# UE7 - Santé publique

# Fiche de cours n°7

# Offre de soins

| | |
|---|---|
| 💊 | 1 doliprane : tombé 1 fois au concours |
| 💊💊 | 2 dolipranes : tombé 2 fois au concours |
| 💊💊💊 | 3 dolipranes : tombé 3 fois ou + au concours |

| **Offre de soins** | |
|---|---|
| **Définition** | • Là où sont délivrés les soins = **structures** et **lieux de soins**<br>• Acteurs qui délivrent les soins (**professionnels**)<br>• **Biens médicaux** (**médicaments**)<br>• **Structures de régulation** (type ARS) |
| **3 secteurs** | • Secteur **hospitalier**<br>• Secteur **ambulatoire** (= de ville)<br>• Secteur **médico-social** (= EPHAD et handicaps) |

# L'ORGANISATION DU SYSTÈME DE SANTÉ ET LES STRUCTURES DE SOINS

| **Système de santé** | |
|---|---|
| **En France** | • Système **mixte libéral et privé**.<br>• Structures nationales :<br>  o Ministère de la Santé + DGOS = régulation de l'offre de soins<br>  o Sécurité sociale branche maladie = financeur<br>  o Agences de l'Etat spécialisées qui aident l'Etat à prendre des décisions |
| **Les 3 tendances de systèmes** | • Modèle anglais NHS = **système national** de santé 🖋 : budget état+++, MG+++<br>• Modèle allemand = sous contrôle public décentralisé : division stricte méd hospitalière et méd de ville<br>• Modèle américain : libéral 🖋 |
| **ARS** | • Missions :<br>  o **Sécurité sanitaire** 🖋🖋<br>  ▪ Inspection-contrôle de la conformité des établissements<br>  ▪ Autorisations<br>  o **Politique** nationale de **santé**<br>  o Actions de **prévention** (type vaccin)<br>  o **Planification** de **l'offre** de **soins** en fonction :<br>  ▪ Des **besoins**<br>  ▪ De la **répartition territoriale** des professionnels<br>  ▪ Des **structures sanitaires**<br>  ▪ De l'organisation de la **permanence des soins** 🖋🖋<br>  o Promotion de la santé<br>  o Respect de **l'ONDAM**<br>• Organisation des **CRSA**<br>  o **Débats publics citoyens** 🖋🖋 en lien avec la stratégie nationale de santé<br>  o Définition des objectifs du plan stratégique régional de santé<br>  o Evaluation des conditions et droits des malades + égalité d'accès aux services de santé et qualité des prises en charge |

| Etablissements de santé en France | | |
|---|---|---|
| **Système mixte : <u>coexistence</u>** 🖊 | • **Généraliste** 🖊 ou **spécialisée** 🖊🖊<br>• Complémentaire<br>• Même but : **soins** | |
| | **Public** | • Universitaire (CHU) ou non universitaire<br>• 22% |
| | **Privé** | • A but lucratif (clinique) : 33%<br>• A but non lucratif = ESPIC : 22% |
| **Chiffres** | • Capacité : à peu près **400k~500k lits**<br>• Activité annuelle :<br>o MCO : 18 millions de séjours, 12 millions de pt<br>o DMS : 5,5 jours (a bcp baissé)<br>• Plus d'1 million de personnes employées, **50% des dépenses de santé** 🖊<br>/41% des dépenses annuelles de l'AM : ~80Md€ : tarification à l'activité = T2A | |
| **Système diversifié** | • Un établissement de santé, c'est :<br>o 50 à 2000 lits<br>o Offre de soin qui varie (peut être spécialisé)<br>o +/- d'enseignement/recherche<br>o Séjours variables :<br>▪ **Court : MCO < 30jrs** 🖊<br>▪ **Moyen : SSR** = 90jrs<br>▪ **Long : SLD** = chroniques (souvent pris en charge par les EPHAD)<br>▪ HDJ, HAD, psychiatrie | |
| **Financement** | • **T2A = Tarification à l'activité** 🖊🖊🖊<br>o **Budget** de chaque établissement **calculé selon les actes produits**<br>o Hôpitaux **publics** 🖊🖊 **et privés** 🖊<br>o But : **responsabiliser** les acteurs de soins<br>• Pris en charge par **l'assurance maladie** ➔ cotisations sociales<br>• De + en + d'évaluation de la **qualité** des **soins** en fonction des **exigences** de **sécurité** | |

