

IFPP-AFREP Paris Cité - Lariboisière



AFREP . 3^{ème} année

UE 2.5 Santé publique

10 septembre 2024

**Le système de santé français et
son évolution**

Yves MATILLON – PU Emérite

Université Claude Bernard - Lyon 1

Epoque pasteurienne



Les progrès de la médecine



LES MALADIES INFECTIEUSES

La tuberculose

La « toxicose »

La variole

Le rhumatisme articulaire

...../.....qui « disparaissent »!!!



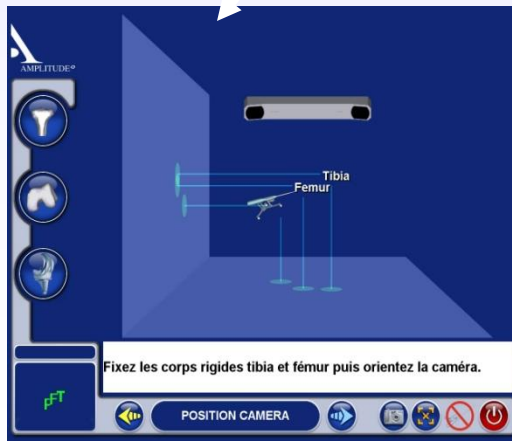
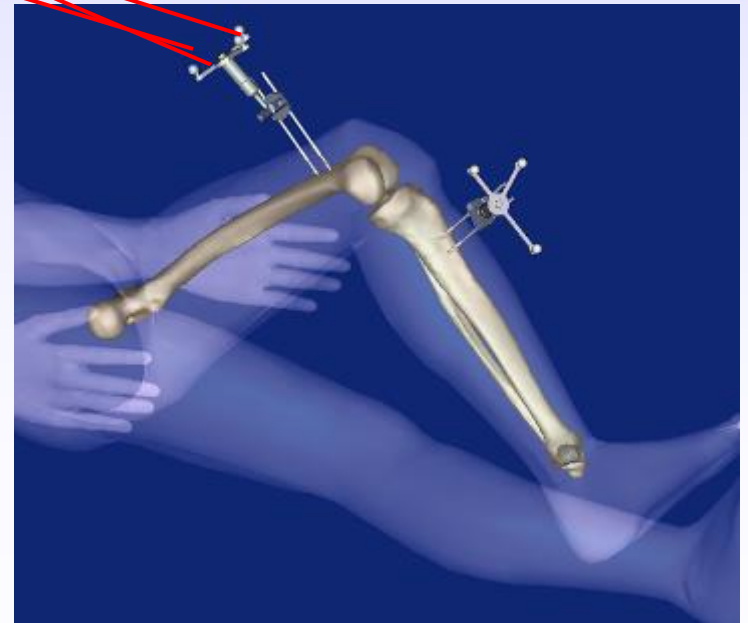
La prothèse de genou



COMMENT FONCTIONNE LA « NAVIGATION » ?



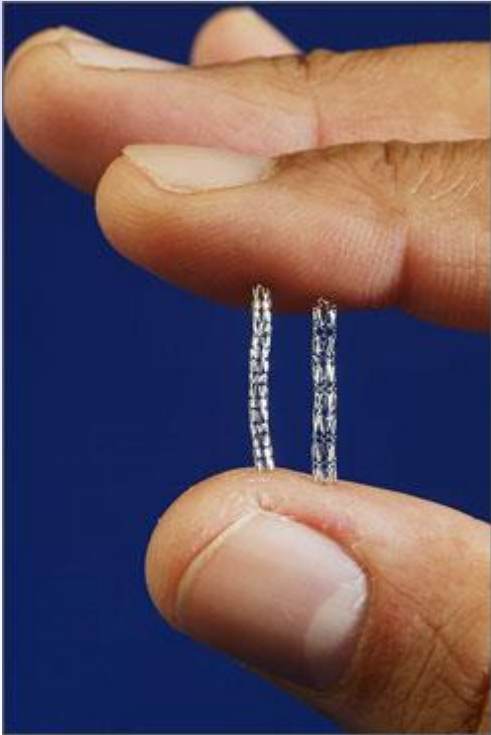
IR



Bill CLINTON et Michel BERGER !!!!



Qu'est-ce?



Les progrès de la médecine



LES MALADIES

Quelques exemples

Le traitement et le dépistage des cancers

L'oncohématologie

Le dépistage des surdités

Les facteurs de risques vasculaires

Les facteurs alimentaires

..... Les progrès de la chirurgie

Les prothèses des articulations

Transplantations d'organes : reins et membres supérieurs (2021)

L'espérance de vie



1950 : espérance de vie à 67 ans et 69 ans

**2012 : espérance de vie à la naissance 78,5 pour les H
84,9 pour les F
et à 60 ans elle est de 22,6 pour les H
27,2 pour les F**

Quel était et quel est l'âge de départ à la retraite?

