



Accessibilité aux soins

Accessibilité aux soins

- **Accessibilité financière**
 - ✓ Reste à charge (RAC)
 - ✓ Dépassements
 - ✓ Secteur optionnel
- **Accessibilité géographique**
 - ✓ Démographie médicale
 - ✓ Contraintes à l'installation
- **Accessibilité organisationnelle**
 - ✓ Permanence des soins (spécialistes)
 - ✓ Filières
 - ✓ Délégations de tâches

Accessibilité aux soins

Accessibilité financière: reste à charge

- *Ticket modérateur*
- *Forfait hospitalier (16 €/j)*
- *Forfait 18 € (actes lourds) (2006)*
- ***Remb.complémentaires possible (93% de la population)***
- Contribution de 1 € (CS ou actes), plafond annuel 50 € (2005)
- Franchises médicales (médicaments, acte paramédical, transport), plafond annuel 50 € (2008)
- Pénalités hors parcours de soins (2004-50% 2009-70%)
- **Remb.complémentaires impossible**

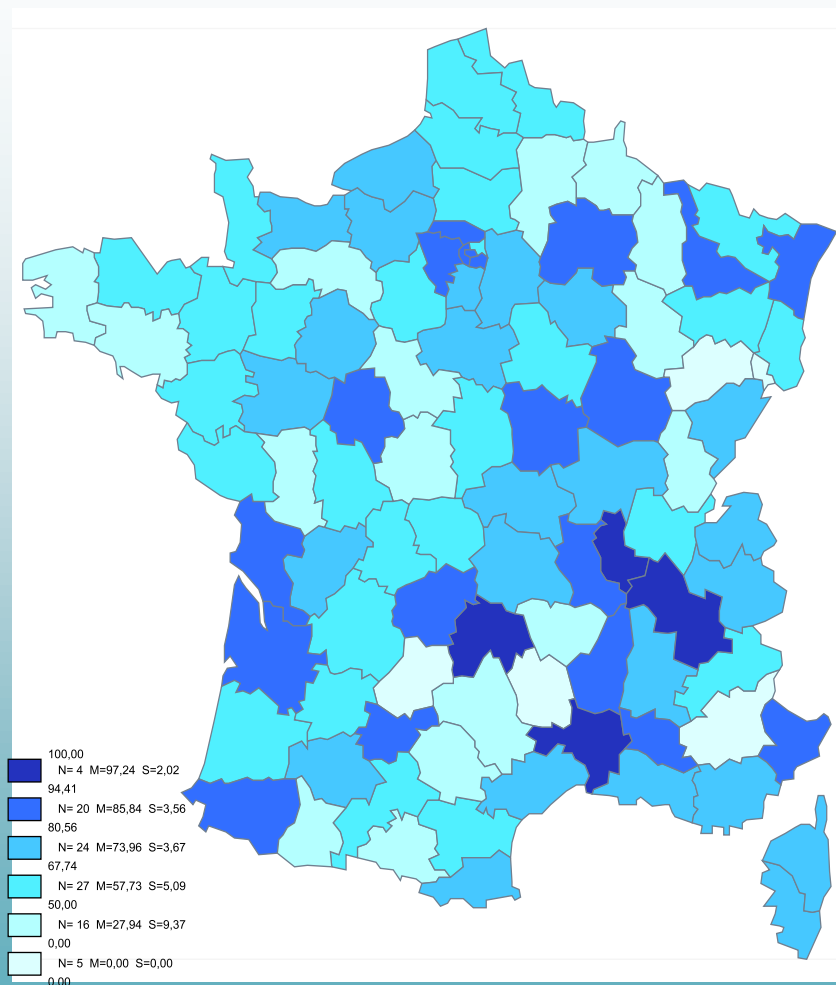
Accessibilité financière: Dépassements

Situation par spécialité

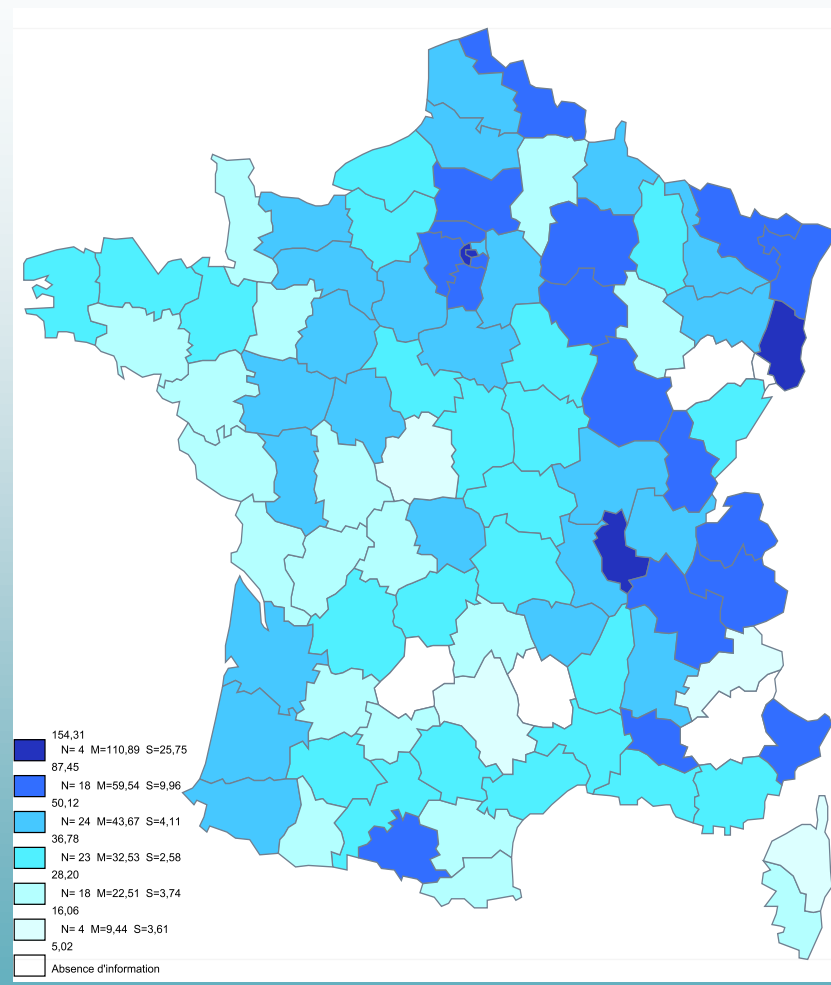
	Part des effectifs en secteur 2 et DP	Taux de dépassement (dépassements/ honoraires sans dépassements) secteur 2 et DP
