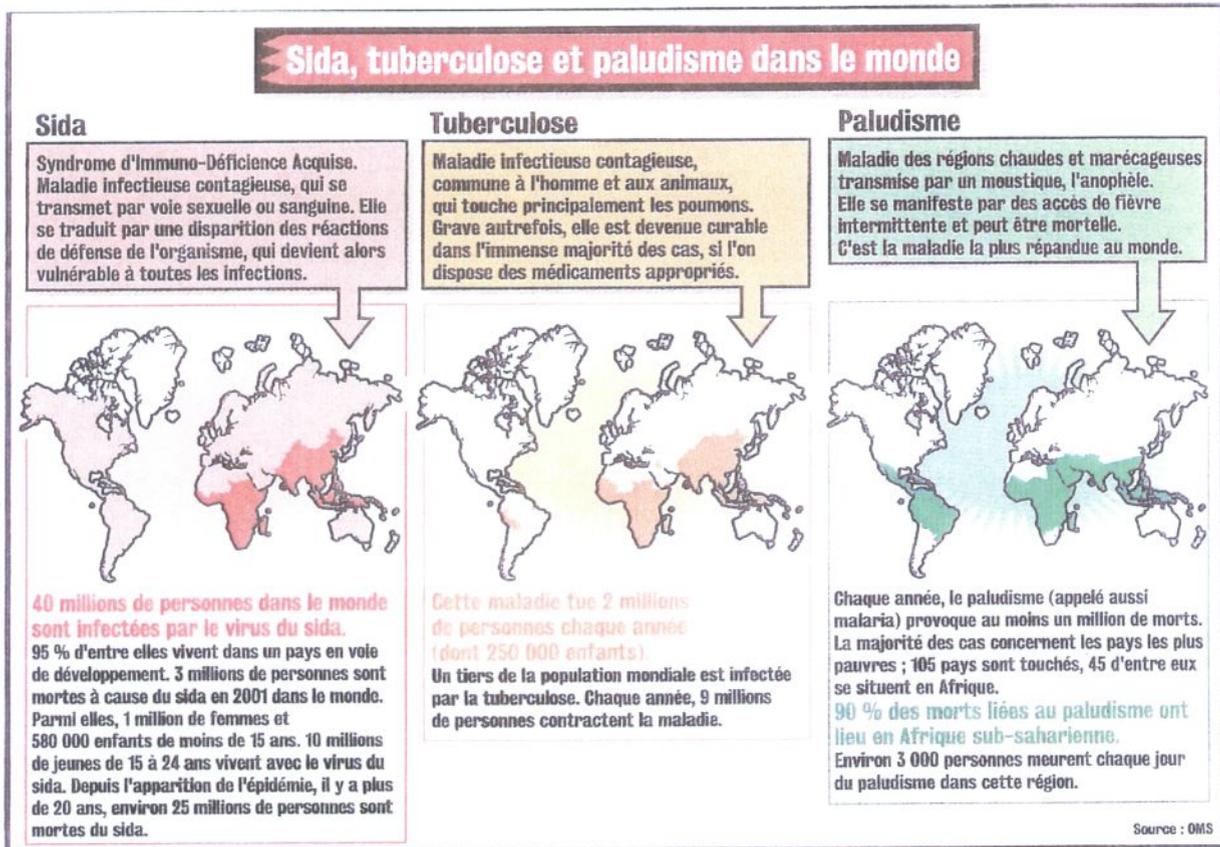


L'accès aux soins : une nouvelle inégalité ?