SANTÉ PUBLIQUE ET CONTEXTE ÉCONOMIQUE



- ✓ **Démographie : + 20 millions d'habitants**
- ✓ **Espérance de vie : + 14 ans depuis 1950**
- ✓ **Budget de l'éducation : sextuplé de 1960 à 2004**
- ✓ **PIB/habitant: quintuplé de 1945 à 2005**
- ✓ **Nb d'heures de travail annuelles: 2100 à 1500**
- ✓ **Dettes publiques/PIB : 21% (1978) → 65% (2004)**

MODES DE VIE BUDGET DES MÉNAGES

1950

2000

16

LOISIRS

25

6

TRANSPORTS

15

44

ALIMENTATION

18

16

HABILLEMENT

8

6

SANTÉ

12

MÉDECINE ET SANTÉ PUBLIQUE

MEDICINE

Uniform system for certifying specialists beyond professional medical degree

Lines of specialization organized, for example, by

Organ system (cardiology, neurology)

Patient group (obstetrics, pediatrics)

Technical skill (radiology, surgery)

PUBLIC HEALTH

Variable certification of specialists beyond professional public health degree

Lines of specialization organized, for example, by

Analytical method (epidemiology, toxicology)

Setting and population (occupational health, international health)

Substantive health problem (environmental health, nutrition)

H. Fineberg

MEDECINE, CHANGEMENT DE PARADIGME



du paradigme hypothético-déductif

au paradigme statistico-inductif

De l'empirisme à la preuve scientifique

Ou

L'émergence de l'EBM

Evidence Based Medicine : EBM

définitions



Médecine factuelle

Médecine fondée sur les preuves

« integration of the best research evidence with clinical expertise and patient values » (Haynes-Guyatt)

« utilisation judicieuse des résultats de la recherche pour identifier et proposer les traitements appropriés »

« clinical decisions should be based on the best available scientific evidence » (Davidoff)

LES ACTEURS du système de santé



ETAT

Caisses
Assurance
Maladie

Professionnels
de Santé

Les principaux acteurs du système de santé



L'avènement de la santé publique

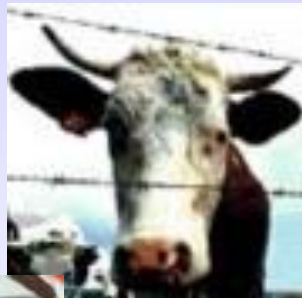
Le développement de l'EBM

Les « scandales sanitaires »

Qui sont les acteurs ?

SANTE PUBLIQUE ET IMPACT POLITIQUE

Affaire du sang contaminé



ESB - « Vache folle »



Canicule de l'été 2003



La santé et

La société



Problèmes de santé publique:

Les « affaires »:

Le sang contaminé (80's)

La « vache folle » (1996)

La canicule (2003)

Diéthylstilboestrol(70's)

Hormone de croissance (80's)

Tchernobyl (1986)

...

La santé et

La société



Problèmes de santé publique:

Les « affaires » récentes :

Les prothèses mammaires

La vaccination antigrippale H1N1

Le Médiator

Les médicaments génériques

L'homéopathie

.....

COVID 19

France métropolitaine : 2 € / BEL : 2,20 € / CH : 3,50 FS / ...


L'essentiel de la Science
www.lafontpresse.fr n°33 - 12 ans

**MÉDECINE DU FUTUR
4 innovations majeures**

**DÉCOUVERTE COVID
LES VÉRITÉS SUR
UNE PANDEMIE !**

**Maintenant, on connaît
l'origine du Coronavirus**

**COMMENT
EN SORTIR ?**



**Le Professeur Didier Raoult.
POURQUOI
ELLE ÉTAIT
PRÉVISIBLE ?**

**Cancer, Alzheimer, infarctus...
LES INCROYABLES
PROMESSES
de l'ARN Messenger**

**ONE HEALTH
Les avancées
prometteuses, des
chercheurs d'INRAE**

L 17320 - 53 - F - 8,90 € - RD

ISSN 17320-53

© 2020 La Font Presse

La santé et La société



Les soupçons...

Les suspicions

Les polémiques

....

LES ACTEURS du système de santé vont évoluer pour répondre aux enjeux...



ETAT

Caisses
Assurance
Maladie

Professionnels
de Santé

LES ACTEURS de la décision politique



ETAT

Ministère de la santé

Les Assemblées

Autres ministères: - Education Nationale

- Travail et ...Budget

Le gouvernement ...et

LES ACTEURS de la décision politique

ETAT

Ministère de la santé... et l'évolution vers la complexification !!!! ...pour mieux répondre aux enjeux et aux besoins de la population !!!

