

SYSTÈME DE SANTE : OU ALLONS-NOUS?

Mathieu ROCHER

Directeur du Centre Hospitalier de Saint-Dié
et des établissements de la Déodaté

De l'éternelle question de la direction...

- ▶ « Mais où va-t-on » ?...
- ▶ Ou « Jusqu'où va-t-on » ?...
- ▶ Ou encore « où veut-on nous faire aller »?!?
- ▶ « La route est droite mais la pente est raide »... ou l'inverse !

Un préalable :
Mais d'où part-on ?!?

Un système de santé ambitieux...

Un système basé sur des valeurs :

- ▶ Solidarité
- ▶ Qualité
- ▶ Egalité d'accès

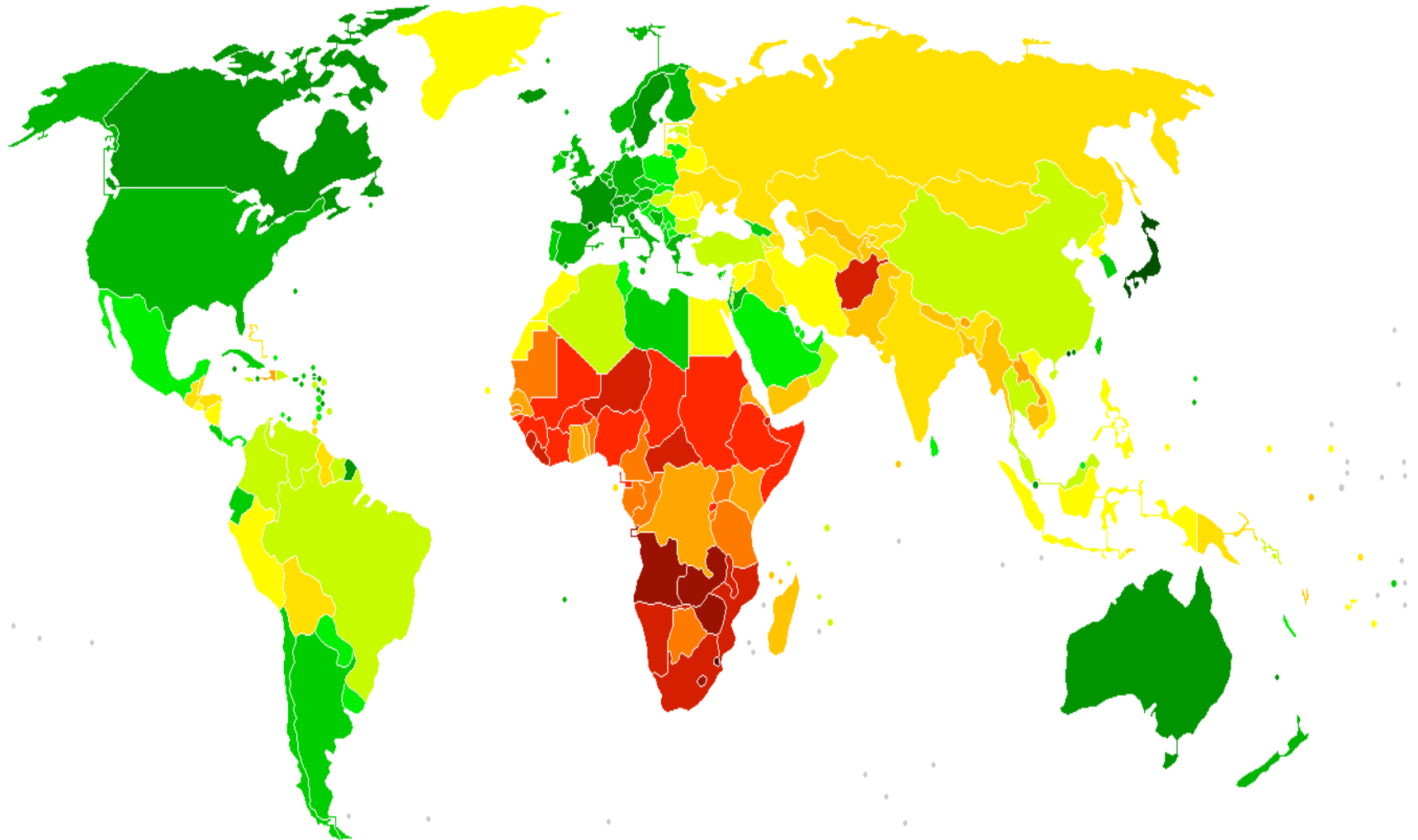
Un système de santé

- ▶ Un système de santé parmi les meilleurs du monde (OMS – classement de 2001)
- ▶ Des professionnels de haut niveau (formation initiale et continue, recherche...)
- ▶ Une densité d'hôpitaux et de plateaux techniques importante

Un système de santé qui a fait ses preuves...