GROUPEMENT INTER- ACADEMIQUE	EXAMEN : BREVETS PROFESSIONNELS Niveau III	Session 2006
	Épreuve : Expression française et Ouverture sur le Monde	
	Coefficient : 3	Durée : 3 h 00
	Ce sujet comporte 8 feuilles	
		Feuille : 1 / 8

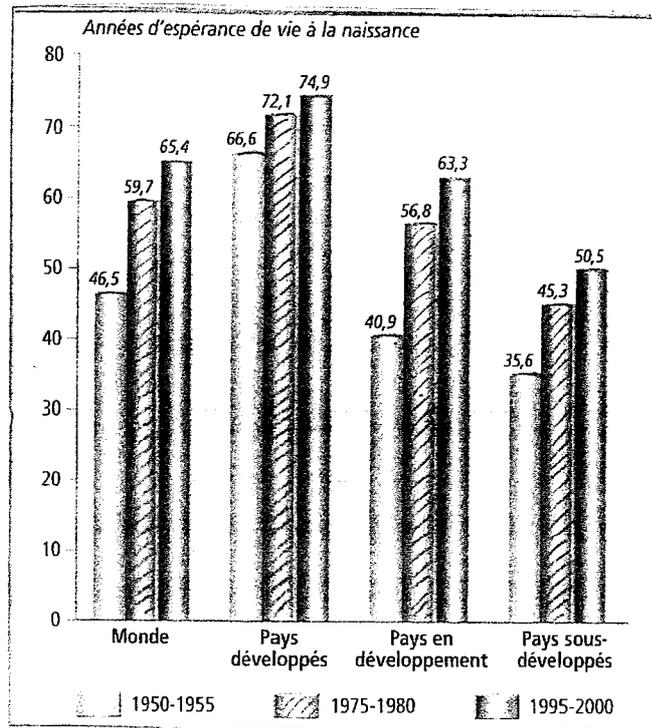
L'ACCES AUX SOINS : UNE NOUVELLE INEGALITE ?

Document 1



Document 2

L'espérance de vie dans le monde



Document 3

L'Afrique dans la consommation pharmaceutique mondiale

(en milliards de dollars)	Consommation pharmaceutique mondiale	Consommation pharmaceutique africaine	Part du marché africain (%)
1975	42,9	1,2	
1980	79	2	
1985	93	2,23	
1990	172,7	2	
1995	283	2,07	
1997	293,8	3,84	
2002 ¹	405,9	5,3	

D'après IMS Health. Cité dans *Afrique contemporaine*, 3^e trimestre 2000.

1. Prévisions.

Attention : ces documents sont à rendre avec la copie d'examen .

Document 4

L'assurance maladie en danger !

Entretien avec Bernard Teper, coordonnateur de la Commission santé d'Attac * et président de l'Union des familles laïques

ALTERNATIVE SANTE-L'IMPATIENT : Que pensez-vous du rapport Chadelat pour la Sécurité Sociale ?

B. TEPER : Pour conduire la réforme de l'assurance maladie, J.F. Chadelat nous explique qu'il est nécessaire de responsabiliser les patients potentiels que nous sommes en leur ôtant une part importante de la protection sociale que couvre l'assurance maladie obligatoire . Le « panier de soins » auquel nous donne droit l'assurance maladie obligatoire serait défini « par voie réglementaire par le gouvernement » . Il s'agit donc de réduire le nombre des soins et traitements remboursés par la Sécurité sociale [...]

Nous n'aurons qu'à payer davantage, si nous en avons les moyens .

C'est un grand virage pour l'assurance maladie ?

Nous pourrions nous diriger vers un système à l'américaine . En l'absence d'assurance maladie obligatoire de haut niveau pour tous, les « indigents » n'auront accès qu'à des soins de base dits essentiels . En fait, un tiers de la population n'a pas accès aux meilleurs soins . C'est contre cela que la Commission santé d'Attac proteste et attire l'attention du public .

Alternative Santé-L'Impatient, n° 300 mai 2003

* association dont le but est de comprendre et faire comprendre l'économie mondiale à un large public afin qu'un autre monde soit possible .

Document 5

Arthur Loeb bloqua sa jument et se retourna vers son fils . Le visage de Max était totalement impassible .

- Comment cela, tu quittes l'Amérique ?
- Je vais en Inde pour un an .
- En Inde ? Et ton concours d'Internat ?
- J'ai demandé un sursis .
- Un sursis ?
- Oui, Professeur, un sursis, répéta Max en faisant un effort pour rester calme .

Son père relâcha les rênes . Les chevaux partirent au petit trot .

- Et qu'est-ce qui nous vaut cette surprise ? demanda-t-il après quelques foulées .