Les Assemblées

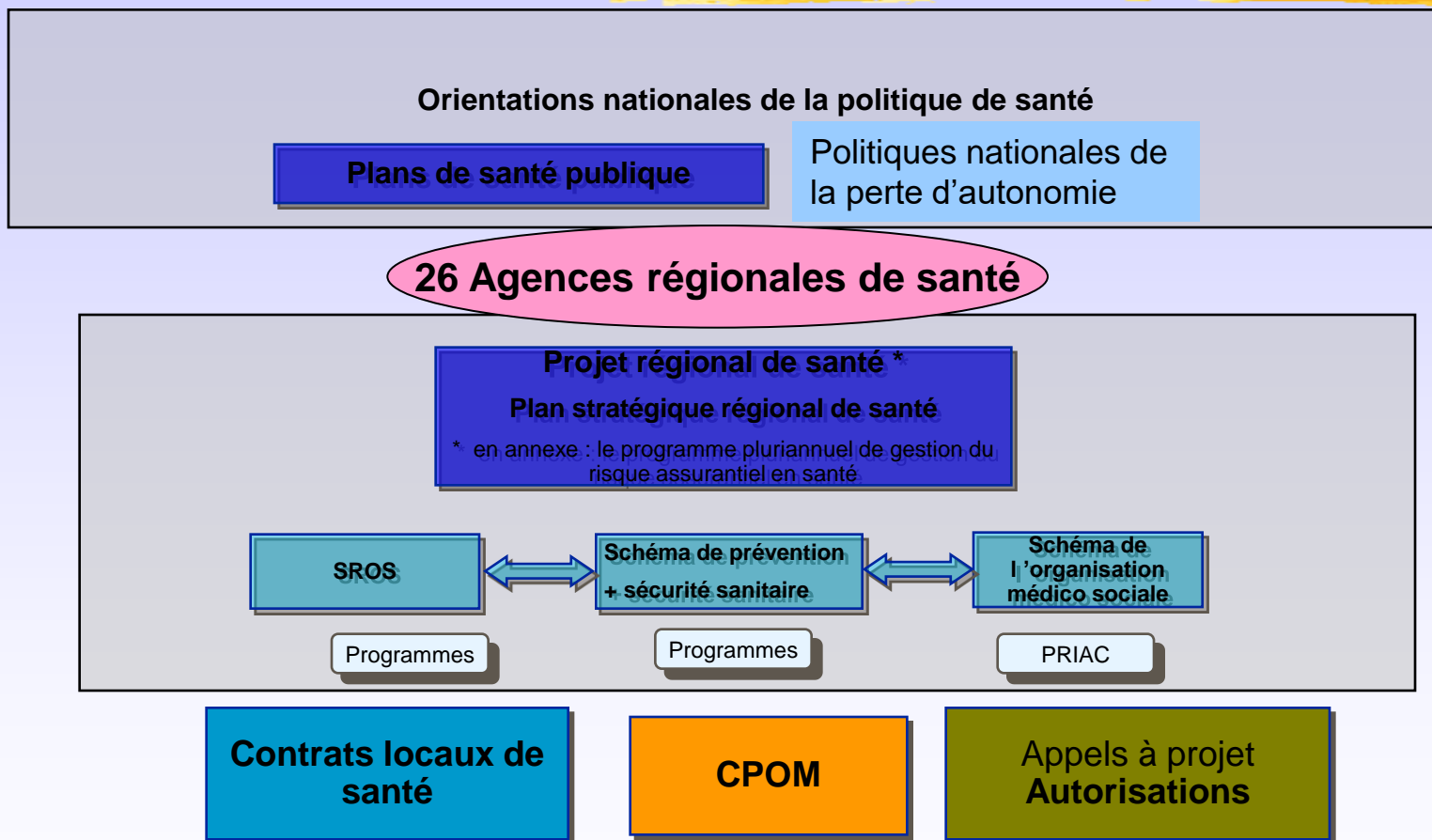
Autres ministères: - Education Nationale

- Travail et ...Budget

Le gouvernement

....Les Régions (CR.ARS)

L'ARS élabore une stratégie et des schémas régionaux de mise en œuvre des politiques de santé



LES ACTEURS de la décision publique



ETAT

C.A.M

Professionnels
de Santé

LES ACTEURS de la décision politique



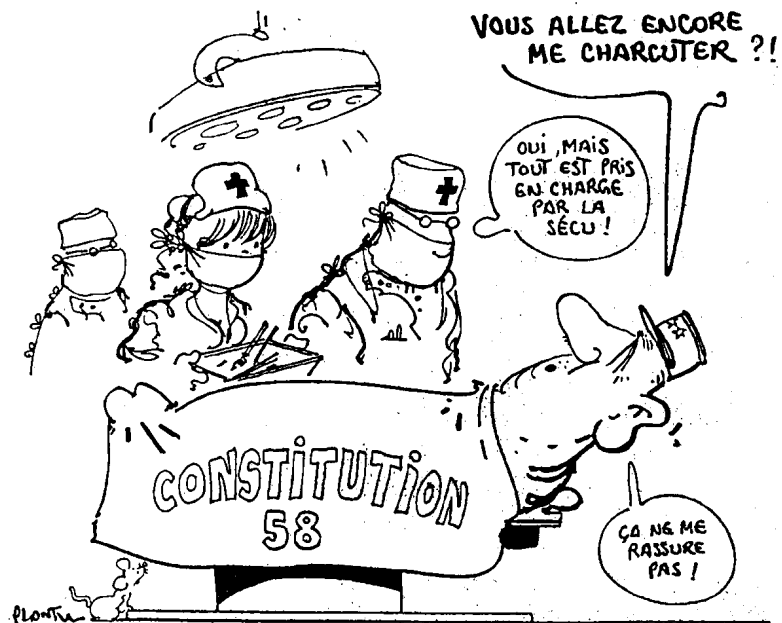
LES CAISSES D'ASSURANCE MALADIE

- Les régimes particuliers
- Le régime général
- Les risques (vieillesse, famille, maladie)
- Les caisses : nationale/ régionales/ locales
- Le C.A. / Le D.G./ le « paritarisme »!!!
- Les autres assureurs: - **mutuelles**
- **privés**

de Movable MARDI 20 FÉVRIER 1996

Le Parlement retire aux syndicats la gestion des dépenses sociales

Députés et sénateurs, réunis en Congrès à Versailles, révisent la Constitution



Protection sociale : approche historique

- Recouvre tous les régimes obligatoires de prévoyance collective permettant aux individus de faire face aux conséquences financières des risques sociaux
- Mars 1944: Le programme du **Conseil National de la Résistance** propose un « **plan complet de sécurité sociale visant à assurer, à tous les citoyens, des moyens d'existence dans tous les cas où ils sont incapables de se les procurer par le travail** »
- Les ordonnances des 4 et 19 octobre 1945 créent le système de sécurité sociale sur le modèle « bismarckien » (gestion par les partenaires sociaux, financement par des cotisations à la charge des employeurs et des salariés)
- Il ne constituait pas à l'époque un régime universel concernait principalement les professionnels et tout particulièrement les travailleurs salariés et ne couvrait pas la totalité de la dépense (ticket modérateur) .