| Structures hospitalières ambulatoires | |
|---|---|
| **HAD** 🖊 | • Transport d'une **équipe médicale** 🖊 **hospitalière** 🖊 **dédiée** 🖊 **au domicile** du patient 🖊<br>• Notamment pour maladies **chroniques** 🖊<br>• Nombre de places en **augmentation** |
| **HDJ** 🖊 | • Soins **ambulatoires** 🖊 (moins de **24h**) **programmés**<br>• En **très forte augmentation** surtout pour la chirurgie (50% ➔ objectif 70% 2020) |

## Structures hospitalières

| | Secteur public | Secteur privé | |
|---|---|---|---|
| | | A but lucratif 🔗 (clinique) | A but non lucratif (ESPIC) |
| **Nombre de places** | **2/3 des lits** d'hospitalisation 🔗🔗<br>Majorité en méd 🔗 et psy, minorité en chir. 🔗 et obst. | 20% des lits | 10% des lits |
| **Types de séjours** | **Courts** 🔗 = soins aigus**, moyens** 🔗 = rééducation **et longs** 🔗 = notamment gériatrie | Principalement **courts soins aïgus : chirurgie** 🔗 ***Rentables*** | **Soins de suite et de longue durée** majoritaires 🔗 |
| **Missions** | **<u>Permanence des soins</u> 🔗🔗🔗:**<br>**urgences 🔗🔗🔗, 24/24**<br>**<u>Accès aux soins pour tous</u> 🔗🔗🔗:**<br>**pas gratuits mais pris en charge 🔗🔗🔗**<br>Enseignement et recherche + médecine de pointe (si CHU) | **Soins** | Participent aux **urgences** 🔗<br>Soins généraux et spécialisés |
| **Etablissements** | Centres généraux ou spécialisés<br>- **CHRU** = régional de référence : ont une mission universitaire 🔗, de grande taille<br>- **CHG** : taille variable, ~2000lits<br>- Hôpitaux **locaux** : peu nombreux, ~50 lits<br>- **CHS** = **spécialisé** 🔗 en psychiatrie<br>- Hopitaux **militaires** : statut à part | **Grand nombre** : + de 50% des établissements<br>Petite et moyenne taille<br>Souvent **regroupés** (gestion, financement des plateaux techniques) | **ESPIC = privé à intérêt collectif**<br>**Spécialisés** : lutte contre le cancer, dialyse… |

## Secteur médico-social

| | |
|---|---|
| **Définition** | • En pleine mutation<br>• Prise en charge :<br>  ○ Des **dépendances** 🔗🔗<br>  ○ Des **handicaps** 🔗🔗<br>  ○ Des **personnes âgées** 🔗🔗🔗<br>• Comprend principalement les établissements pour personnes âgées : maisons de retraites + EHPAD ➔ de + en + de personnes dépendantes |
| **EHPAD** | • **Etablissements hébergeant des personnes âgées dépendantes**<br>• Public ou privé<br>• Maisons de retraite **médicalisées** 🔗🔗🔗<br>• Personnel de santé (médecins, inf, kinés) + coordinateur médical<br>• Financement **mixte** :<br>  ○ Sanitaire = assurance maladie 🔗<br>  ○ Social = allocations |

