



Et si la santé n'était pas un marché mais
un capital social ?

La prévention :
nouvel enjeu du système de santé français ?

Pr. Franck Chauvin
Président du Haut Conseil de la Santé Publique

FIGAROLIVE

Le Talk | Interactions | On vous en parle dès maintenant | Point

EMMANUEL MACRON: «IL FAUT RENFORCER LA PRÉVENTION»



La révolution de la prévention et l'accès à la santé pour tous.

Alors que nous avons l'un des meilleurs systèmes de soins du monde, d'excellents chercheurs, des professionnels bien formés et une assurance maladie solidaire, les classements internationaux sont sans appel : aujourd'hui, pour vivre en bonne santé, il vaut mieux vivre en Grande-Bretagne, en Espagne ou à Singapour qu'en France.

La prévention sera au cœur de la mission d'Agnès Buzyn à la Santé

La nouvelle ministre entend rompre avec la méthode martiale de Marisol Touraine.

MARIE-CÉCILE RENAULT @MCRenault

SANTÉ Le dialogue est renoué avec les médecins! Agnès Buzyn, la nouvelle ministre de la Santé, a rétabli les relations rompues entre les professionnels de santé et Marisol Touraine, devenue en cinq ans l'une des locataires les plus impopulaires de l'avenue Duquesne. Hematologue reconnue, ancienne présidente de la Haute Autorité de santé (HAS) et de l'Institut national du cancer (INCa), la nouvelle ministre est respectée à la fois pour ses connaissances médicales et ses compétences de gestion institutionnelle. Sa «*qualité d'écoute*» et sa «*volonté de dialogue*» ont même été unanimement saluées par les syndicats de médecins, qu'elle a tous reçus ces dix derniers jours. Bref, l'inverse des commentaires qui étaient faits après une rencontre avec Marisol Touraine... «*Elle connaît parfaitement les dossiers et souhaite établir des relations de confiance et de travail. Cela crée une attente d'autant plus forte sur ses premières décisions*», indique Claude Leicher, le président du syndicat MG France. «*A priori, c'est une ministre qui veut nous resterons vigilants*», abonde Patrick Bouet, le président du Conseil national de l'Ordre des médecins (CNOM).

Le magistère de la nouvelle ministre commence donc sous les meilleurs auspices. Rien n'a d'ailleurs réussi à assombrir son arrivée. Ni la question de la tutelle de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm), dirigé par son époux, Yves Levy, qui sera directement gérée par Matignon pour éviter tout conflit d'intérêts. Ni la nomination comme directeur de cabinet de Gilles Margerie, issu du monde de l'assurance (il était directeur général adjoint d'Humanis) et fin connaisseur des sujets de santé. Notamment pour rendre les contrats de complémentaires santé plus lisibles, comme l'a promis Emmanuel Macron, et parvenir au remboursement à 100% des lunettes et des prothèses dentaires et auditives d'ici à 2022. Pour le moment, tous les signaux sont donc au vert alors que s'annoncent sur son bureau des dossiers aussi lourds financièrement que sensibles socialement: le projet de budget de la Secu, évolution du tiers payant généralisé, accès aux soins au moment où les déserts médicaux se multiplient, révision du numerus clausus. Sans oublier le dossier explosif de la réforme des retraites qui fait partie de ses attributions, même si Bercy devrait garder la main sur ce dossier majeur!

Génération sans tabac

Agnès Buzyn aura une autre lourde mission: développer la prévention. Promesse forte du programme santé d'Emmanuel Macron, c'est aussi une conviction personnelle de la ministre, qui sait mieux que quiconque que certains cancers pourraient être évités. Tout comme certaines pathologies (type diabète) liées à des comportements



La ministre a quatre dossiers sensibles à traiter



Macron's vision for the French health system

Centrist candidate Emmanuel Macron's presidential win promises a bottom-up health reform in France, but its future is still uncertain. Barbara Casassus reports.

Most of the French medical community undoubtedly breathed a sigh of relief when centrist Emmanuel Macron won the presidential election by a wide margin against far-right candidate Marine Le Pen in last Sunday's runoff.

health minister Marisol Touraine announced recently that the gap should be reduced to €4.2 billion this year, the lowest since 2001.

"Health care landed centre stage early on in France's most volatile and unpredictable presidential election campaign"

slightly more than in recent years—to invest €5 billion in hospitals, primary care, and innovation; to cut existing costs by €15 billion; and to balance the deficit-ridden social security budget. He said he would speed up the merger of hospitals into regional groups, ensure that all so-called useful drugs and devices would continue to be reimbursed, and phase in 100% reimbursement for eyeglasses, dental treatment, and hearing aids by 2022.

Health care revolution is in the pipeline. "Macron's vision is a more lively traditional, French philosophy of health care involving technical innovation as a major reform", he said. "It is no question of creating a single body for public health insurance covering hospital and ambulatory care. The current system would solve a lot of problems. At the moment, the state is covering hospitals and the insurance companies are covering ambulatory care. Reimbursement for eyeglasses, dental treatment, and hearing aids, is a new issue and will be an important item on the agenda, whoever is in charge

Preventive medicine was also aired for the first time in a French presidential election campaign and was raised by all the leading candidates. Macron was among the most vocal in this area. In his plan, all health students will spend 3 months in retirement homes, schools, or deprived areas promoting disease prevention.

In 2000, the government introduced a system that combines public and private insurance for both hospital and ambulatory care. The overall social security system was created after World War 2. It has been constantly in the red in recent years, although outgoing

efficiency. The government's priorities are both doctors, nurses, and to increase public health spending by an annual 2.3% over his 5-year term—



Centrist candidate Emmanuel Macron (right) won France's presidential election against far-right candidate Marine Le Pen (left) on May 7



Macron: President Macron and his health policies

Macron proposes developing the multidisciplinary model of "maisons de santé" in primary care and to give more autonomy to hospitals at a local level. He promotes innovation, through special funding, and insists on the importance of prevention. While supporting more research in public health, he made an original and symbolic proposal by suggesting that young healthcare students should undertake a three months' voluntary "sanitary service" to foster healthcare prevention. But beyond the main components of the programme, there are three crucial issues in the French healthcare system [1].

Macron: a programme for health?

While health is not traditionally a political campaign theme in France, during the presidential campaign, his proposal by suggesting that young healthcare students should undertake a three months' voluntary "sanitary service" to foster healthcare prevention. But beyond the main components of the programme, there are three crucial issues in the French healthcare system [1].

the Ministry of Health... years ago, as a senior minister... "Medicine for tomorrow." The project was...

