DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS

PERTINENCE DES SOINS, ENJEU DE QUALITE

L'AMELIORATION DE LA PERTINENCE DES SOINS : UN IMPACT MEDICO-ECONOMIQUE AU BENEFICE DES PATIENTS

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS

EVOLUTION DES DEPENSES DE SANTE

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté • Égalité • Fraternité
MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

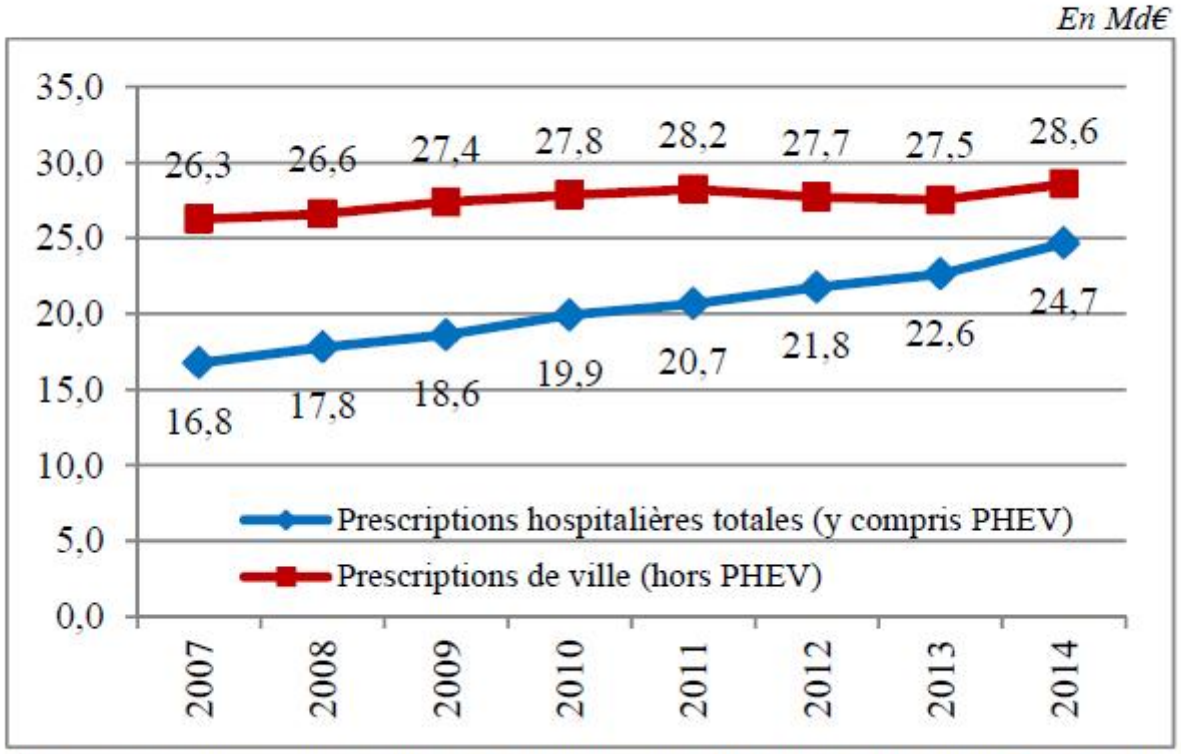
Tableau - Consommation de soins et de biens médicaux