	2007	2007
Omnipraticiens	12%	43%
Total spécialistes	40%	51%
dont		
Chirurgiens	74%	56%
ORL	56%	45%
Gynécologues	54%	71%
Ophthalmologues	54%	61%
Dermatologues	42%	64%
Gastro- entérologues	38%	33%
Pédiatres	33%	54%
Anesthésistes	30%	51%

Variations géographiques : chirurgiens

Part des chirurgiens libéraux conventionnés en secteur 1DP et 2 au 31 décembre 2007



Taux de dépassements des chirurgiens libéraux conventionnés en secteur 1DP et 2 en 2007



IDF, Alsace, Rhône-alpes, Alpes maritimes

Symposium SYNMAAD - Palais des Congrès de Paris - dimanche 22 mars 2009

L'évolution récente et sur la longue période

Part du secteur 2 parmi les nouveaux installés – Total libéraux - 2007
France métropolitaine

	Part des effectifs en secteur 2 et DP parmi les médecins en activité en 2007	Part des installations 2007 en secteur 2
Omnipraticiens	12%	1%
Total spécialistes	40%	59%
dont		
Chirurgiens	74%	83%
ORL	56%	81%
Gynécologues	54%	77%
Ophthalmologues	54%	73%
Dermatologues	42%	43%
Gastro-entérologues	38%	67%
Pédiatres	33%	44%
Anesthésistes	30%	62%