While health is not traditionally a political campaign theme in France, during the presidential campaign, his proposal by suggesting that young healthcare students should undertake a three months' voluntary "sanitary service" to foster healthcare prevention. But beyond the main components of the programme, there are three crucial issues in the French healthcare system [1].

articulated his proposals on both the general organisation of the health system and on more specific... key idea of his programme was designed to counter a highly topical proposal made by his conservative opponent, François Fillon, who proposed focusing compulsory insurance on providing reimbursements to patients who have "serious and long term illnesses" (cancer, diabetes, cardiovascular diseases, etc.), and leaving complementary health insurance to cover standard healthcare. This proposal was met with hostility from the electorate. Macron proposed an opposing strategy, which consisted of a reinforcement of health coverage for patients with poor cover who have severe illnesses, and even the extension of integral coverage to badly covered services, such as eye and dental care. Macron also suggested that private insurance should be regulated more strictly, through a clarification of only three types of comparable contracts, instead of the existing myriad of them.



Évaluation du deuxième Plan national Santé-Environnement Synthèse et préconisations

Collection
Évaluation



Propositions d'objectifs et d'indicateurs des résultats attendus du PNSE3

Collection
Évaluation



PROPOSITIONS POUR LA GESTION LOCALE DES SITUATIONS DE NON-CONFORMITE DE LA QUALITE DE L'EAU DU ROBINET EN FRANCE

Collection
Évaluation et Rapports



Identification des outils nécessaires à l'évaluation des impacts sur la santé, et des impacts socio-économiques associés, dans les documents de planification territoriale relatifs aux déplacements ainsi qu'à l'urbanisme et aux logements

Synthèse



Haut Conseil de la santé publique AVIS relatif à l'information et aux recommandations à diffuser en vue de prévenir les risques sanitaires liés aux pollens allergisants

28 avril 2015

Par la séance du 28 juillet 2015, la Direction générale de la santé a demandé au Haut Conseil de la santé publique (HCSP) de formuler des propositions pour améliorer la prévention des risques liés à la santé liés aux pollens allergisants. Plus particulièrement, il a été demandé au HCSP :

- 1 - de faire des propositions sur l'information qui pourrait être donnée au grand public et à certains professionnels de santé afin de leur faire connaître les risques politiques les concernant et encourager la consultation, le dépistage et le recours aux soins des personnes ignorant les allergies aux pollens ;
- 2 - d'établir des recommandations sanitaires à diffuser auprès des personnes allergiques pour leur permettre d'adopter des comportements permettant de réduire leur exposition aux pollens et de prévenir leurs symptômes ; les conditions de diffusion de ces recommandations seront à préciser et ce travail devra s'appuyer sur les recommandations sanitaires émises de ce domaine par des instances officielles internationales ou de certains pays ;
- 3 - d'évaluer la faisabilité d'établir des outils d'information et/ou de gestion pour certains pollens allergisants et éventuellement de proposer de tels outils accompagnés de propositions de mesure d'information et/ou de gestion à mettre en œuvre en cas de dépassement de ces seuils.

Le HCSP a pris en considération les éléments suivants :

- l'avis et le rapport d'expertise collective de l'Anses de janvier 2014 ;
- les actions de communication organisées par le Réseau national de surveillance épidémiologique de la qualité de l'air (RNEQA) ;
- les travaux de la task force de l'European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI) ;
- l'action 8 : renforcer la surveillance de la qualité de l'air de l'European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI) ;
- l'action 8 : renforcer la surveillance de la qualité de l'air de l'European Academy of Allergy and Clinical Immunology (EAACI) ;



Impacts sanitaires de la stratégie d'adaptation au changement climatique

de l'Adaptation et prospective
du Haut Conseil de la santé publique
sur le climat
après l'Adaptation

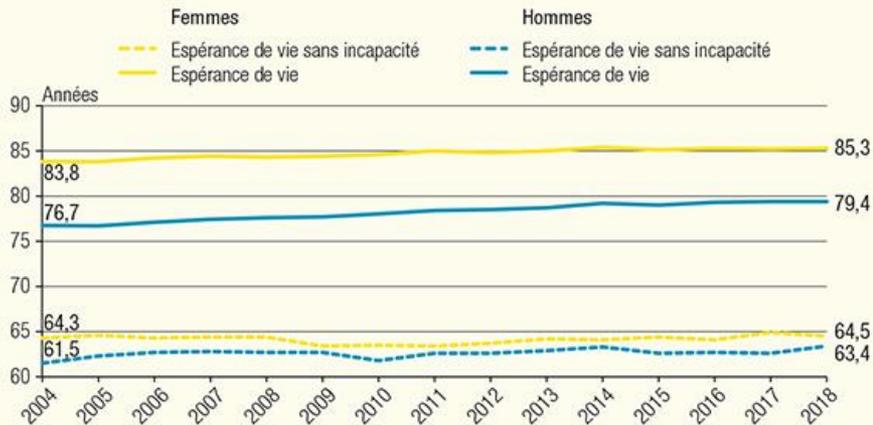
Méthodologie de
recherche et d'évaluation
Observations et
recommandations

La
documentation
Française



GRAPHIQUE

Évolution de l'espérance de vie et de l'espérance de vie sans incapacité, par sexe, de 2004 à 2018

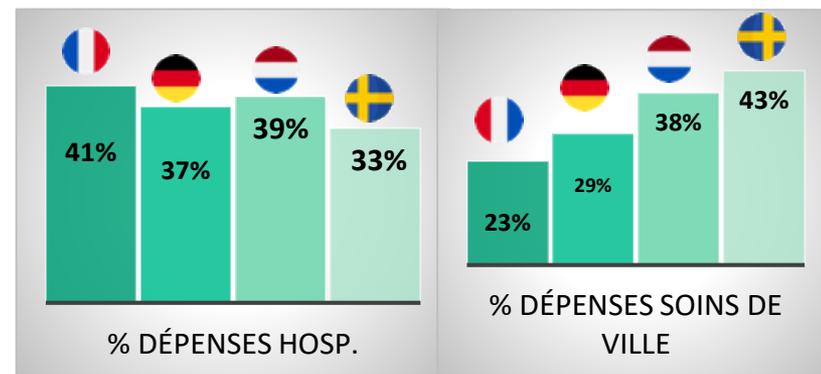
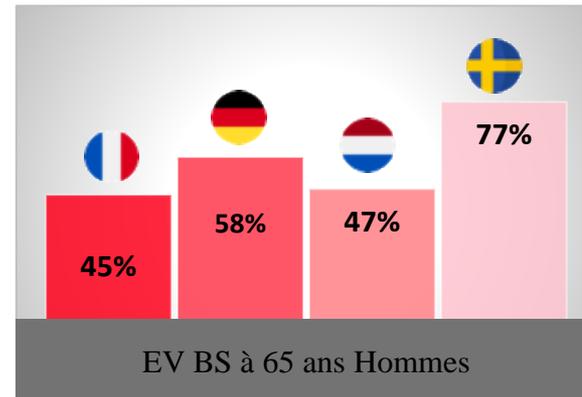


Note • L'espérance de vie (EV) à la naissance s'appuie sur une série Insee concernant la France entière. L'espérance de vie sans incapacité (EVS) provient de calculs DREES à partir de 2016 et s'appuie sur la méthode Ehemu.