Une régulation de plus en plus placée sous l'autorité de l'Etat avec une volonté de déconcentration régionale

- **La Réforme JUPPE de 1996 : comme socle de référence de l'organisation du système de santé.**

Renforcement du rôle de l'Etat en matière de politique sanitaire et de maîtrise des dépenses de Sécurité Sociale :

Réforme constitutionnelle posant principe du **vote annuel obligatoire** de la loi de financement de la Sécurité Sociale **par le Parlement**

L'Etat prend progressivement la maîtrise de l'ensemble des enveloppes sectorielles et des régulations.

Déconcentration régionale de la politique de santé (ARH....ARS et les URCAM)

The social protection in France



The french social protection give us a large collective coverage

A complex social model coming from a long story and today existing with a strong collective social support

A generous re-imbursement and a high level of coverage for the people

Un système de protection sociale maladie offrant une large couverture sanitaire collective



Depuis 1945 mise en place d'une sécurité sociale obligatoire à partir de régimes professionnels
Principe d'un ticket modérateur

Depuis 2000 couverture médicale universelle (CMU), le système de financement public de santé couvre toutes les personnes résidents légalement en France.

Des assurances complémentaires couvrent, selon les contrats, une part de la partie non remboursée par l'assurance publique. Les plus bas revenus sont pris en charge par la CMU.

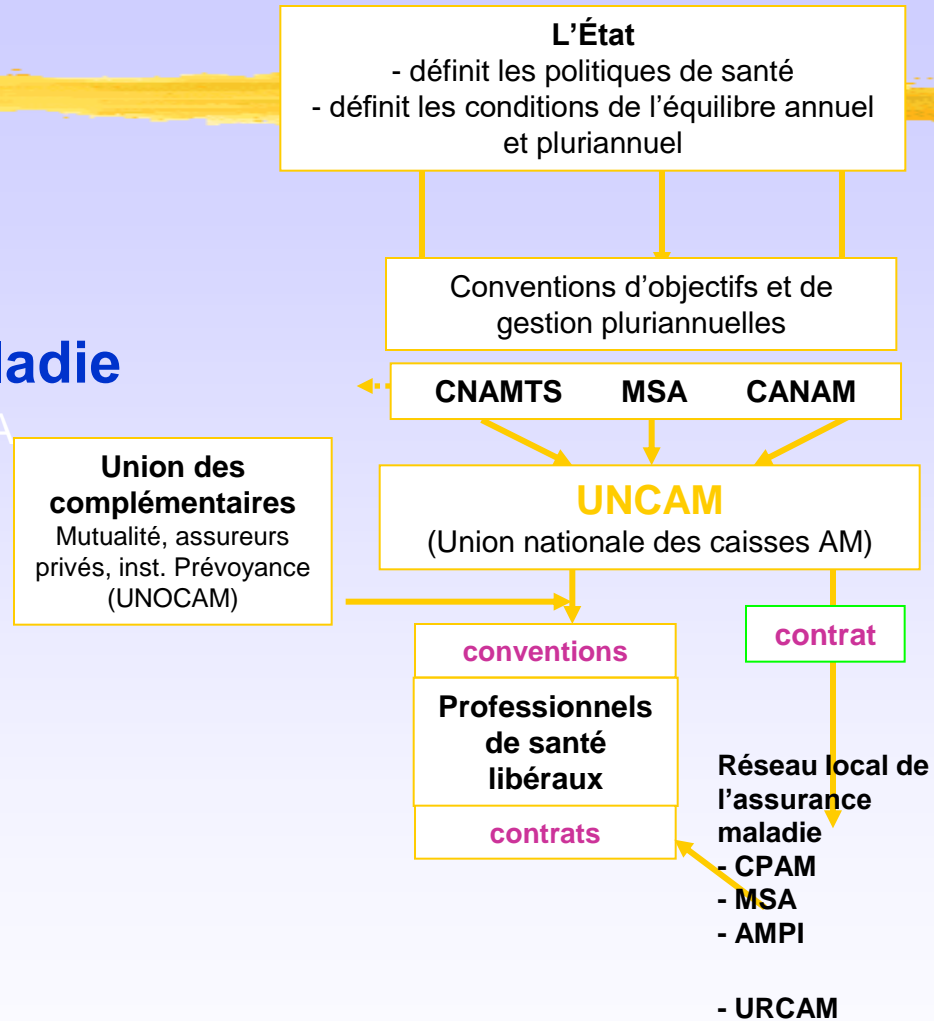
Un exemple - **Le PLFSS 2021: un budget d'exception**, des dépenses sans précédent sur fond de crise !!!