- ▶ Une système de santé qui rend un service réel à la population... et qui est globalement bien perçu!
- ▶ Un système qui a su évoluer au plan technologique, médical et organisationnel (cf. réformes depuis 20 ans...)

Espérance de vie comparée



Un système de santé accessible...

Et largement ouvert à l'ensemble de la population, sans distinction liée aux ressources...

- 2,042 millions de bénéficiaires CMU « de base »
- 4,111 millions de bénéficiaires de CMU « complémentaires »
- Soit **6,4% de la population** (source INSEE/CNAMTS, données 2009)

Ou va-t-on ?

Un système à la dérive ?

Un système structurellement coûteux

- ▶ Un système coûteux (11,2% du PIB, 167 MDS d'€ pour l'assurance maladie, soit... **2617 €** par an/habitant !
- ▶ Un système reposant sur une équation « liberté d'installation, liberté de prescription, liberté de consultation et paiement à l'acte » coûteux (Rapport Cour des Comptes sur les finances de la sécurité sociale 2005)

...Fortement concurrentiel

- ▶ Un système fortement concurrentiel (997 Ets publics, 845 Ets privés à but non lucratif, 1 096 Ets privés à but lucratif)
- ▶ Une concurrence entre le public et le privé... et entre établissements publics... pour l'activité... et pour les recrutements de professionnels.
- ▶ ... qui génère des tentations de « dumping » entre structures !

...Tendant à l'inégalité

- ▶ De fortes iniquités de répartition des professionnels sur le territoire (cf. Bulletin d'information N°122 de l'IRDES, mai 2007)
- ▶ Un accès aux soins parfois difficile:
 - « Testing » IRDES 2009 auprès de 900 médecins/ dentistes libéraux parisiens (source Rapport IRDES, sept. 2009)
 - Résultats : **25% de refus de PEC** des patients CMU
 - Refus accentués chez praticiens secteur 2 (OPH : 31%; généralistes : 33% et gynéco. : 40%)

... où chacun (tente) de tirer la couverture!

- ▶ Un lobbying intense de certaines catégories de professionnels, ou de structures sociales spécifiques (voir polémiques FHP/FHF...)
- ▶ Des normes parfois intenable ou au coût social exorbitant (catégorie A des infirmières, normes de réa, obligations de permanence des soins...)

Malaise à l'hôpital public ?

Un hôpital public mis à mal par une convergence inique :

- ▶ Une convergence tarifaire menée dès 2005...
- ▶ Accentuée depuis 2009 (près d'une centaine de 60 GHS)
- ▶ Sans rapport avec la réalité de la structure de coût des deux secteurs
- ▶ 250M€ redéployés en 2010 du secteur public vers le secteur privé à but lucratif... à suivre en 2011

Malaise à l'hôpital public ?

Un hôpital public en perte de repères :

- ▶ La réforme comme mode de gouvernance
- ▶ HPST ou comment mettre de l'huile sur le feu...
- ▶ La crainte d'un système à deux vitesses.

Une politique du

Une incertitude majeure sur les financements :

- ▶ 150M€ au titre de la convergence
- ▶ 145 M€ de plan d'économies
- ▶ 530 M€ de gel des MIGAC

... et une hausse des dépenses évaluée à près de 3% !

Le système de santé français

Un système qui a de l'avenir ?

Des raisons d'y croire

- ▶ Un financement assis sur les cotisations sociales et déficitaire...
- ▶ mais structurellement équilibré !
- ▶ 67 Mds d'€ d'allègement de charges.
(rapport Cour des Comptes septembre 2010)

Des pistes...

- ▶ Le courage d'une régulation réelle de l'offre de soins... et de l'installation de la médecine libérale ?
- ▶ D'un système libre et basé sur l'incitation... à un système de régulation basé sur l'intérêt général !
- ▶ Un objectif : la satisfaction réelle des besoins de santé de la population.

Des pistes...

- ▶ Stabiliser le modèle de gouvernance des hôpitaux
- ▶ Financement : davantage de lisibilité et prédictibilité
- ▶ Mieux valoriser les carrières hospitalières (la question de la « pénibilité »)

Qui nécessitent un certain courage !

En finir avec :

- ▶ le paiement à l'acte ?
- ▶ La liberté sans contrainte (permanence des soins) ?
- ▶ la convergence intersectorielle !
- ▶ Les réformes qui se succèdent sans être évaluées !
- ▶ L'hyperinflation normative stérile !

Une seule direction : la bonne!

Que les professionnels réforment le système... avant que les fonds de pension ne le fassent !