Source : SNIR

Symposium SYNMAD - Palais des Congrès de Paris - dimanche 22 mars 2009

Accessibilité aux soins

Accessibilité financière: Secteur Optionnel

- Spécialités concernées
 - ✓ Chirurgie, anesthésie, gynéco-obstétrique
 - ✓ Secondairement toutes spécialités

- Candidats potentiels
 - ✓ Secteur II actuel
 - ✓ Anciens CCA (ou équ) bloqués en secteur I
 - ✓ CCA (ou équ) s'installant

Accessibilité aux soins

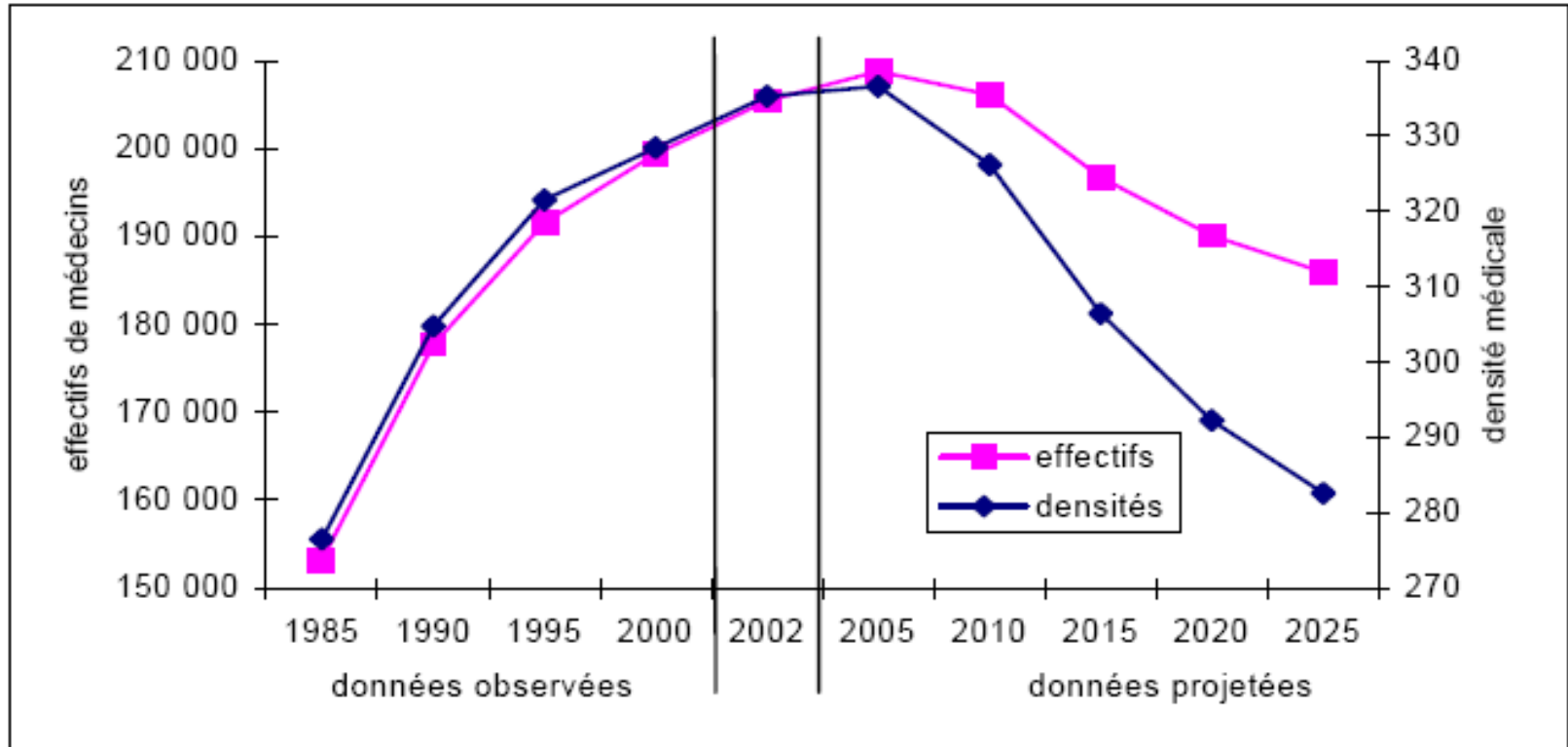
Accessibilité financière: Secteur Optionnel