| Secteur ambulatoire | |
|---|---|
| **Professionnels de santé** | • Regroupe toutes les catégories de professionnels de santé (méd et paraméd)<br>• **Libres de s'installer** où ils souhaitent 💊💊 (➔pb de désert médical)<br>• **Libre** au patient de **choisir son professionnel** |
| **Prise en charge** | • Généralistes et spécialistes |
| **Rémunération** | • **A l'acte** 💊💊💊<br>• Selon un tarif conventionné (secteur 1 ou secteur 2)<br>• Généralisation du tiers payant en débat |
| **Médecin traitant** | • **Souvent mais pas obligatoirement** 💊💊💊 le médecin généraliste 💊<br>• **Choisi par le patient**<br>• Enregistré à la sécurité sociale<br>• Obligatoire depuis 2005 pour avoir un meilleur remboursement 💊💊<br>• Assure les soins de santé primaires 💊💊 (de premier recours💊💊) :<br>o Suivi des maladies chroniques 💊<br>o Prévention 💊💊💊 (vaccins, dépistages)<br>• Oriente vers des soins spécialisés 💊💊💊 ou des auxiliaires<br>• Coordonne le parcours de soins 💊💊 (dossier médical personnel +++ : meilleur suivi) |
| **Organisation** | • **Regroupement** 💊💊 de libéraux dans des maisons médicales ou maisons de santé :<br>o Médecins généralistes ou spécialistes<br>o Paramédicaux : infirmiers, kinés, assistants sociaux<br>⇨ Dans les **zones où l'offre de soins est faible**<br>• **Réseaux de soins : médecine de parcours**<br>o Regroupement de professionnels de santé et de travailleurs sociaux qui interagissent de manière coordonnée pour faciliter la prise en charge<br>o Concerne un **domaine de pathologie** ou une **population particulière** |

| Secteur pharmaceutique | |
|---|---|
| **Industrie pharmaceutique** | • Industrie **privée** 💊<br>• Fabrique et produit les biens médicaux : *cf UE6* |
| **Officines privées (pharmacies de ville)** | • Vendent les médicaments en secteur ambulatoire<br>• 22000 en France<br>• 70% des pharmaciens diplômés<br>• Implantation réglementée par les **pouvoirs publics** 💊 |
| **Organisation** | • Répartition en secteur **de ville** et **hospitalier**<br>• Production et distribution réglementée (*cf UE6*) |

## LES PROFESSIONS DE SANTÉ

| | Médicales | Paramédicales | |
|---|---|---|---|
| | | Réglementées par le CSP | Non-réglementées |
| **Professions** | **Médecins**<br>**Chirurgiens-dentistes 💊, odontologistes 💊💊💊**<br>**Pharmaciens 💊💊💊**<br>**Sages-femmes 💊💊💊** | **Audioprothésistes 💊**<br>**Diététiciens**<br>**Ergothérapeutes 💊💊**<br>**Infirmiers 💊💊💊 DE**<br>**Infirmiers psychiatriques**<br>**Manipulateurs radio 💊💊💊**<br>**MK 💊💊💊**<br>**Orthoptistes 💊**<br>**Opticiens lunetiers**<br>**Pédicures-podologues**<br>**Psychomotriciens** | Médico-technique<br>**Aides-soignants 💊💊💊**<br>**Ambulanciers 💊💊💊**<br>**Auxiliaires de puériculture**<br>**Laborantins d'analyses médicales**<br>**Secrétaires médicaux**<br><br>Appareillage<br>**Prothésistes** médicaux et dentaires<br><br>Réadaptation<br>**Psycho-rééducateurs** |
| **Accès** | Réglementation<br>**CSP**<br>**Code de déontologie** | Réglementation<br>**CSP**<br>**Code de déontologie** (régi par un **conseil interprofessionnel** qui protège la profession) | Réglementation<br>Pas de règle de déontologie<br>Pas d'obtention de DE<br>Pas de cotation des actes |
| | Formation<br>Entre 4 et 11 ans | Formation<br>Formation professionnelle dans l'enseignement supérieur<br>Entre 2 et 4 ans | Formation<br>Formation spécifique |
| | Conditions d'exercice<br>**DE 💊 français** ou d'autres pays de **l'UE**<br>**Nationalité française 💊,** marocaine ou tunisienne, ou **ressortissant de l'UE 💊**<br>Inscrit au **tableau de l'Ordre 💊** | Conditions d'exercice<br>**DE** ou **certificat de capacité** officiel<br>Respect du **secret médical**<br>**Monopole d'exercice**<br>Actes **côtés par la Sécurité Sociale** | |
| | Caractéristiques<br>Activité **libérale, salariée ou mixte**<br>**Monopole d'exercice**<br>Actes et produits **côtés par la Sécurité Sociale** (conventionnés)<br>Inscription à **l'ordre** qui **régule** et **protège** la profession, fait respecter les règles **d'éthique** et de **déontologie** (*cf UE7*) | | |