La mise en œuvre du Ségur de la santé


Le premier engagement traduit par ce projet de loi est celui du Ségur de la santé avec des revalorisations historiques des salaires des personnels hospitaliers et des EHPAD : 8,8 Md€ ajoutés à la trajectoire de l'Objectif national de dépenses d'assurance maladie (ONDAM) pour 2020–2023 et un ONDAM en hausse de 6% en 2021 hors crédits crise COVID. A cela un investissement massif dans l'immobilier en faveur des établissements de santé et médico-sociaux de 19 Md€. Outre les revalorisations salariales et les innovations organisationnelles, les annonces du Ségur de la santé se concrétisent avec la création d'un comité national d'investissement en santé, dédié au champ sanitaire.

La nouvelle gouvernance de l'Assurance Maladie

gaaaaaouvAernanceAaA



LES ACTEURS du système de santéévolution du nombre d'acteurs !!!!



ETAT

Caisses
Assurance
Maladie

Professionnels
de Santé

LES 3 (nouveaux) **ACTEURS** de la prise décision en santé



ETAT

C.A.M.

AGENCES

**Professionnels
de Santé**

**Entreprises
Industrielles**

**Usagers,
Population**

L'industrie pharmaceutique en France



CA 2010 : +50 milliards d'euros

dont 47% à l'exportation

3ème producteur de médicament en Europe depuis 1995

106 500 emplois en France en 2012
(108 400 en 2008)

5,9% la part de la France dans le marché mondial et 12,4% du CA dans la R&D

Organisations représentant les industriels de la santé

Les entreprises du médicament (LEEM)

Syndicat national de l'industrie des technologies médicales (SNITEM)

Syndicat de l'industrie des dispositifs de soins médicaux (APPAMED)

Laboratoires internationaux de recherche (LIR)

Fédération française des industries de santé (FEFIS)

SANTÉ PUBLIQUE ET LES AGENCES



INVS et IRSN

AFSSAPS devenue ANSM (2012)

AFSSA et AFSSE réunies en ANSES (2010)

Agence de biomédecine

HAS

INCA

INPES

....

16 autorités sanitaires-rapport CAS AN2011

(14000 personnes et 1.5 MdE)

Nombreux Conseils et Comités Nationaux

La Haute autorité de santé et l'ANESM



La Haute autorité de santé (HAS), créée en 2004, est chargée d'évaluer l'utilité médicale de l'ensemble des actes, prestations et produits de santé pris en charge par l'assurance maladie, de mettre en œuvre la certification des établissements de santé et de promouvoir les bonnes pratiques et le bon usage des soins auprès des professionnels de santé et du grand public.

www.has-sante.fr

Créée en 2007, l'Anesm (Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux) établit les référentiels de qualité pour les professionnels et est chargée de l'évaluation des prestations offertes dans les établissements sociaux et médico-sociaux.

www.anesm.sante.gouv.fr

Finis, la confiance aveugle des Français en leurs médecins. **Les patients n'hésitent plus à demander des comptes.** Ils ont compris que la médecine n'était pas une science exacte. Chaque année, à l'hôpital ou dans les cabinets de ville, des traitements provoquent des complications, des malades contractent des infections, des opérations échouent – 600 000 accidents médicaux sont recensés. **Plus de 10 000 procédures sont engagées.** Devant les tribunaux et les commissions de conciliation. Devant le Conseil de l'ordre (voir page 50), également, garant de la déontologie des médecins. **Une nouvelle justice prend forme en matière de santé.** Quels en sont



Les chirurgiens sont les praticiens les plus exposés aux procédures : en trente-cinq ans de carrière, chacun d'eux sera mis en cause, en moyenne, 17 fois.

Médecine Les nouveaux droits des patients

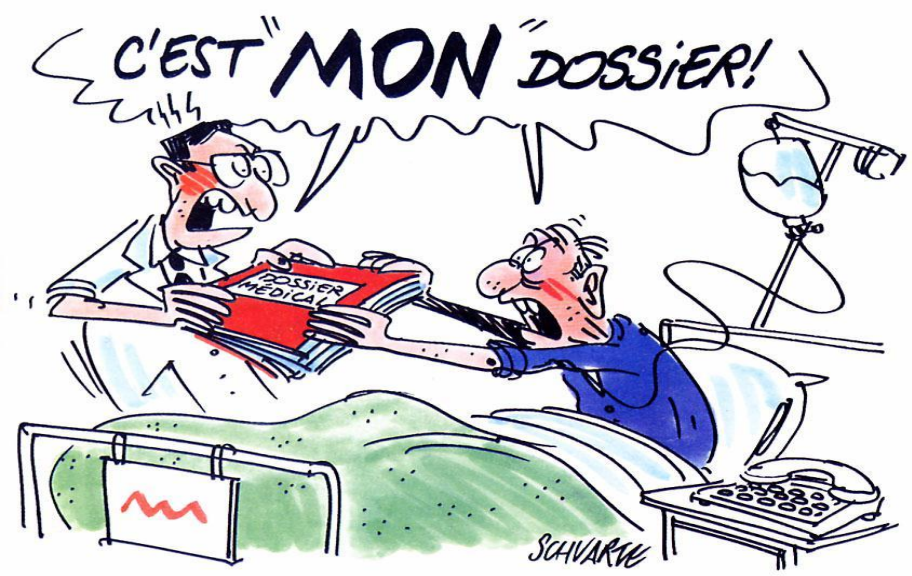
L'Express a enquêté

● ESTELLE SAGET, DELPHINE SAUBABER ET ANNE VIDALIE

fautes? Notre forum sur

www.lexpress.fr

Pour se soigner, les Français se ruent sur Internet



L'EXPRESS Styles
250 CADEAUX grand luxe à tous les prix
www.lexpress.fr



Peter Falk Columbo dit tout **PSG** Le fléau hooligans

LES DROITS des PATIENTS



Loi de 2002 ou loi KOUCHNER

Reconnaissance des droits

Constitution d'un fonds d'indemnisation

Création de l' ONIAM

France ASSOS Santé



80 associations de patients et d'usagers

Fed. Franc. Des Diabétiques

APF

AFM-Téléthon

UFC-Que Choisir

ADMD

Association des accidentés de la Vie

....