- Fonctionnement
 - ✓ 30% des actes au tarif opposable
 - ✓ DP limité à 50% tarif conventionnel (⇒ supplmt conventionnels)
solvabilisable par les complémentaires
 - ✓ Prise en charge partielle cotisations sociales par SS sur part honoraires opposable.
 - ✓ Engagement de qualité des soins
 - ✓ Réversibilité engagement

Accessibilité aux soins

Accessibilité géographique

Graphique n°5 : Évolution du nombre et de la densité de médecins de 1985 à 2025*



Réduction spécialistes >> généralistes

Réduction libéraux >> hospitaliers

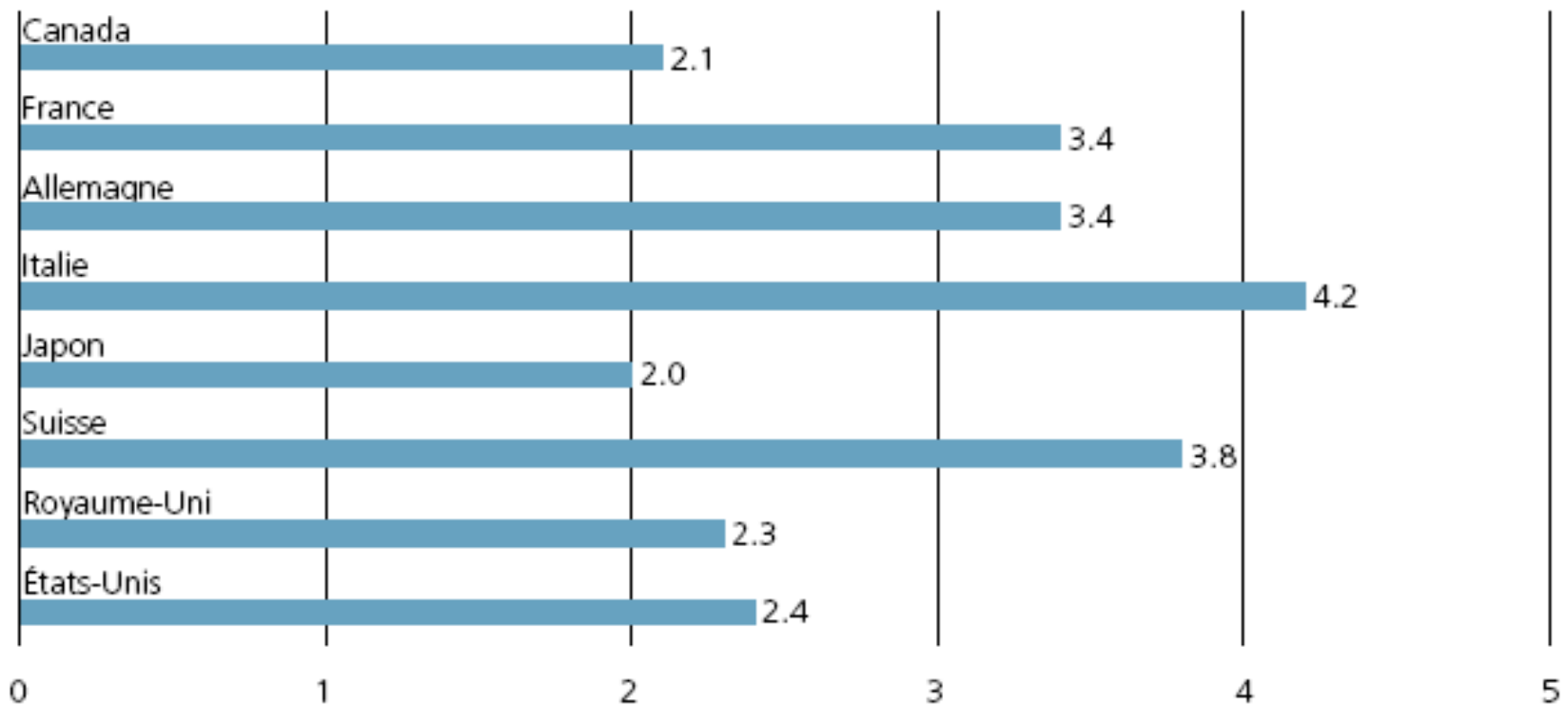
Symposium SYNMAD - Palais des Congrès de Paris - dimanche 22 mars 2009

