



# STRATÉGIE DE TRANSFORMATION DU SYSTÈME DE SANTÉ

LANCEMENT DES TRAVAUX

CONFÉRENCE DE PRESSE  
DU VENDREDI 9 MARS 2018



## DES ATTENTES ÉLEVÉES...



Édouard PHILIPPE  
Premier ministre

« La stratégie de transformation du système de santé n'est pas une énième réforme de l'hôpital. Elle est la volonté d'une transformation de l'ensemble de notre système de santé. Une transformation qui se veut **globale, cohérente et méthodique.** »

Centre hospitalier d'Eaubonne-Montmorency, le 13 février 2018.



Agnès BUZYN  
Ministre  
des Solidarités  
et de la Santé

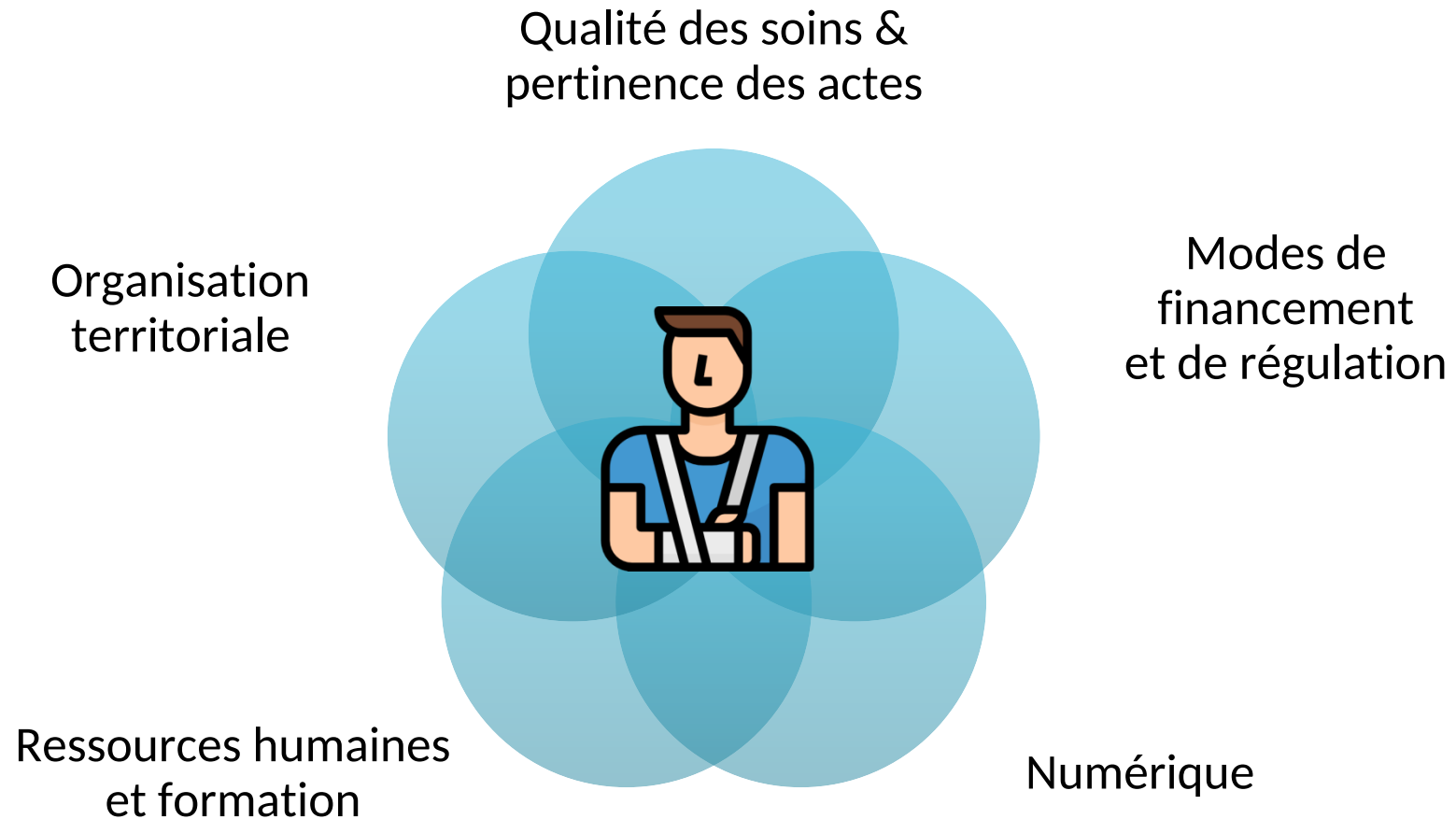
« Passer d'un système cloisonné, fondé sur les soins curatifs tarifés à l'activité, une course aux volumes et une régulation budgétaire, à un **système davantage tourné vers le parcours du patient, le financement de la prévention, la coordination des acteurs et des secteurs (médical, médico-social), la qualité des soins et la pertinence des actes** »

Centre hospitalier d'Eaubonne-Montmorency, le 13 février 2018.