France ASSOS Santé



Approche inter-associative depuis plus de 20 ans

Statuts de l'association

Représentativité y compris dans les instances politiques
(CISS antérieurement)

4 types d'actions : Former les représentants des usagers
: Observer et veiller sur le système
: Informer les usagers de la Santé
: Communiquer les constats et les revendications

LES ACTEURS de la décision politique



ETAT

C.A.M.

AGENCES

**Professionnels
de Santé**

**Entreprises
Industrielles**

**Usagers,
Population**

Le système de santé français : principales caractéristiques résumées



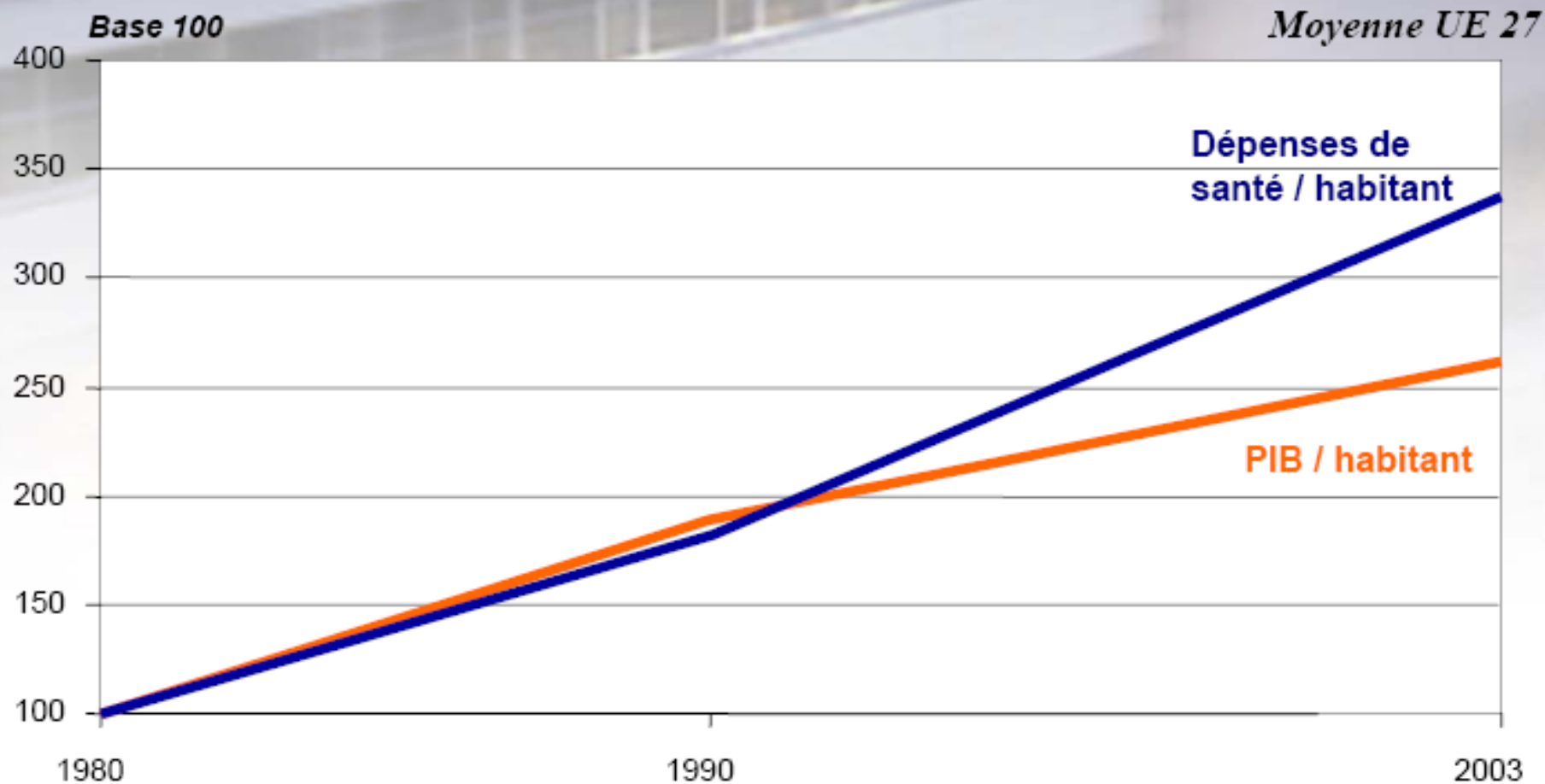
1 - De très bons résultats sanitaires

(La France est bien classée dans les classements mondiaux)

2 - Un système de protection sociale offrant une large couverture sanitaire collective