Accessibilité aux soins

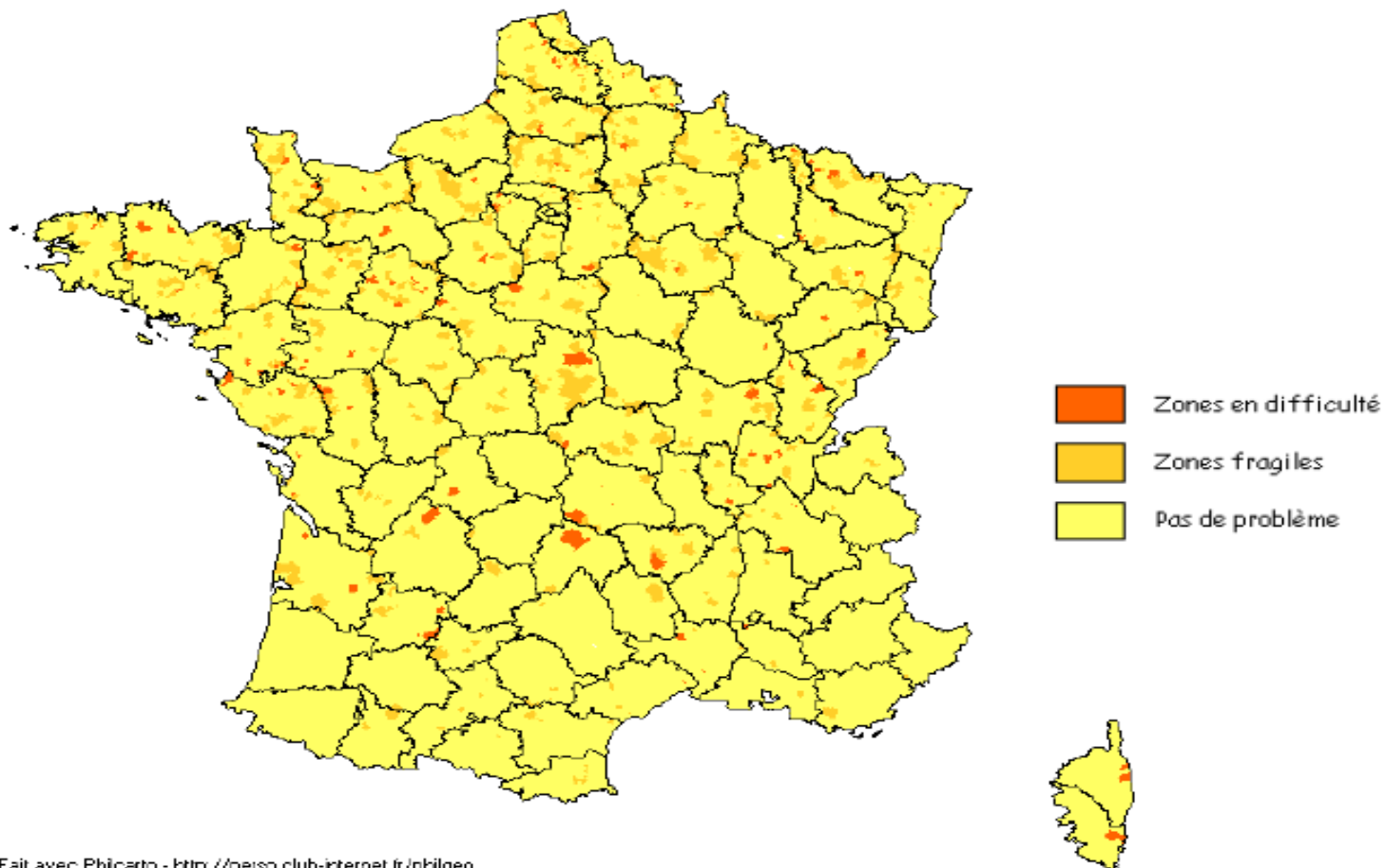
Accessibilité géographique

Graphique 2 : comparaison entre les pays, OCDE

Médecins en exercice (*Practising Physicians*) par millier d'habitants

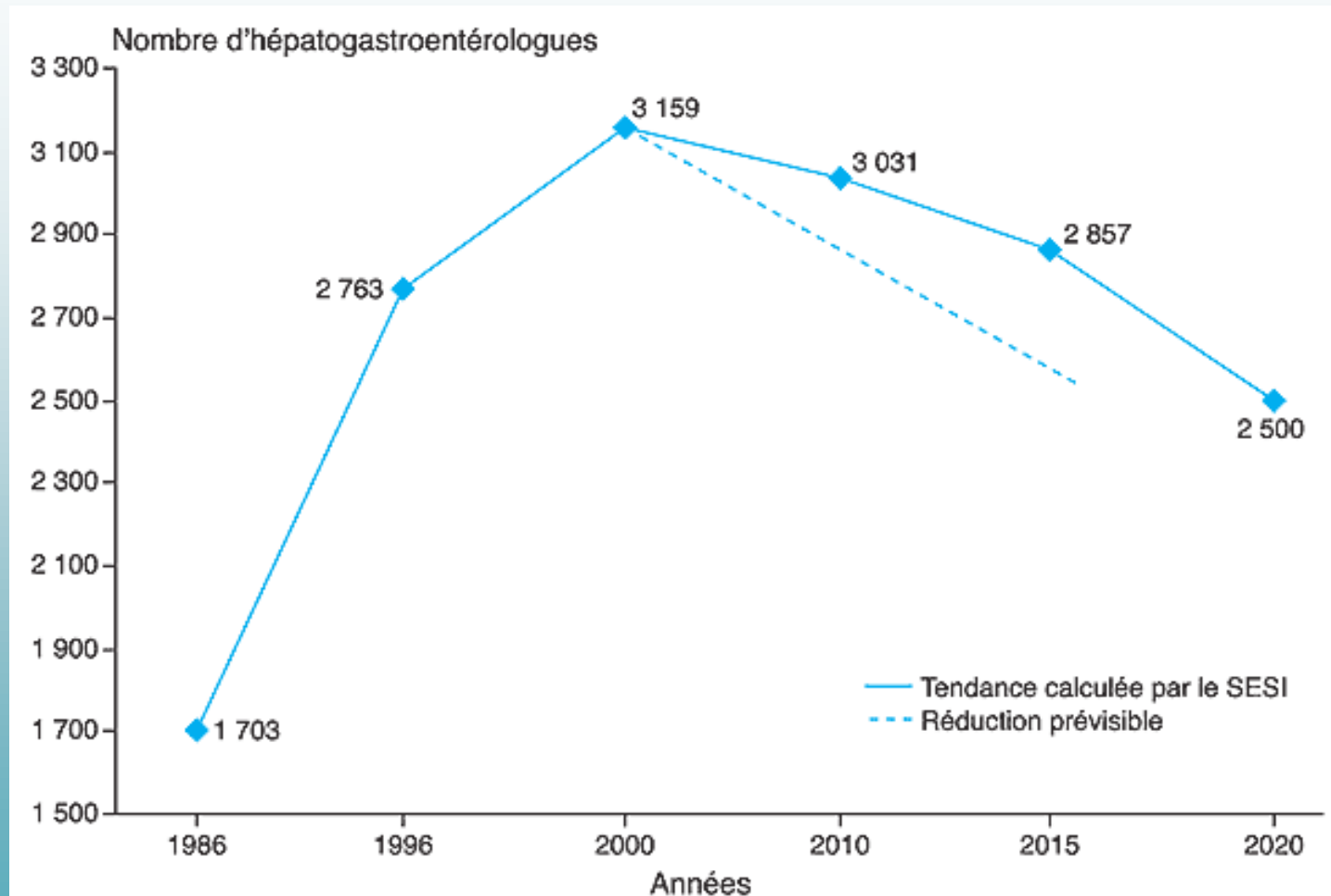


Représentation des zones fragiles ou en difficulté



Accessibilité aux soins

Accessibilité géographique



Démographie médicale en hépato-gastroentérologie

- **Nombre d'hépato-gastroentérologues formés par an :**
 - 1985-1987 : 141
 - 1988-1990 : 219
 - 1991-1993 : 186
 - 1994-1996 : 120
 - 1997-1999 : 90
 - 2000-2002: 52

Accessibilité aux soins

Accessibilité géographique

- SROS ambulatoire (HPST)
 - ✓ Indicatif des besoins en PS libéraux
 - ✓ Demain opposable ?

- En 2012 (HPST)
 - ✓ Contrat santé-solidarité, sinon taxation
 - ✓ Information étudiants – perte liberté installation

Accessibilité aux soins: organisationnelle

PDS Spécialistes en Etablissement : l'actuel

- ES privés : autorisations de Service d'Urgence (SU) (ARH-DRASS) (15% des urgences)