Lecture • L'espérance de vie à la naissance s'élève à 79,4 ans pour les hommes et à 85,3 ans pour les femmes en 2018. L'espérance de vie sans incapacité est de 63,4 ans pour les hommes et de 64,5 ans pour les femmes en 2018.

Champ • France entière.

Source • Insee, Statistiques d'État civil et données issues de l'enquête SILC (Statistiques sur les revenus et les conditions de vie).



Modèle de Gruenberg et Kramer



VS

Modèle de Fries (NEJM 1980)

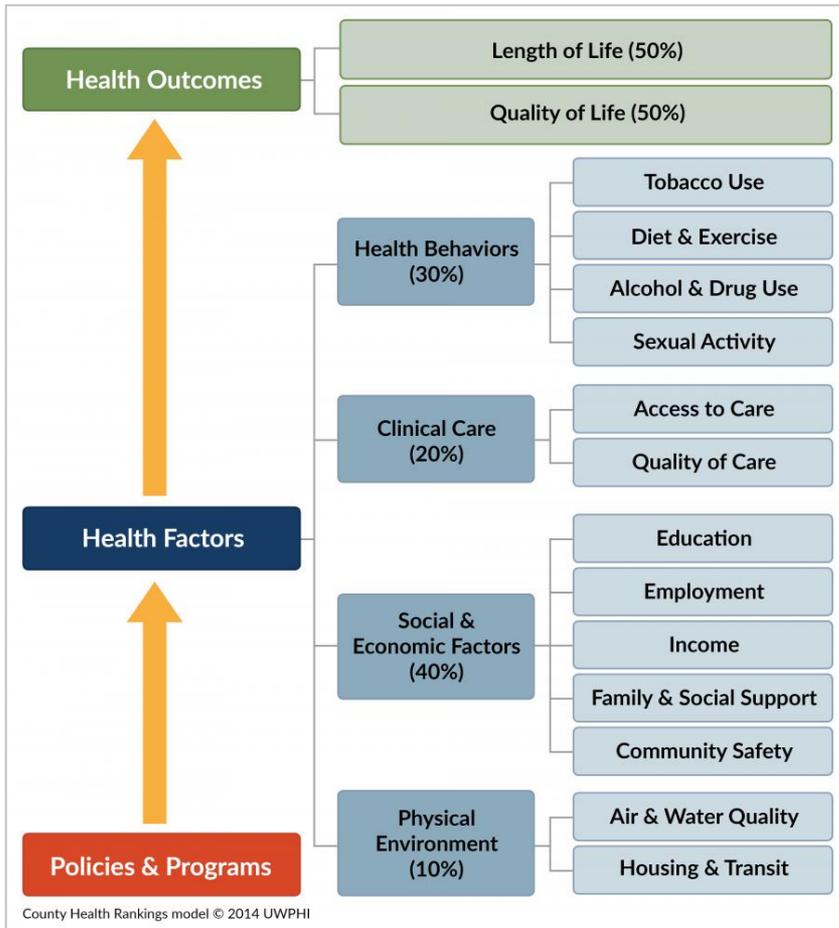


SANTE

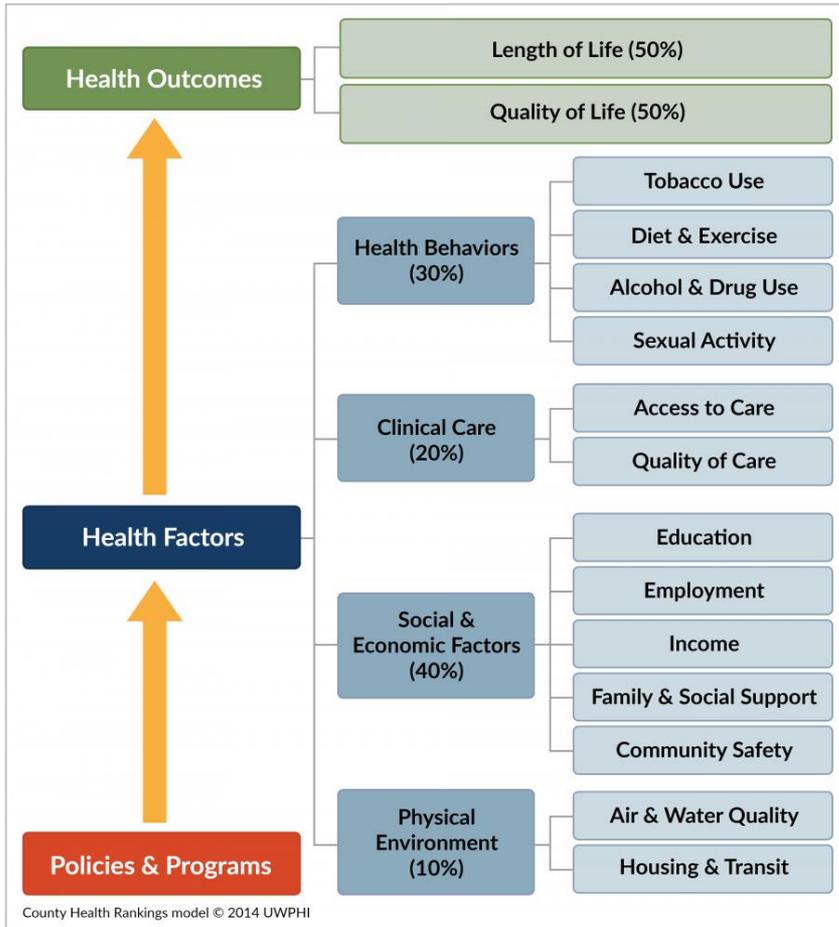
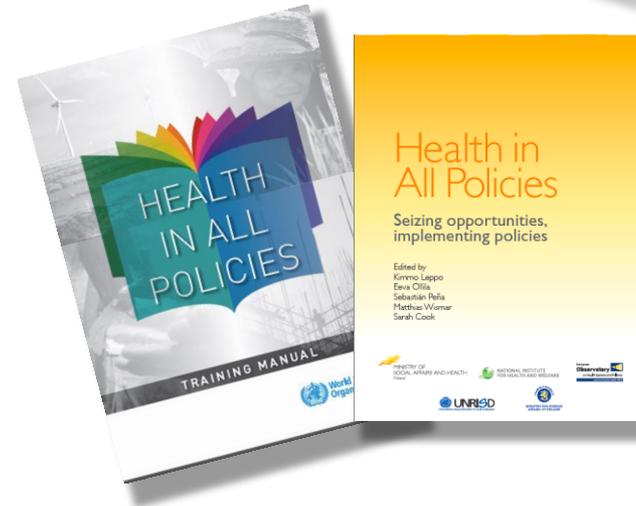


Source : Espérance de vie à la naissance, Série Insee, France entière, données de décembre 2016 ; Espérance de vie sans incapacité, calculée avec la méthode de l'European Health Expectancy Monitoring Unit (EHEMU) à partir des données de l'enquête SILC réalisée par l'Insee pour la mesure des incapacités.

