

- *Institutos de Especialidades* ou Instituts de spécialité qui sont situés à Mexico et servent à la fois d'hôpitaux et d'instituts d'enseignement; et
- *Servicios Estatales, Municipales y Universitarios* qui sont des unités médicales dont le financement dépend de divers gouvernements des états et des municipalités ainsi que des universités.

Le système à base de cotisations

Ce système regroupe les prestataires et les installations suivantes de soins de santé :

- *Instituto Mexicano de Seguridad Social (IMSS)* — Institut mexicain de sécurité sociale;
- *Instituto de Seguridad y Servicios Sociales de los Trabajadores del Estado (ISSSTE)* — Institut pour la sécurité et les services sociaux des employés du secteur public;
- *Secretaría de la Defensa Nacional (SDN)* — le Secrétariat de la Défense nationale;
- *Secretaría de la Marina (SM)* — le Secrétariat de la Marine; et
- *Petroleos Mexicanos (PEMEX)* — la société pétrolière mexicaine.

Le système privé de soins de santé

Les plus importants hôpitaux privés sont situés à Mexico (District fédéral). Il y a également d'importantes installations, même si elles sont moins nombreuses, dans les principales grandes villes du Mexique dont Monterrey, Guadalajara, Monterrey et dans les autres grands centres urbains. Les hôpitaux du système privé fonctionnent indépendamment les uns des autres. Peu d'entre eux ont des «succursales» à d'autres endroits.

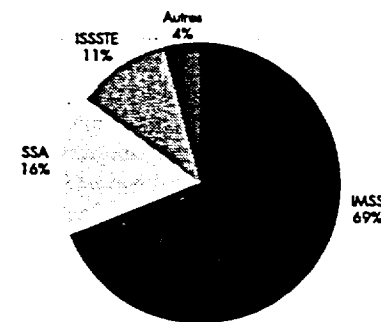
LE BUDGET DES SOINS DE SANTÉ

Les dépenses du secteur public dans le secteur des soins de santé, exprimées en pourcentage du PIB, ont diminué au cours de la période allant de 1980 à

1992. Toutefois, exprimé en pourcentage des dépenses publiques totales, le secteur des soins de santé a accaparé un impressionnant 16,2 pourcentage en 1992. Le budget total du système national de soins de santé était de 9,1 milliards de dollars U.S. en 1992. L'IMSS gère le plus important budget au sein du système avec 69 pourcentage des dépenses totales du système national de soins de santé. Le SSA est le second plus important organisme du système avec 16 pourcentage du budget. Le suivant en importance est l'ISSSTE qui contrôle 11 pourcentage du budget.

On ne connaît pas avec exactitude les budgets des hôpitaux du secteur privé.

RÉPARTITION DU BUDGET DES SOINS DE SANTÉ

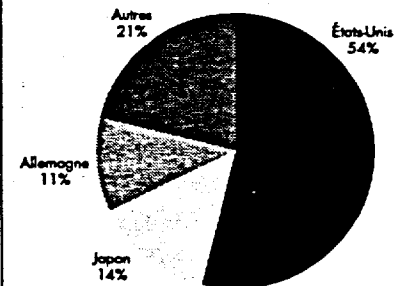


LE COMMERCE EXTÉRIEUR

Dans le cadre de cette étude, on a analysé 47 catégories de produits. Les importations d'instruments et d'équipement médicaux ont augmenté de façon très importante pendant la période de quatre ans allant de 1990 à 1994. On a en effet constaté que les achats d'instruments et d'équipements médicaux étrangers ont augmenté de 141 pourcentage en passant de 147 millions de dollars U.S. à 354, ambulances non comprises. Si on tient compte des ambulances, le chiffre des importations passerait alors de 260 millions de dollars U.S. en 1990 à 607 millions de dollars en 1993, soit une augmentation de 133 pourcentage. Les importations du Mexique d'instruments et d'équipement médicaux, ambulances

non comprises, proviennent à 80 pourcentage de trois pays. Les États-Unis accaparaient, en 1993, 54 pourcentage de ce marché, le Japon 14 pourcentage et l'Allemagne 11 pourcentage.

PART DE MARCHÉ DES IMPORTATIONS, PAR PAYS



L'ÉVOLUTION DU SECTEUR DES SOINS DE SANTÉ Les influences politiques

Le 1^{er} décembre 1994, un nouveau président mexicain entrera en fonction et de nouveaux élus seront nommés à la direction des divers secrétariats pour la période allant de 1994 à l'an 2000. L'orientation de la politique concernant les soins de santé, le développement de la nouvelle infrastructure, l'importance accordée aux achats d'équipements, etc. resteront incertains jusqu'au milieu de 1995, soit le temps qu'il faudra à la nouvelle administration pour faire sa marque sur le système de soins de santé. Dans l'intervalle, les achats continueront à se faire conformément à la ventilation du budget de l'exercice précédent mais en mettant l'accent sur la maintenance au jour le jour du système national de soins de santé.

Cette période de transition entre deux administrations fédérales explique qu'on ne s'attend pas à avoir à construire de nouvelles installations de soins de santé secondaires ou tertiaires en 1994 ni en 1995. Aucune nouvelle construction n'est non plus prévue en 1996. Dans le cas des constructions à venir, on s'intéresse