| Evolution des effectifs de santé | |
|---|---|
| **Des années 70 aux années 2000** | • Effectif global des professions de santé multiplié par 2,5 🖊🖊 |
| **Depuis les années 2000** | • Toujours en **hausse** 🖊🖊🖊, mais ralentissement de l'augmentation (+0.1%/an) notamment lié au *numerus clausus* depuis les années 1970 |
| **Evolution future** | • Le nombre de médecins devrait diminuer jusqu'en 2020 puis augmenter à nouveau, puis stabilisation dans les 10 années à venir |
| **Médecins** | • **Baisse de l'exercice libéral exclusif** 🖊🖊🖊<br>• **Hausse** de l'exercice **salarié** 🖊🖊🖊 ou **libéral partiel**<br>• Les <u>généralistes</u> sont majoritairement en **libéral exclusif**, les <u>spécialistes</u> majoritairement en **salarié exclusif** (hôpital ++)<br>• Densité française médicale dans la **moyenne des pays de l'OCDE** 🖊🖊<br>• Aujourd'hui : **autant** de généralistes que de spécialistes 🖊<br>• Spécialisation de l'exercice : **doublé** en **20 ans** 🖊🖊, et **baisse** des **généralistes** 🖊🖊<br>• MG à présent reconnu comme spécialité<br>• Spécialités hors MG :<br>o Médecine ➔ 55%<br>o Chirurgie ➔ 25% ↑<br>o Psychiatrie ➔ 13%<br>o Santé pu ➔ 3%<br>o Biologie ➔ 3%<br>o **Pénurie** 🖊🖊🖊 en anesthésie/réa, certaines chir, pédiatrie, psychiatrie<br>• **Vieillssement** des médecins et autres professions méd<br>• **Augmentation** du nombre de **femmes médecins** 🖊🖊🖊 et pharmaciens :<br>o **Sex ratio < 1** 🖊🖊pour les -50ans<br>• Répartition des médecins sur le territoire très **<u>hétérogène</u>** 🖊🖊🖊 |
| **Représentation des professions** | • <u>Médecins</u> ➔ 200k 🖊<br>• <u>Pharmaciens</u> ➔ 70k 🖊 ↓<br>• <u>Chirurgiens</u>-<u>dentistes</u> ➔ 40k 🖊<br>• <u>Sages</u>-<u>femmes</u> ➔ 20k |
| **Professions paraméd** | • **<u>Infirmiers</u>** : salarial ++, **3 pour 1 médecin** 🖊<br>• **<u>Kinés</u>** : souvent libéral<br>• **Multiplié par 3** depuis 30 ans |

Vous pouvez dépenser des milliers d'euros dans des prépas…
Ou faire un don <3 ! (voire les deux)

*Faites un don à l'Institut Pasteur*

*Faire un don à la Fondation pour la Recherche Médicale*

*Faire un don à la Fondation pour la Recherche - APHP*

*Faire un don à l'Inserm*

*Faire un don à la Fondation pour la Recherche sur Alzheimer*

*Faire un don au Sidaction*

*Faire un don à l'AFM-Téléthon*

*Faire un don à la Ligue contre le cancer*

*Faire un don à l'Institut Curie*