Agir sur les déterminants : Une conception positive de la Santé



Agir sur les déterminants : Une conception positive de la Santé



Le dispositif cible

Integrated people-centered Health services

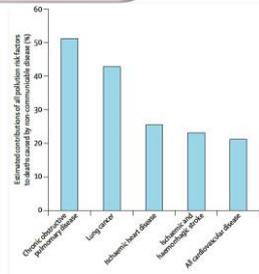
People-centred and integrated health services: an overview of the evidence



4 MENACES pour la Santé des français et le système de santé

Des risques sanitaires liés à l'augmentation prévisible de l'exposition aux polluants et aux toxiques

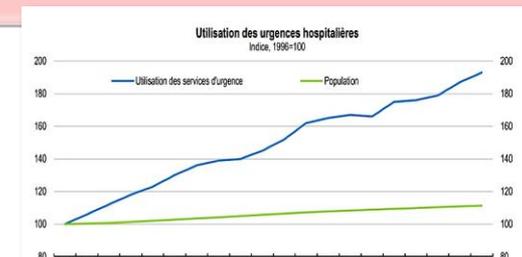
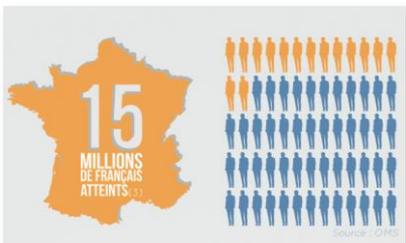
Une augmentation des risques d'exposition de la population aux risques infectieux



Nous risquons de revenir à un monde pré-antibiotique », Thomas Frieden, directeur du CDC. 2016
Si nous échouons, nous ferons face à un scénario où les antibiotiques n'auront plus d'effet, nous renvoyant au Moyen Âge de la médecine » D. Cameron 2014

L'augmentation de la prévalence des maladies chroniques

Des risques associés à un système de santé mal adapté aux enjeux



Avant-propos

La ministre des solidarités et de la santé a sollicité le Haut Conseil de la santé publique pour préparer la Stratégie Nationale de Santé qui définira les priorités de la politique de santé pour les années à venir.

Plutôt que de faire un diagnostic épidémiologique par pathologie, les experts du Haut Conseil de la santé publique ont identifié les principaux défis qui se poseront à court et moyen terme en se fondant sur une analyse prospective et en capitalisant sur les nombreux travaux menés depuis 10 ans.

Quatre problèmes majeurs constituant potentiellement des menaces pour la santé des français et



Le Haut Conseil de la santé publique propose de développer massivement la prévention. Sa vision de la prévention est innovante: intégrative, **privilégiant une approche par déterminants plutôt que par pathologies**, intersectorielle dépassant largement le seul domaine de la santé pour infuser l'ensemble des politiques et continue c'est à dire développée tout au long de la vie des individus, dès le plus jeune âge.

Dernière proposition innovante présente dans ce rapport, le système de santé est présenté comme un déterminant important de la santé qui nécessite d'être adapté pour atteindre des objectifs d'amélioration de la santé de la population française et de préparation aux grands défis identifiés. Le Haut Conseil de la santé publique propose ainsi une adaptation du système de santé avec notamment deux virages : **un virage préventif et un rééquilibrage vers des soins primaires**

ville.

Le Haut Conseil de la santé publique participera à l'élaboration de la Stratégie Nationale de Santé. Il défendra les propositions présentées dans ce rapport convaincu qu'une telle stratégie doit répondre à des enjeux majeurs par une adaptation en profondeur de notre système de santé.

Zeina Mansour
Vice-Présidente du HCSP

Franck Chauvin
Président du HCSP

Promotion de la santé

Qualité,,
sécurité
pertinence
des soins

Inégalités
d'accès à la
santé

Innovation,
transformation
du système
de santé



Introduction

1

La stratégie nationale de santé constitue le cadre de la politique de santé en France. Elle est définie par le Gouvernement et se fonde sur l'analyse dressée par le Haut Conseil de la santé publique sur l'état de santé de la population, ses principaux déterminants, ainsi que sur les stratégies d'action envisageables.

2

Les inégalités sociales et territoriales de santé demeurent en France à des niveaux élevés. Elles se traduisent par un différentiel d'espérance de vie à 35 ans de 6,4 ans en moyenne entre les ouvriers et les cadres supérieurs masculins, et de 3,2 ans en moyenne entre les ouvriers et les cadres supérieurs féminins [1]. La différence d'espérance de vie entre les femmes et les hommes est de 6,1 ans en 2015 [1]. Chacun des objectifs de la stratégie nationale de santé vise à la réduction de l'ensemble des inégalités en matière de santé.

3

La stratégie nationale de santé s'inscrit dans le cadre économique et financier fixé par le Gouvernement pour un rétablissement durable de la situation des finances publiques. Elle contribue à renforcer l'efficacité du système de santé en cohérence avec le plan d'appui à la transformation du système de santé et à garantir la soutenabilité des dépenses de santé, condition du maintien d'un accès de tous à des soins de qualité.

Principes d'action :

Mobiliser l'ensemble des politiques publiques au bénéfice de la santé dans une approche interministérielle, coordonnée et concertée

Construire des stratégies d'action adaptées aux populations et accessibles à tous (dispositifs d'« aller vers » et de médiation, clarté des messages, renforcement des capacités (« empowerment ») et de la littératie en santé)

Adapter les stratégies d'action aux spécificités de chaque territoire (quartiers prioritaires de la politique de la ville, territoires ruraux, territoires de montagne, territoires à forte saisonnalité, territoires frontaliers)

Simplifier le cadre réglementaire et donner davantage de souplesse aux acteurs de terrain

Associer l'ensemble des parties prenantes (usagers, élus locaux et nationaux, associations, entreprises, organismes représentatifs des professionnels et des acteurs de la santé) en amont des décisions

Développer une culture de transparence, d'indépendance et de prévention des conflits d'intérêt dans toutes les institutions et pour tous les professionnels

Appuyer les décisions sur l'analyse critique des meilleures connaissances disponibles, notamment de celles issues des données concernant la santé des personnes et leur environnement, des évaluations des actions menées, des expertises indépendantes, des études d'impact en santé et de la recherche

Définition des concepts clé :

Les actions de promotion de la santé reposent sur la concertation et la coordination de l'ensemble des politiques publiques pour favoriser à la fois le développement des compétences individuelles et la création d'environnements physiques, sociaux et économiques favorables à la santé. Des actions tendant à rendre les publics cibles acteurs de leur propre santé sont favorisées. Elles visent, dans une optique de responsabilisation, à permettre l'appropriation des outils de prévention et d'éducation pour la santé.