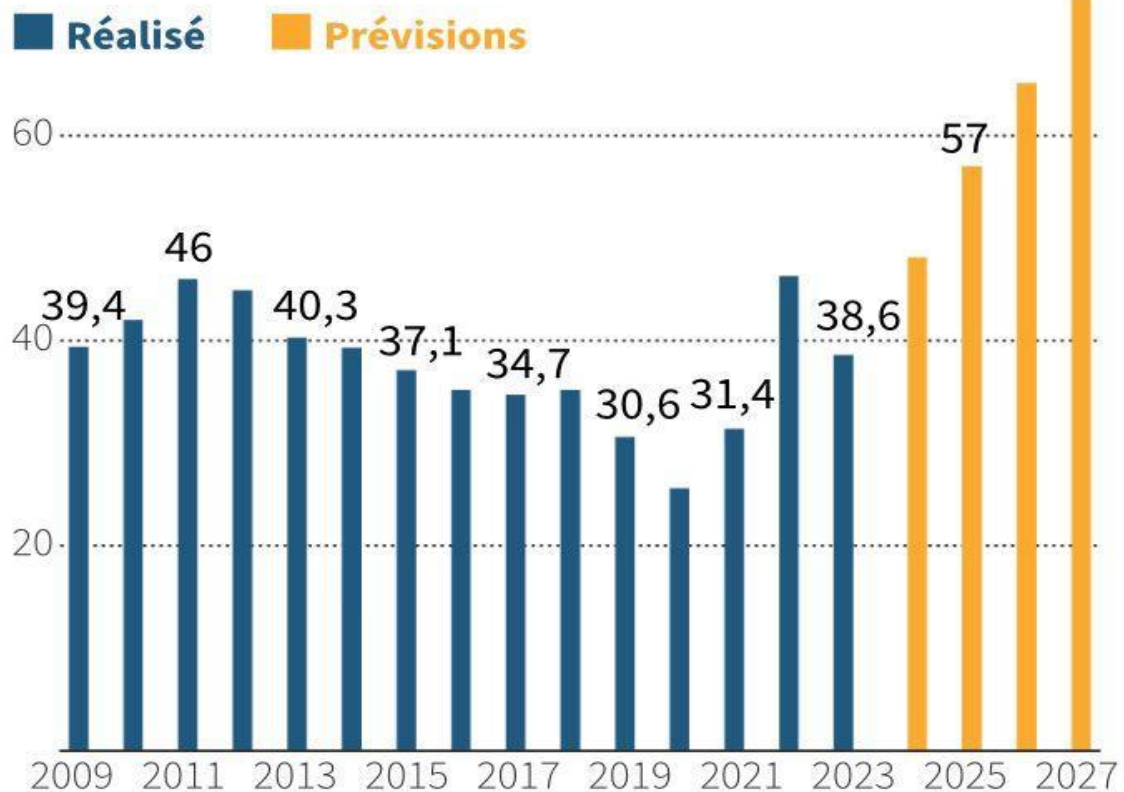
3 - Une accumulation de déficits et un mode de régulation problématique

Une évolution des dépenses de santé plus rapide que la croissance économique



La charge de la dette va atteindre des sommets

Évolution de la charge de la dette de l'État en milliards d'euros



Source : La loi de programmation des finances publiques



LES ACTEURS de la décision publique



ETAT

C.A.M

**Professionnels
de Santé**

Les professionnels de santé

LES PROFESSIONNELS DE SANTE

Les Catégories (Code de Santé Publique)
professions médicales / paramédicales et ...

Les Organisations - Libérales

(statut) -Hospitalières

Les Syndicats/les spécialités médicales

Les Ordres professionnels

Les Autres Organisations (Sociétés Savantes...)

Les professionnels de santé

LES PROFESSIONNELS DE SANTE

Les Catégories (Code de Santé Publique)
professions médicales / paramédicales et ...

Les professions d'exercice sur titre :

Les psychologues et les ostéopathes

Les Organisations - Libérales

(statut) -Hospitalières

Le métier d'infirmier (diplôme régi par le ministère de la santé)

740 000 infirmiers en France (600 000 femmes)

dont 40 000 infirmiers spécialisés et 2/3 en milieu salarié

- **IBODE et Anesthésiste IADE**
- **I. Puéricultrice**
- **Cadre de santé**
- **Infirmier en psychiatrie**
- **Infirmier en « pratiques avancées »**
- **.....**
- **et l'universitarisation effective depuis 2008**

contact@ordre-infirmiers.fr



L'universitarisation des diplômes

Les formations et les pratiques avancées

Les nouveaux métiers

Les formations et les pratiques avancées



Infirmier DE

**Infirmiers
spécialistes**

**Cadres de
santé**

IPratAv ou IClinSpe

Les formations et les pratiques avancées



Infirmier DE

**Infirmiers
spécialistes**

**Cadres de
santé**

IPratAv ou IClinSpe

DÉFENDONS
nos infirmiers
libéraux!

Les professions reconnues par un « titre »

- Ostéopathie et chiropratique (Loi de 2002/2007)
(décret 2014) (7/8 instituts de
formation
en ARA)

- Psychologie (clinique) (Université)

2 titres d'exercice reconnus différemment
en niveau « master »...