Max fit semblant de ne pas remarquer l'irritation qui perçait dans le ton de son père .

- J'ai simplement envie de changer un petit peu d'air ... et de rendre quelques services .
- Que veux-tu dire par « rendre quelques services » ?

Max savait qu'il ne pourrait ruser longtemps .

- J'ai été invité à faire un remplacement dans un dispensaire, dit-il simplement .
- Et où ça, en Inde ? L'Inde, c'est aussi grand que l'Amérique !
- A Calcutta, Professeur .

Ce seul mot fit un tel effet sur Arthur Loeb qu'il en perdit ses étriers . Il ramena sa jument au pas en posant ses mains sur le pommeau de la selle . « Calcutta ! De toutes les villes du monde, c'est Calcutta qu'il a choisi ! » grommela-t-il en hochant la tête . Si, à l'égal de nombreux Américains, Loeb n'éprouvait guère de sympathie envers l'Inde, il ressentait par contre une franche répulsion à l'égard de Calcutta, pour lui synonyme de misère, de mendiants, de gens qu'on retrouvait le matin morts sur les trottoirs . Combien avait-il vu d'émissions de télévision, lu de reportages de magazines où toutes les tragédies de cette métropole étaient complaisamment étalées ? Plus encore que les images de famine, de surpopulation , de déchéance, c'était le souvenir d'un homme qui motivait surtout son aversion pour la plus grande démocratie de l'univers . Un personnage plein d'arrogance et de haine, donnant au monde des leçons de moralité du haut de la tribune des Nations Unies . Comme toute l'Amérique, le chirurgien se rappelait les diatribes(1) de l'Indien Krishna Menon, l'envoyé de Nehru(2) dans le Palais de verre, « un dangereux visionnaire aux allures de grand prêtre crachant son venin sur l'Occident au nom des valeurs d'un tiers monde qu'il prétendait étranglé par l'homme blanc » .

- C'est le seul endroit que tu as trouvé pour aller exercer tes talents ? laissa tomber Arthur Loeb . Il ajouta, sarcastique : Et tu t'imagines, pauvre naïf, que tes petits copains vont te garder ta place bien au chaud ? Quand tu reviendras, ils auront tous leur diplôme, et tu te retrouveras avec une nouvelle fournée qui, elle, ne te fera pas de cadeaux, crois-moi .

*La Cité de la Joie, Dominique Lapierre,
R. Laffont 1985-1992*

(1) : critique violente

(2) : président en 1950 de l'Union indienne

Document 6 : Législation

Visite médicale d'embauche : art. R-241-48 du Code du travail

A l'embauche, le médecin du service de santé au travail s'assure de l'aptitude médicale du salarié . Il peut demander les examens complémentaires qu'il juge nécessaires . Pour les salariés soumis à une surveillance médicale cette visite doit se faire avant la fin de la période d'essai .

Visite de reprise de travail : art. R-241-51

Elle est obligatoire après une absence de trois semaines pour maladie ou accident non professionnel, après un accident du travail, une maladie professionnelle ou un congé de maternité . Elle doit avoir lieu dans les huit jours qui suivent la reprise du travail .

Surveillance médicale spéciale : art. R-241-50

Elle est obligatoire pour tous les salariés

- qui changent de type d'activité
- pour ceux dont les travaux comportent des exigences particulières : risques liés aux substances cancérigènes comme le benzène, l'amiante, le ciment ou les poussières de bois .

Le médecin du service de santé au travail juge de la fréquence et de la nature des examens pour

- les handicapés
- les femmes enceintes, les mères d'un enfant de moins de 2 ans
- les salariés de moins de 18 ans .

Document 7

Avant 2001, les multinationales pharmaceutiques vendaient aux pays en voie de développement leurs traitements au même prix qu'aux pays riches . Une tri-thérapie coûte plus de 10 000 euros par an et par patient .

Sans tests diagnostics, ni traitements, les pays pauvres ne peuvent assurer la survie des personnes atteintes de maladies infectieuses (sida, paludisme...), soit 14 millions de morts par an . En novembre 2001, les pays membres de L'OMC (1), réunis à Doha, au Qatar, prônaient un accès plus facile aux médicaments bon marché et aux génériques .