Les actions de prévention comprennent l'ensemble des actions qui permettent soit de prévenir la survenue des problèmes de santé (prévention primaire), soit de les détecter précocement et d'éviter leur aggravation (prévention secondaire), soit encore de pallier leurs conséquences ou complications (prévention tertiaire). La prévention est dite « passive » lorsqu'elle ne nécessite pas la participation active des personnes concernées (par exemple lorsque l'on modifie l'environnement pour supprimer l'exposition à un danger).

L'éducation pour la santé comprend l'ensemble des activités d'information et d'éducation qui aident les individus à faire des choix favorables à leur santé, à savoir comment y parvenir, à faire ce qu'ils peuvent individuellement et collectivement pour conserver ou améliorer la santé, à mieux utiliser les services de santé et à recourir à une aide en cas de besoin.

Les déterminants de santé sont les facteurs qui interagissent et influent sur l'état de santé d'une personne tout au long de la vie. Ces déterminants peuvent être individuels, environnementaux, sociaux et économiques. Au-delà des problèmes spécifiques qui touchent les populations exclues ou particulièrement vulnérables, l'Organisation mondiale de la santé (OMS) a montré en 2009 que l'état de santé varie selon la place de l'individu dans les structures sociales. Ces inégalités sociales de santé sont le produit des inégalités cumulées tout au long de la vie en fonction des conditions dans lesquelles les individus naissent, grandissent, vivent, travaillent et vieillissent. Elles dépendent également de leur niveau de littératie en santé, ainsi que de leur accès aux systèmes mis en place pour faire face à la maladie.

PRIORITÉ PRÉVENTION

RESTER EN BONNE SANTÉ TOUT AU LONG DE SA VIE



Comité interministériel pour la Santé

Dossier de Presse - 26 mars 2018

Contact presse :

Service de presse de Matignon
57, rue de Varenne - 75007 Paris
Tél. : 01 42 75 50 78 79



Éditos



Édouard PHILIPPE

Premier ministre

« La prévention doit devenir centrale dans toutes les actions qui visent à améliorer la santé de nos concitoyens »

La promotion de la santé et la prévention constituent le premier axe de la Stratégie nationale de santé 2018 - 2022 du Gouvernement. Notre pays connaît en effet un retard certain en la matière. La mortalité évitable y est très élevée. On meurt trop souvent trop jeune en France. Et une vraie politique de prévention permettrait de préserver près de 100 000 vies par an.



Agnès BUZYN

Ministre des Solidarités
et de la Santé

« Les priorités de la politique de prévention illustrent ma volonté de transformer notre système de santé en tenant compte des besoins spécifiques des Français, dans toute leur diversité. Son approche, innovante, doit rendre opérationnel le 1er axe de la Stratégie nationale de la santé »

L'espérance de vie dans notre pays est l'une des meilleures au monde. Pourtant, la mortalité prématurée demeure encore trop élevée, tout comme les inégalités de mortalité et de morbidité - entre hommes et femmes, entre territoires et entre groupes sociaux : à mesure que les conditions de vie s'altèrent, en termes de logement, de travail, ou encore d'éducation, le risque de mortalité et de morbidité s'accroît.

● S'informer sur les risques liés aux produits chimiques

● Un parcours vaccinal simplifié

● S'informer sur sante.fr et son application mobile

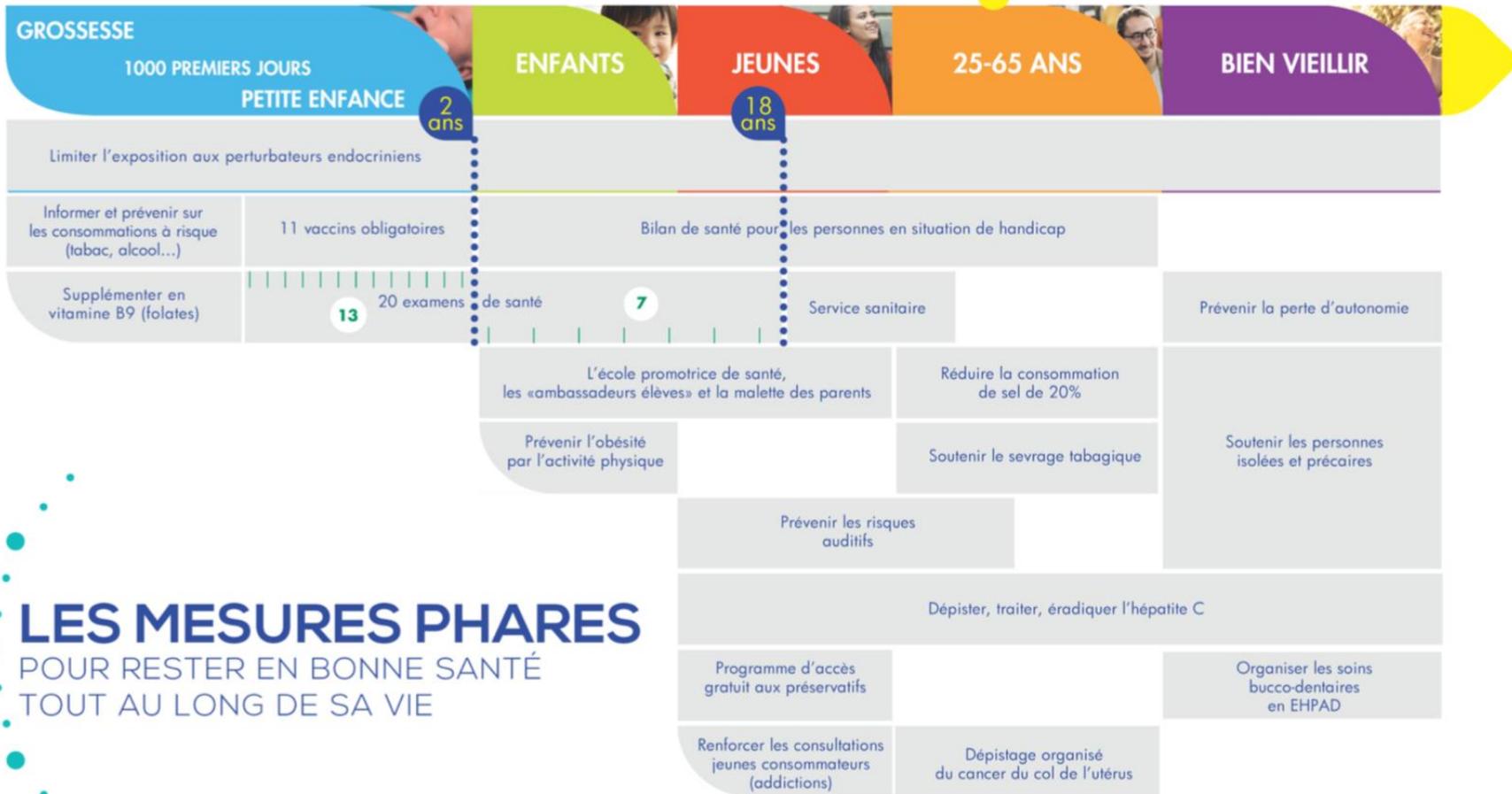
● Se former aux gestes de 1er secours

● Se former aux 1er secours en santé mentale

● Connaître la qualité nutritionnelle des produits alimentaires : Nutri-Score

● Des événements sportifs au service de la santé

● Une offre médicale renforcée en outre-mer



LES MESURES PHARES

POUR RESTER EN BONNE SANTÉ
TOUT AU LONG DE SA VIE

INTERVIEW

Agnès Buzyn : «Sur l'hôpital, nous sommes arrivés au bout d'un système»