## UN CONTEXTE QUI ÉVOLUE

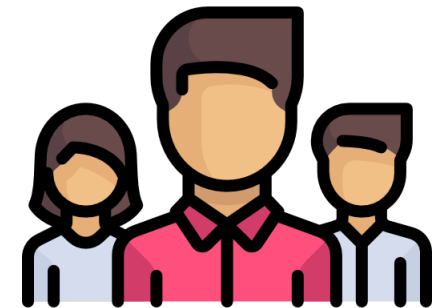
- La France consacre **11,7% de son PIB à la santé**, ce qui nous place au 5<sup>e</sup> rang des pays de l'OCDE
- **2<sup>ème</sup> pays avec l'espérance de vie à 65 ans la plus élevée**, avec 21 ans et demi en moyenne
- Mais pour **l'espérance de vie en bonne santé à 65 ans : 9<sup>ème</sup> pays européen** avec une moyenne d'à peine plus de 10 ans
- Notre système de santé doit faire face aujourd'hui au **vieillissement de la population et à l'explosion des maladies chroniques**
- Un système trop centré sur les soins et **insuffisamment sur la prévention**

## ...DÉCLINÉES EN 5 CHANTIERS



## Des principes clefs de la consultation:

- **Autour d'une même table tous les professionnels de santé :**  
Des professionnels de santé de ville, de l'hôpital, du médico-social, du public et du privé, les représentants des usagers
- **Des parties prenantes intégrées dans la réflexion et les décisions**
- **Capitaliser** sur l'existant et les réflexions en cours pour les intégrer dans un vision globale, ouverte et prospective
- S'appuyer sur des **méthodes de conception et de consultation qui ont fait leur preuve**



# LE CALENDRIER



*Mars*

*Avril*

*Mai*

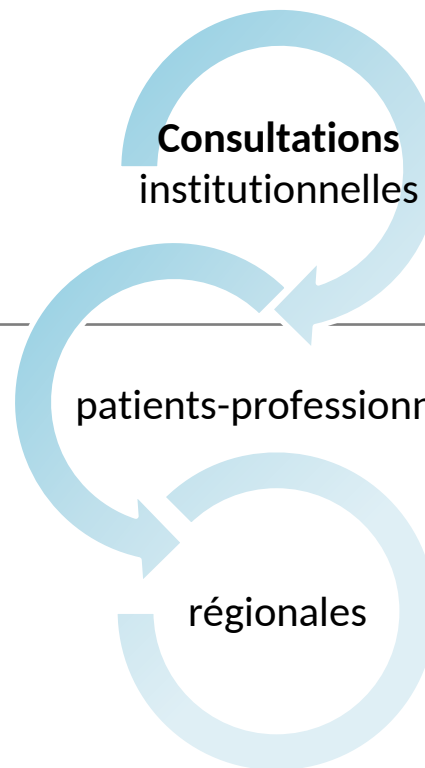
13/02



**Annonce**  
officielle de  
la stratégie



**Cadrage** des  
chantiers par les  
**pilotes**  
en lien avec les  
services du  
ministère des  
Solidarités et de la  
Santé et de  
l'Assurance maladie



**Propositions de  
premières actions  
opérationnelles**



TRANSFORMER  
LE SYSTÈME DE  
SANTÉ :  
NOS CHANTIERS



## Inscrire la qualité et la pertinence des soins au cœur des organisations et des pratiques

### Enjeux :

Prescrire les bons traitements et les bonnes prises en charge et au bon moment

- **Mesurer la qualité :** élaboration d'indicateurs de qualité des parcours
- **Rendre accessible aux patients** l'information sur la qualité des soins : construction d'un **système d'information**
- **Renforcer la confiance des patients et usagers :**
  - Mesure de la satisfaction des patients
  - Enquêtes auprès des professionnels de santé sur leur perception du service rendu
- **Développer la qualité et la sécurité des soins**
- Promouvoir et diffuser les programmes d'**amélioration de la pertinence des soins** en lien avec les **conseils nationaux professionnels (CNP)**

### Pilotes :

Dominique LE GULUDEC - Présidente du collège de la Haute Autorité de Santé  
Olivier LYON-CAEN - Médecin conseil national de la Caisse nationale de l'Assurance maladie  
Alain-Michel CERETTI - Président de France Assos Santé

- **Avril 2018 : consultations des parties prenantes** pour faire émerger le maximum d'idées innovantes
- **Avant l'été : 1ères propositions d'actions opérationnelles**
- **Été 2018 : concertations** sur ces propositions
- **2018 :**
  - Élaboration d'**indicateurs de qualité des parcours** (sur les 10 pathologies chroniques les plus fréquentes)
  - Sélection et déploiement des **programmes pertinence** avec les CNP



## Repenser les modes de rémunération, de financement et de régulation

### Enjeux :

Traduire les nouvelles organisations de soins et l'effort de prévention dans l'adaptation et l'évolution des modes de rémunération et de régulation