	Montants (millions)								Évolution	Structure
	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2015/2014	(%) 2015
Soins hospitaliers	**75 396**	**78 342**	**80 322**	**82 463**	**84 570**	**86 687**	**89 079**	**90 790**	**1,9**	**46,7**
Secteur public	57 939	60 211	61 701	63 294	64 952	66 779	68 635	70 126	2,2	36,0
Secteur privé	17 457	18 131	18 621	19 169	19 619	19 908	20 444	20 664	1,1	10,6
Soins ambulatoires	**89 302**	**91 493**	**93 155**	**96 277**	**98 030**	**99 383**	**102 079**	**103 777**	**1,7**	**53,3**
– Soins de ville	**41 991**	**43 149**	**43 866**	**45 721**	**47 044**	**48 283**	**49 396**	**50 546**	**2,3**	**26,0**
Soins de médecins et de sages-fem	18 026	18 356	18 157	18 908	19 015	19 298	19 728	20 142	2,1	10,4
Soins d'auxiliaires médicaux	9 774	10 341	10 850	11 521	12 322	13 105	13 768	14 353	4,3	7,4
Soins de dentistes	9 500	9 654	9 987	10 280	10 480	10 595	10 584	10 709	1,2	5,5
Analyses de laboratoires	4 109	4 195	4 255	4 390	4 332	4 337	4 312	4 312	0,0	2,2
Cures thermales	320	320	328	332	353	364	388	392	1,2	0,2
Autres soins et contrats	262	282	288	290	543	584	616	637	3,3	0,3
– Médicaments en ambulatoire	**33 134**	**33 611**	**33 720**	**34 217**	**33 864**	**33 253**	**34 147**	**33 963**	**-0,5**	**17,5**
– Autres biens médicaux *	**10 812**	**11 166**	**11 825**	**12 488**	**13 047**	**13 559**	**14 123**	**14 677**	**3,9**	**7,5**
– Transports de malades	**3 365**	**3 568**	**3 745**	**3 852**	**4 074**	**4 288**	**4 413**	**4 591**	**4,0**	**2,4**
Ensemble	**164 699**	**169 836**	**173 477**	**178 741**	**182 600**	**186 071**	**191 158**	**194 567**	**1,8**	**100,0**
CSBM en % du PIB	**8,3**	**8,8**	**8,7**	**8,7**	**8,7**	**8,8**	**8,9**	**8,9**		
CSBM en % de la consommation effective des ménages	**11,8**	**12,2**	**12,1**	**12,2**	**12,3**	**12,4**	**12,6**	**12,6**		
Évolution de la CSBM (en %) – Valeur	3,3	3,1	2,1	3,0	2,2	1,9	2,7	1,8		
Évolution de la CSBM (en %) – Prix	0,3	0,2	-0,4	-0,1	-0,3	-0,3	-0,3	-0,7		
Évolution de la CSBM (en %) – Volume	3,0	2,9	2,5	3,1	2,4	2,2	3,1	2,5		

* Optique, orthèses, prothèses, VHP (véhicules pour handicapés physiques), aliments, matériels et pansements.

Source > DREES, Comptes de la santé.

Graphique n° 20 : évolution des dépenses de prescriptions à l'hôpital et en ville (2007-2014)