DÉPENDANCE 200 000 places en plus et des recrutements massifs d'ici 2025

Le Plan évalue les besoins colossaux pour la prise en charge des personnes âgées

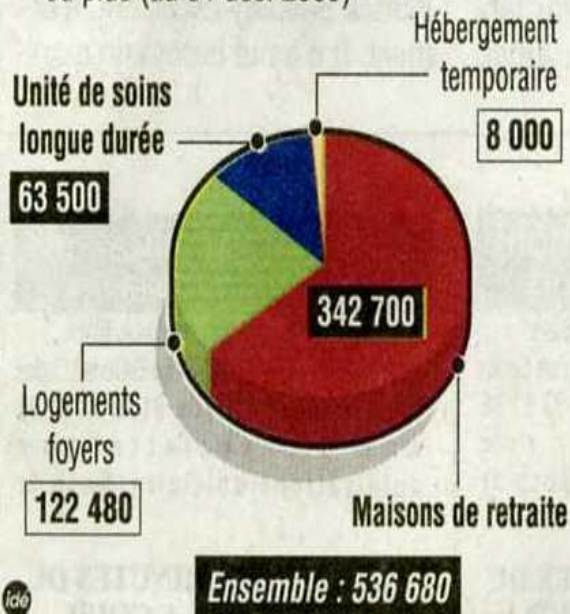
Sophie Roquelle

Pour faire face à l'explosion du nombre personnes âgées dépendantes, l'un des défis majeurs de la France pour les vingt ans à venir, quelque 200 000 places supplémentaires devront être créées dans des établissements spécialisés d'ici à 2025, soit environ 50 % de plus qu'aujourd'hui, selon les scénarios les plus probables établis par le Commissariat général au Plan.

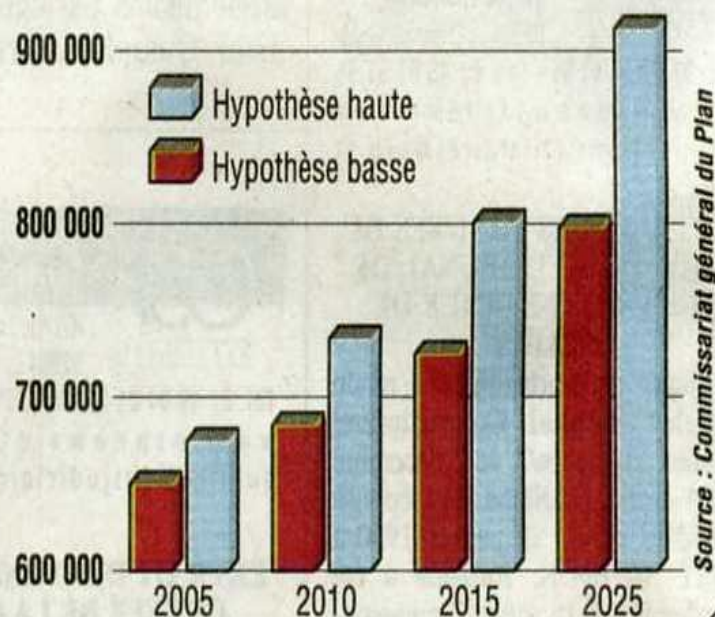
Dans une étude de prospective sur les « Besoins d'hébergement en établissement pour

Une explosion des besoins d'ici à 2025

▶ Répartition des résidents d'établissements hébergeant des personnes âgées de 75 ans ou plus (au 31 déc. 2003)



▶ Projections du nombre de personnes dépendantes âgées de 75 ans et plus



Le secteur médico-social



Rattachés ou non à des établissements de soins, les maisons de retraites – maisons d'accueil rurales pour personnes âgées (Marpa) en zone rurale - proposent un hébergement permanent ou temporaire, ainsi que des services collectifs associés (hygiène, restauration, blanchissage, activités...).

Les logements foyers et les résidences services proposent un hébergement en appartement avec possibilité de bénéficier de services collectifs

Recensement des métiers intervenant dans le maintien au domicile des personnes âgées



- ▶ **Des certifications de niveau V et IV de services aux personnes à profil très complexes**
- ▶ **83 diplômes dans le « Médico-social »**
- ▶ **19 certifications de niveau V**
- ▶ **Passerelles quasi-inexistantes**
- ▶ **Contexte de travail et diplômes en inadéquation**
- ▶ **Faible valorisation et faible attractivité des métiers du secteur social**
- ▶ **...**

Analyse des besoins couverts et non couverts au domicile (personnes âgées et handicapées)

- ▶ **Rapport Nora Berra 2010**
- ▶ **Les nouveaux besoins à venir compte tenu du vieillissement de la population en France dans les années à venir :**

Besoins physiques (Prof. de Santé et STAPS)

- ▶ **Besoins de coordination / évaluation**
- ▶ **Adaptation de l'environnement aux capacités de la personne**
- ▶ **Place des aidants bénévoles**
- ▶ **...**

Un nouveau modèle à réfléchir

Favoriser l'exercice en groupes : maisons médicales, réseaux, pôles, coopération interprofessionnelle... ce qui nécessite un partage des informations....Développer la télémédecine....mais bien en comprendre les limites!!

Promouvoir de nouveaux métiers :... coordonnateur d'appui ...et surtout renforcer la qualité des formations ++

Diversifier les modes de rémunération et renforcer les tarifs : paiement à l'acte – forfaitaire – à la performance...

Faciliter et accompagner l' installation des jeunes +++

Préparer l'installation en médecine libérale en cours de formation initiale

....et nombreuses questions pour l'avenir : parlons –en !!!

Les principaux acteurs du système de santé



Merci pour l'envoi de vos remarques / questions à :

yves.matillon@univ-lyon1.fr