Par Eric Favereau — 11 décembre 2017 à 21:36



Agnès Buzyn, à Paris, le 7 décembre. Photo Frédéric Stucin

f PARTAGER



La lett
de Laur

Recevez tous les jou
Laurent Joffrin

Adresse e-ma





Agnès BUZYN
Ministre
des Solidarités
et de la Santé

- ▶ un trop faible investissement dans la prévention qui se traduit par une mortalité prématurée évitable trop élevée et une espérance de vie en bonne santé insuffisante ;
- ▶ le cloisonnement entre la ville, l'hôpital et le médico-social, rendant les parcours des patients encore plus complexes ;
- ▶ la dispersion des ressources qui conduit à un éparpillement des compétences et des investissements ;
- ▶ le déséquilibre structurel de notre système marqué par trop d'hospitalisations mais aussi par des soins de ville encore insuffisamment structurés pour répondre à toutes les demandes de santé sur le territoire.

Les réformes à entreprendre ne peuvent s'insérer que dans une approche globale et c'est en effet le système de santé dans son entier qui mérite d'être réinterrogé.

1

**INSCRIRE LA QUALITÉ ET LA PERTINENCE DES SOINS
AU CŒUR DES ORGANISATIONS ET DES PRATIQUES**

2

**REPENSER LES MODES DE RÉMUNÉRATION,
DE FINANCEMENT ET DE RÉGULATION**

3

ACCÉLÉRER LE VIRAGE NUMÉRIQUE

4

**ADAPTER LES FORMATIONS ET LES RESSOURCES HUMAINES
AUX ENJEUX DU SYSTÈME DE SANTÉ**

5

REPENSER L'ORGANISATION TERRITORIALE DES SOINS

Cette course à l'activité est devenue folle - or tout dans notre système y incite - parce qu'elle fait perdre le cap de la qualité. Et la situation est à cet égard absurde,



*Stratégie de transformation
du système de santé,
19 Septembre 2018*

*Dès les engagements que j'avais pu prendre devant nos concitoyens, j'avais appelé à une **révolution de la prévention**, qui ferait résolument passer notre système et vos pratiques d'une approche curative à une approche préventive.*

«Alors face à ce constat, quel est, quel doit être à mes yeux, la vision d'arrivée de ce système de santé ? C'est un système qui doit mieux prévenir, être centré sur le patient et sur la qualité du soin. »

*Mieux prévenir d'abord, je l'évoquais en citant en quelque sorte ce **paradoxe français** où on soigne très bien mais, on n'est pas en meilleure santé que chez les voisins parce qu'on prévient résolument moins bien.*



Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

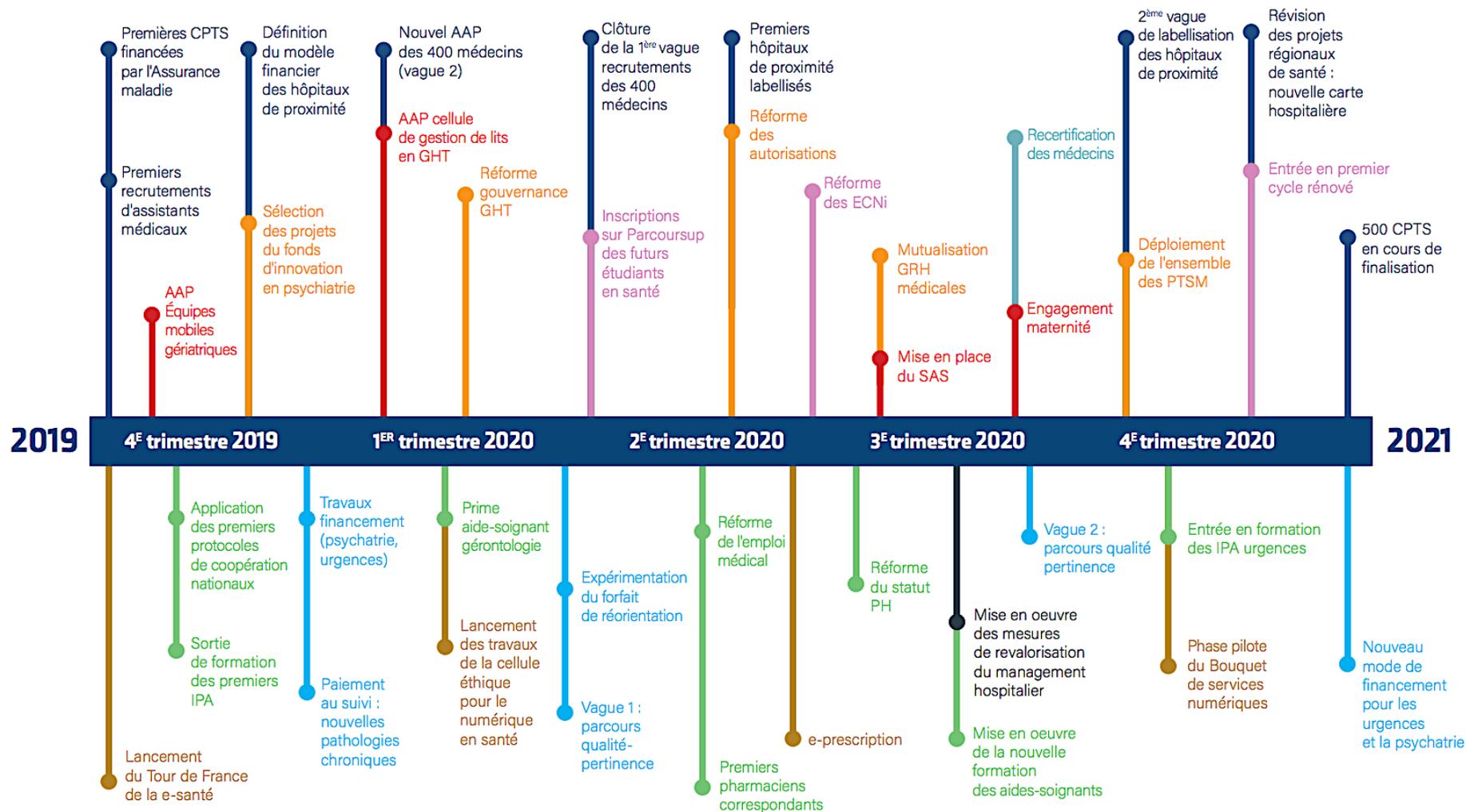
MINISTÈRE
DES SOLIDARITÉS
ET DE LA SANTÉ