Le 30 août 2003, l'OMC acceptait l'accès de tous les pays pauvres aux génériques . Cet accord fut accueilli comme une victoire . L'OMS (2) y voit « *une mesure encourageante pour la santé publique* » . Les ONG (3) sont plus réservées . *Médecins sans frontières* souligne le risque de procédures administratives lourdes pour ces pays : des « *règlements complexes peuvent réellement entraver l'accès aux médicaments* » . L'absence d'accord à Cancun, en septembre, laisse en suspens ce qu'il en adviendra .

Alternative Santé n°305, Novembre 2003

(1) Organisation Mondiale du Commerce

(2) Organisation Mondiale de la Santé

(3) Organisation non gouvernementale

Document 7 bis



L'Actu n°1310, mercredi 3 septembre 2003

ATTENTION :
LES CANDIDATS JOINDRONT CETTE FEUILLE A LEUR COPIE D'EXAMEN
L'accès aux soins : une nouvelle inégalité ?

	Expression française						Ouverture sur le monde			
	B s'informer et documenter	C comprendre un message	D réaliser un message	E apprécier un message	β langue à l'écrit	ID s'informer et documenter	CS comprendre une situation	TR traiter et réaliser	EJC exercer un jugement	total par question
Document 1 Question 1a : Quelles sont les régions du monde touchées par les 3 pandémies ? Question 1b : Certaines régions semblent à l'abri de ces pandémies, lesquelles ? Quelles raisons majeures permettent d'expliquer cette situation ?						/2 /1	/2			/5
Document 2 Question 2a : Dans quel ensemble du monde l'espérance de vie à la naissance est-elle la plus élevée entre 1995 et 2000 ? Question 2b : Comparez l'évolution de l'espérance de vie depuis 1950 dans les pays développés et sous développés. Qu'en concluez-vous ?						/2	/2			/4
Document 3 Question 3a : Calculez en pourcentage la part du marché africain dans le monde puis complétez le tableau. Question 3b : Comment la consommation pharmaceutique mondiale évolue-t-elle ? Question 3c : Quelle est l'évolution de la part de l'Afrique dans cette consommation entre 1975 et 2002 ?							/1 /1	/4		/6
Document 4 Question 4 : En France, quelles modifications importantes pourraient, selon B. Teper, découler des dernières mesures gouvernementales en matière d'accès aux soins ?	/2	/2								/4
Document 5 Question 5a : De quels services parle Max dans la phrase soulignée dans le texte « rendre quelques services » ? Question 5b : Dans le passage (lg 18 à 27), quel est le champ lexical dominant ? Relevez les mots et expressions qui s'y rapportent. Question 5c : Selon Arthur Loeb, quel risque prend son fils en décidant d'aller en Inde ?	/2 /1	/2 /1 /1		/2						/9
Document 6 : Législation Question 6a : En quoi la loi française assure-t-elle une réelle protection des salariés en matière de santé ? Question 6b : Quel est l'organisme qui assure, en France, cette protection ? Question 6c : Citez les 3 branches distinctes qui composent cet organisme en 2003.	/3					/1 /1				/5
Document 7 et 7bis Question 7a : Comment a évolué le marché pharmaceutique mondial entre 2000 et 2003 ? Quel organisme a contribué à cette évolution ? Question 7b : Quelles phrases du texte vous paraissent en rapport direct avec le dessin ? Question 7c : Pour dénoncer cette situation dramatique, quels procédés comiques utilise le dessinateur ? Vous donnez des exemples précis.						/1 /1 /2	/1			/7
Sujet de synthèse : Dans un développement d'une vingtaine de lignes, vous présenterez la situation actuelle dans le monde en matière de santé. Puis vous donnerez des exemples de mesures efficaces que l'on pourrait prendre afin de réduire les inégalités et les exclusions face au droit à la santé.			/6	/4	/4				/6	/20
Total par capacité	/8	/6	/6	/6	/4	/11	/9	/4	/6	60