### Pilote :

Jean-Marc AUBERT  
Directeur de la DREES

« **Plafonner à 50% la tarification à l'activité des hôpitaux** » - *E. Macron pendant sa campagne*

- **Conduit en lien** avec l'Assurance maladie et le conseil de l'innovation en santé
- **Travail en concertation étroite** avec l'ensemble des parties prenantes (établissements, salariés, professionnels exerçant en ville, patients, assurance maladie, autres financeurs...)
- **S'inspirer** des expériences menées en France et à l'étranger
- **Valoriser** les projets innovants rendus possibles par la **loi de financement de la sécurité sociale 2018**

- **Avril** : création de la « **task force** » et **définition du périmètre d'étude** (catégories des modèles de financement)
- **Avant l'été** : **propositions d'amélioration de la régulation de l'ONDAM et premiers modèles de financement**
- **PLFSS 2019** : **propositions des modèles de financement sur les épisodes de soins**
- **2019** : **préparation du déploiement des modèles retenus par le Gouvernement** (dispositions législatives et réglementaires, ...)

## Accélérer le virage numérique

### Enjeux :

Adopter pour notre système de soins une stratégie pour engager son virage numérique qui positionne le patient au cœur de l'organisation

### Pilotes :

**Dominique PON** - Directeur général de la clinique Pasteur - Toulouse  
Président de SantéCité

**Annelore COURY** - Directrice déléguée à la gestion et à l'organisation des soins de la CNAM

### Pour des objectifs précis :

1. **Accessibilité en ligne, pour chaque patient**, de ses données médicales
2. **Dématérialisation** de l'intégralité des prescriptions
3. **Simplification du partage de l'information** entre tous les professionnels de santé (télémédecine...)

### Une approche concertée :

- **Consultation à 360° des acteurs**
- **Coordination État - Assurance maladie**
- **Décloisonnement ville-hôpital**

- **Avril : consultations des parties prenantes** pour faire émerger le maximum d'idées innovantes
- **Avant l'été** : 1ères propositions d'actions pour une **stratégie de culture de l'innovation numérique en santé** et de promotion de parcours numérique
- **Automne** : déploiement du **dossier médical partagé (DMP)**

## Adapter les formations aux enjeux du système de santé

### **Enjeux :**

Réinterroger les formations des professionnels de santé pour qu'elles s'adaptent au système de santé de demain : la prévention, les parcours de santé, les coopérations interprofessionnelles. Les futurs professionnels en seront les principaux acteurs, et ils doivent y être sensibilisés.

Chantier qui fera l'objet d'un pilotage propre annoncé conjointement prochainement par :

- **La ministre de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation**
- **Et la ministre des Solidarités et de la Santé**

## Accompagner la transformation du travail et des métiers dans le secteur public hospitalier

### Enjeux :

Proposer un **nouveau contrat social aux professionnels de santé**, renforçant le dialogue social, en cohérence avec les orientations du comité interministériel de la transformation publique

### Pilote :

Aurélien ROUSSEAU  
Président - directeur général de la Monnaie de Paris

### Un travail de fond à mener sur :

- **Gestion du changement** et des organisations de travail au sein des établissements de santé publics et privés
- Amélioration des conditions de vie au travail
- Affirmation de la **notion d'équipe**
- **Dialogue social**

- *Avril 2018* : **consultations des parties prenantes**
- *Avant l'été* : 1ères **propositions d'actions opérationnelles**
- *Été 2018* : **concertations** sur ces propositions

## Repenser l'organisation territoriale des soins

### Enjeux :

Faire évoluer l'organisation territoriale de la santé pour décloisonner les acteurs

### Pilotes :

**Pierre PRIBILE** - Directeur général de l'agence régionale de santé de Bourgogne-Franche-Comté

**Norbert NABET** - Directeur général adjoint de l'agence régionale de santé de Provence-Alpes-Côte d'Azur

### Leur mission : apporter des solutions

- **Liens soins de ville - hôpital - médico-social :**  
Placer le bon déroulement du parcours au cœur des organisations territoriales et de tous les professionnels
- **Gradation des soins :**  
Quel que soit l'endroit où l'on habite, l'on puisse accéder rapidement à des soins de proximité et autant que de besoin aux soins de recours... Poursuivre la réforme engagée des GHT et proposer des projets de santé des territoires
- **Virage ambulatoire :**  
Étendre le virage ambulatoire à l'ensemble des secteurs

### Premiers jalons sur 2018

- **Avril : consultations des parties prenantes** pour faire émerger le maximum d'idées innovantes
- **Avant l'été : 1ères propositions d'actions opérationnelles**
- **Été : concertations** sur ces propositions
- **Fin d'année : 3 à 5 expérimentations territoriales (AAP)** proposant des modèles totalement nouveaux transcendant les clivages actuels ville/hôpital/médico-social



STRATÉGIE DE TRANSFORMATION  
DU SYSTEME DE SANTÉ