MA SANTÉ 2022 UN ENGAGEMENT COLLECTIF

PRÉSENTATION

6 NOVEMBRE 2018

LES RENDEZ-VOUS À VENIR SUR LES CHANTIERS EMBLÉMATIQUES DE MA SANTÉ 2022



Structuration territoriale de l'offre de proximité

Gradation et GHT

Régularisation et soins sans rendez-vous

Promotion de la qualité et de la pertinence

Transformation du financement et de la tarification

Adaptation des formations

Valorisation du management hospitalier

Évolution des conditions d'exercice

Accélération du numérique en santé



LA LOI OTSS DU 24 JUIN 2019

La loi portant organisation et transformation du système de santé du 24 juillet 2019 vient consacrer de nombreuses mesures de « Ma Santé 2022 », ainsi que l'enrichir de nouveaux leviers d'action.

1

Une refonte en profondeur des études en santé

- Abrogation du **numerus clausus** et réforme du premier cycle
- Réforme du **second cycle** et des épreuves classantes nationales
- Sécurisation du **Contrat d'Engagement de Service Public** en cas d'évolution du zonage.

2

De nouveaux outils pour l'accès aux soins

- Extension à toutes les zones fragiles du statut de **médecin adjoint**
- Semestre de **stage en autonomie** en priorité en zone sous-dense
- Nouvelles compétences pour les **infirmiers** et les **pharmaciens**
- Simplification des **protocoles de coopération**

3

Une nouvelle organisation des soins de proximité

- Définition des **hôpitaux de proximité**
- Fusion dans les trois ans des **dispositifs d'appui à la coordination**
- Création des **projets territoriaux de santé**

4

L'Acte II des Groupements hospitaliers de territoire

- **Commissions médicales de groupement** dans chaque GHT
- **Mutualisation** de la gestion des ressources humaines médicales
- **Droit d'option** pour mutualiser certaines compétences supplémentaires, telles que l'investissement

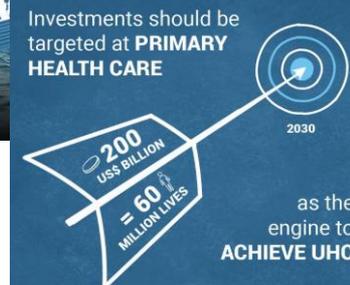
5

De nouveaux espaces de dialogue avec les élus locaux

- Un **rendez-vous annuel** entre l'ARS et les élus locaux dans chaque département
- Nouvelle commission de coordination sur l'organisation territoriale des soins
- Rôle renforcé du comité territorial des élus **dans les GHT**

...

Mais aussi



Promotion de la santé

Inégalités d'accès à la santé

Qualité, sécurité pertinence des soins

Innovation, transformation du système de santé



PNSP (26/03/2018)
Cohérence et remplacement des Plans

Plan d'accès aux soins (10/2017)



Service Sanitaire (09/2018)

PNRSP (2018)
Haut Conseil de la Santé Publique



Ma Santé 2022





Haut
Conseil de la
Santé
Publique

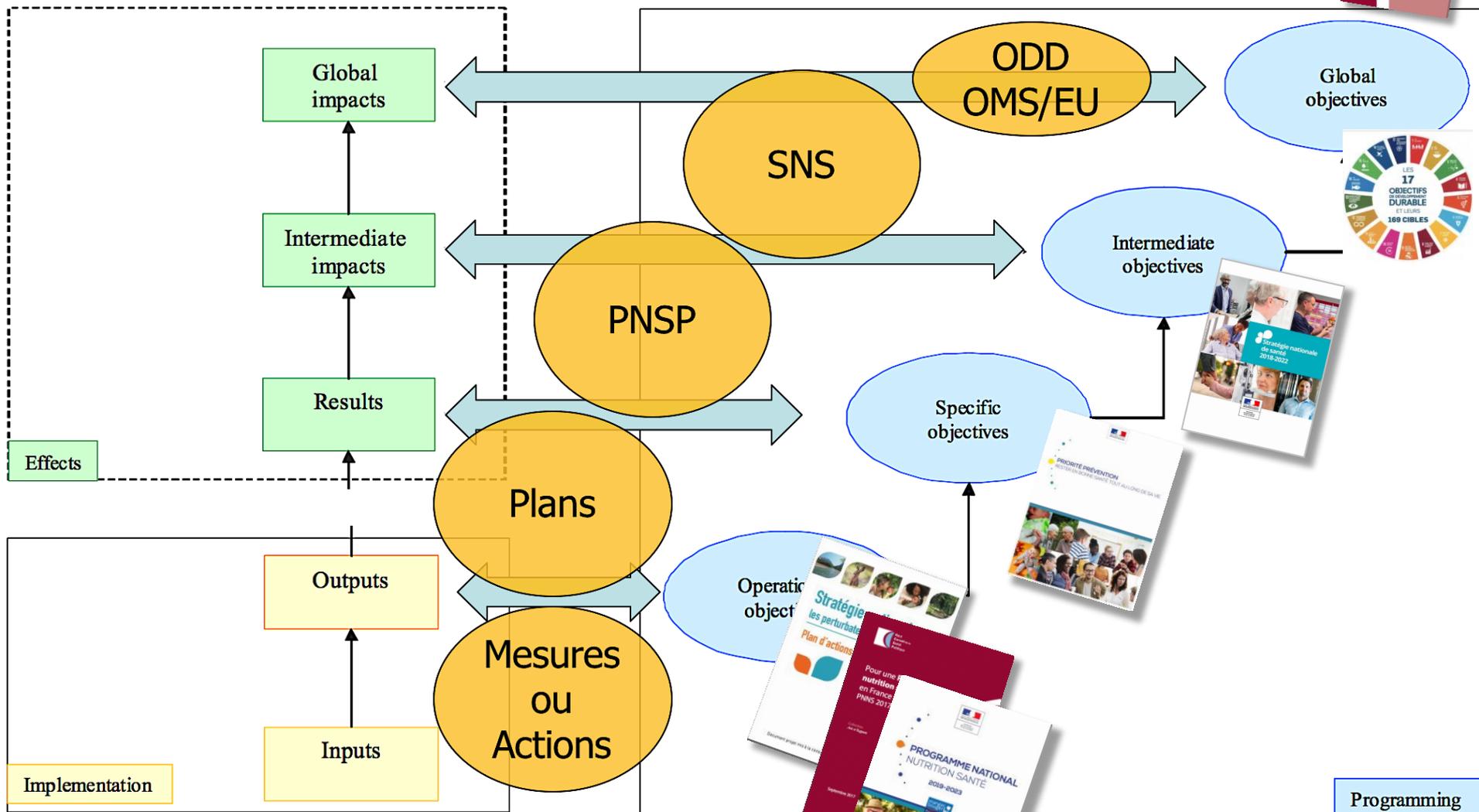
Évaluation de la pertinence et de la cohérence du Plan national de santé publique