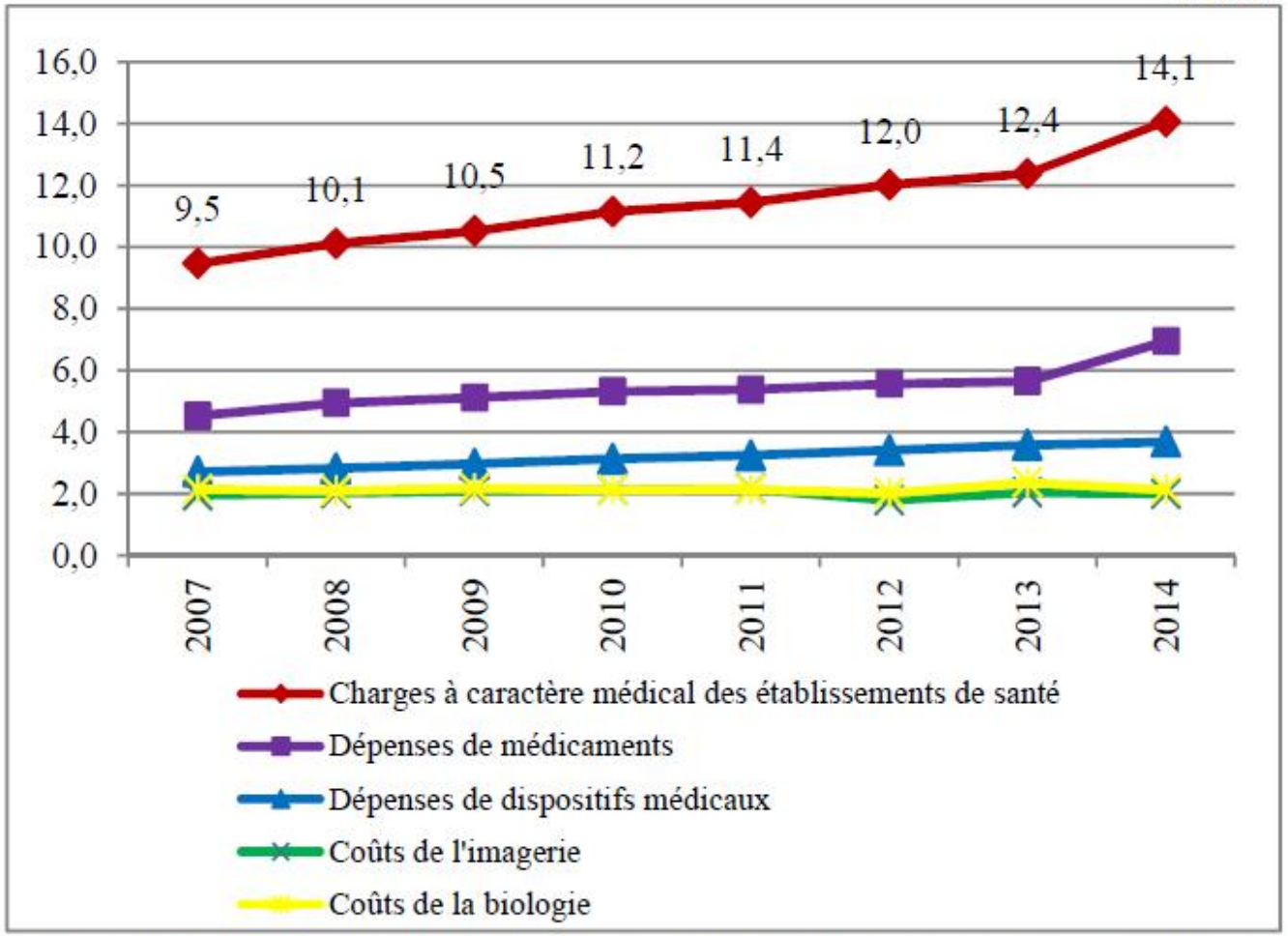


Source : Cour des comptes d'après les données de l'ATIH (hôpital) et de la CCSS (ville).