- Respect mission service public
- Forfait annuel (FAU) + Forfait/admission (ATU)
- Contrat praticien- Pdt CME- URCAM
- Garde sur place (réa-cardio(USIC)-gynéco) 229€
- Astreintes (2 ou 3 chirurgiens, 1 anesthésiste) 150€
- Paiement CPAM

Accessibilité aux soins: organisationnelle

PDS Spécialistes en Etablissement : HPST

- Participation possible des **ES privés** à une ou plusieurs missions de **service public** (PDS, enseignement, prévention...)
- Désignation par le directeur de l'ARS
- Contrat POM (obligations-compensations financières)
- Garanties : tarifs opposables, tout le séjour, si PDS, prévention,...
- Révision obligatoire des contrats médicaux (participation aux missions-tarifs opposables)
- L'ARS détermine la **rémunération** des praticiens pour la PDS

Accessibilité aux soins: organisationnelle

PDS Spécialistes en Etablissement : perspectives

- Elargissement des spécialités concernées
- Coopération inter-établissements

Accessibilité aux soins: organisationnelle

Filières

- Médecin généraliste de premier recours (HPST)
- Soins spécialisés de second recours (HPST)
- Pénalisation accrue hors parcours
- Spécialiste « décideur » du parcours: jusqu'à quand?

Accessibilité aux soins: organisationnelle

Délégation des tâches

- Pénurie de médecins
- Economies de coût

Accessibilité aux soins: organisationnelle

Délégation des tâches

- Paramédicaux formés (initiale universitaire, puis continue)
- Protocolisation avalisée par HAS
- Sous la responsabilité d'un médecin (# transfert compétences)
- Sur un champ bien défini: en HGE, exp.
 - suivi d'hépatite chronique C « stabilisée »
 - endoscopie

Accessibilité aux soins: organisationnelle

Délégation des tâches

- Pas d'urgence (formation courte)
- Champ activité HGE « mouvant »
- Médecine à 2 vitesses ?

Conclusion

- Accès aux soins = enjeu politique majeur
- Menaces :
 - ✓ Secteur 2
 - ✓ Liberté d'installation
 - ✓ Champ d'exercice médical (MG/Spé/paramédicaux)
- Rechercher convergence avec population