Rapport
du Haut Conseil
de la santé publique

Collection
Avis et Rapports

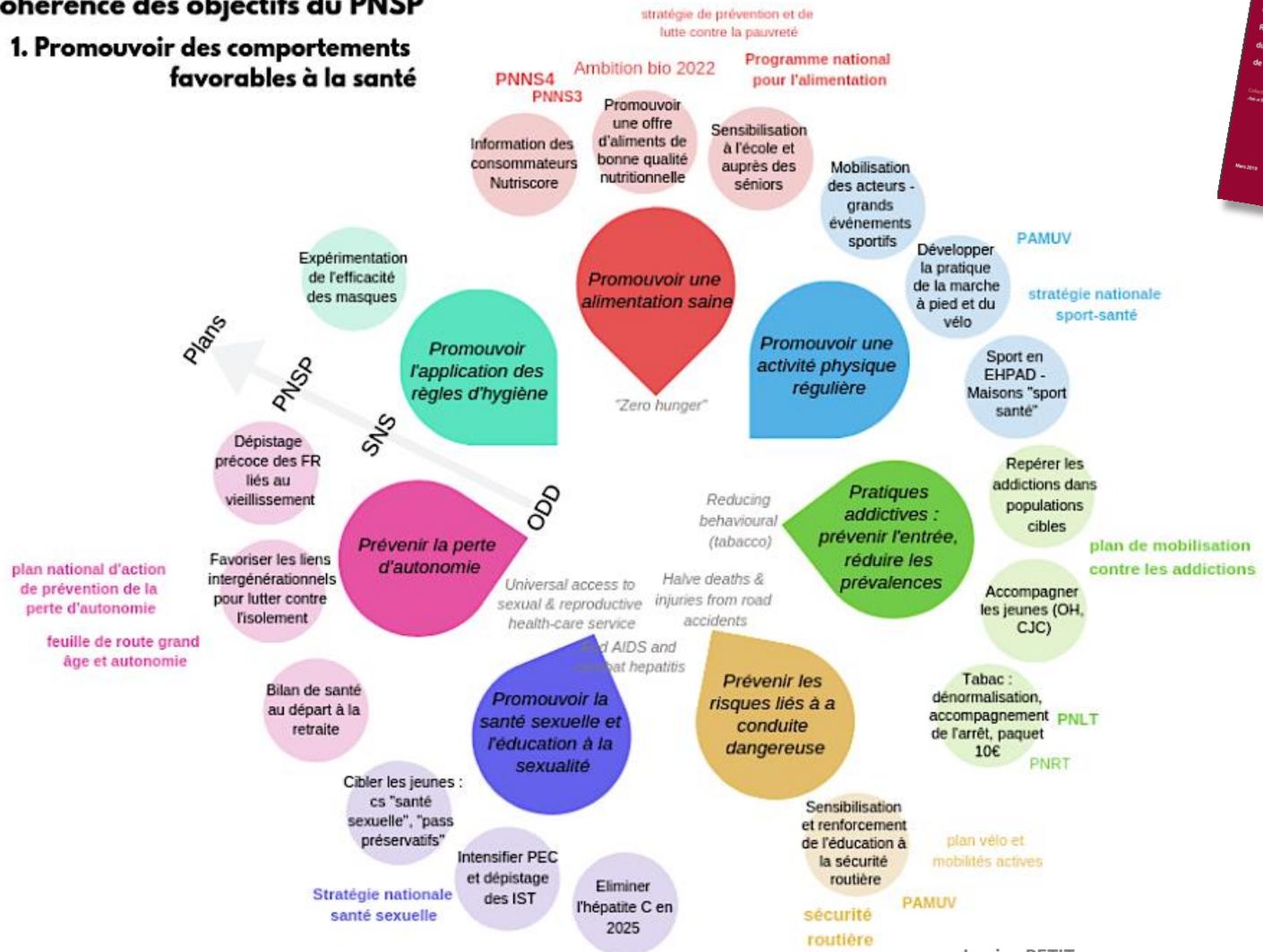
Mars 2019





Cohérence des objectifs du PNSP

1. Promouvoir des comportements favorables à la santé



Louise PETIT
Interne de Santé Publique, HCSP



L'évolution de l'état de santé de la population et par conséquent la soutenabilité de notre système de santé à court terme repose sur la capacité du système de soins et notamment des offreurs de soins à exercice collectif à mettre en œuvre ces 8 missions et à assumer une responsabilité populationnelle. Pour le faire, ils doivent être accompagnés, aidés techniquement et incités financièrement. L'évaluation de la stratégie nationale de santé à travers les indicateurs de santé du tableau de bord devrait permettre rapidement d'en mesurer les effets.

Zeina Mansour
Vice-Présidente du HCSP

Franck Chauvin
Président du HCSP

8 missions de prévention pour les offreurs de soins

PRATIQUES
CLINIQUES
PREVENTIVES

Prévention
systématisée et
personnalisée

Orientation,
adressage

Etablissements de santé
GHT
Lieux d'exercices ambulatoires
regroupés
EPHAD
Praticiens libéraux (non regroupés)



RESPONSABILITÉ
POPULATIONNELLE

Repérage,
signalement

Relais d'évènements
nationaux

Politique partenariale

Promotion de la
santé des
professionnels

Etablissements de santé
GHT
Lieux d'exercices ambulatoires
regroupés
EPHAD

En lien avec les services de santé à
orientation préventive (PMI, santé
scolaire, santé au travail)

EXPERTISE

Suivi de la politique
de Prévention

Recherche
interventionnelle

GHT
CPTS
En lien avec les services de santé
orientation préventive





United Nations 
@UN



"Health for all is an investment in people, in their well-being, and in healthy and prosperous societies."

-- @antonioguterres at UN High-Level #HealthForAll meeting bit.ly/2mtGS2n

Traduire le Tweet



联合国 / UNITED NATIONS / NATIONS UNIES / ОРГАНИЗАЦИЯ ОБЪЕДИНЕННЫХ НАЦИЙ / NACIONES UNIDAS / الأمم المتحدة

23 September 2019



Health for all is an investment in people, in their well-being, and in healthy and prosperous societies.



SECRETARY-GENERAL OF THE UNITED NATIONS ANTONIO GUTERRES



Agenda2030 France
@Agenda2030FR



#SommetODD |  Premier sommet ODD des chefs d'État et de Gouvernement l'ONU est au couleur des ODD et propose un espace d'échange avec la société civile pour favoriser la mobilisation de tous !
[#UNGA](#)  [#ClimateActionSummit](#)
[#SDGSummit](#) [#SDGActionZone](#)