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS

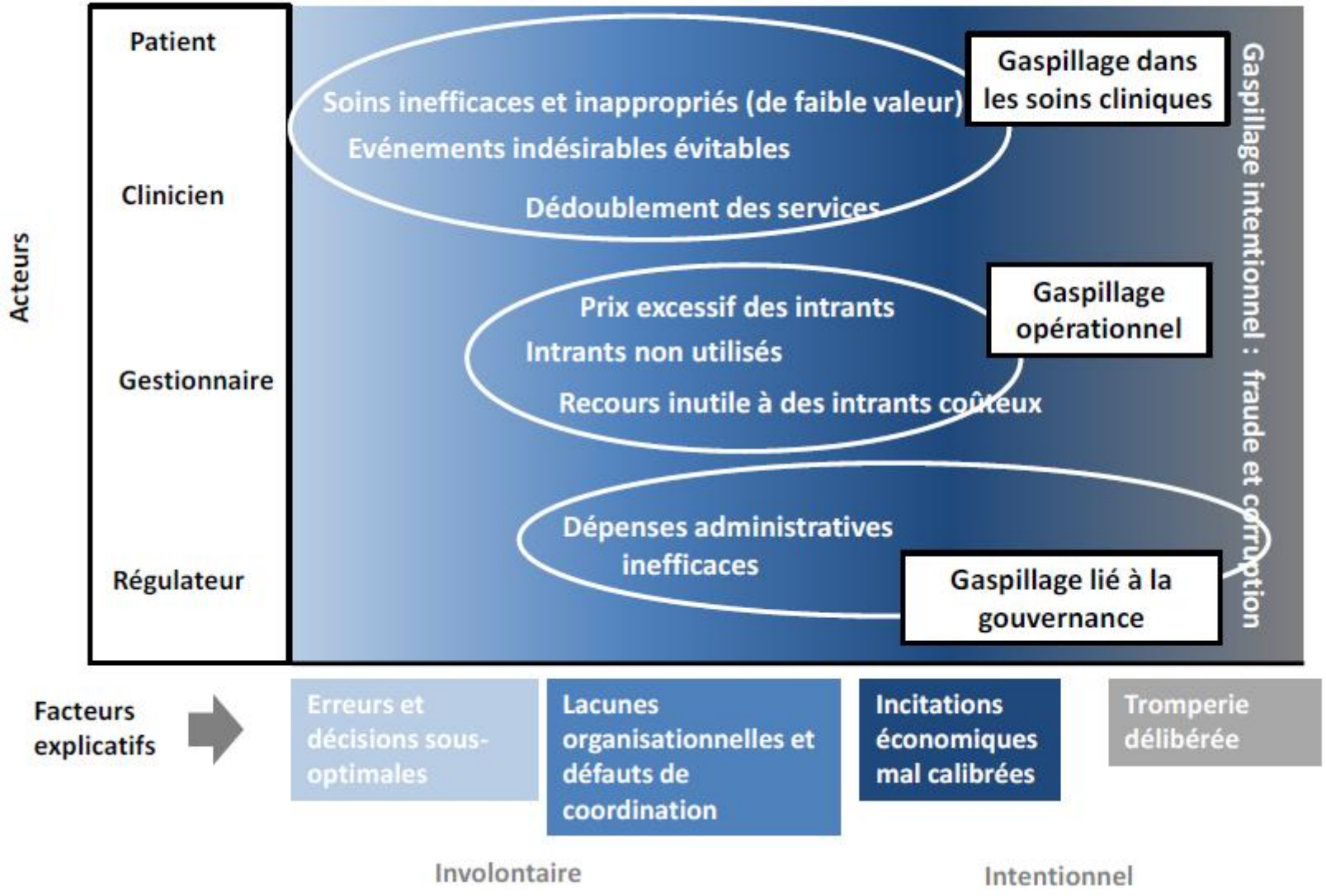
Graphique n° 22 : évolution des dépenses des établissements de santé liées aux prescriptions hospitalières réalisées à l'hôpital (2007-2014)

En Md€



Source : Cour des comptes d'après les données de l'ATIH issues des comptes financiers des établissements de santé et de retraitements comptables.

Graphique 1.1. Les trois catégories de gaspillage en fonction des acteurs et des causes



DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS

CONCLUSION(1)

- ✓ Répondre à l'interrogation légitime des patients sur la pertinence et la qualité des soins qui leurs sont apportés et donc sur les pratiques médicales des professionnels de santé qui les prennent en charge
- ✓ Mettre à disposition des professionnels, des données, afin qu'ils se questionnent sur leurs pratiques ou leurs organisations
- ✓ Entrer dans une démarche d'amélioration continue de la pertinence comme de la qualité des soins.
- ✓ Renforcer l'adhésion à des recommandations de bonnes pratiques

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS

CONCLUSION (2)

- ✓ S'interroger sur les dépenses allouées aux soins de faible valeur comme certain actes chirurgicaux et les procédures cliniques inutiles
- ✓ Veiller à ce que les patients qui n'ont pas besoin d'être soignés à l'Hôpital soient pris en charge dans des structures moins consommatrices en ressources
- ✓ Aller vers de nouveaux modes de financement différents de la T2A et de la tarification à l'acte parfois à l'origine d'une induction de soins

DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS

CONCLUSION (3)

- ✓ La démarche d'amélioration de la pertinence des soins doit être bien comprise, acceptée, volontariste et permanente.
- ✓ Assurer une diffusion de la culture de la pertinence des soins à tous les niveaux de notre système de santé : public, libéral, privé lucratif et à but non lucratif et auprès des 60 millions de patients potentiels.
- ✓ Relayer sans discontinuer, cette culture auprès des professionnels de santé par des actions de sensibilisation et de communication à chaque occasion offerte.
- ✓ Encourager des initiatives favorisant la pertinence plutôt que le volume avec la participation des patients et des prestataires de terrain