



Les ORS, ressources des politiques locales au sein des territoires

Contexte et enjeux

Soutenu par



F. Chauvin
directeur de l'institut universitaire PRESAGE
(Prévention et santé globale)
Past-Pdt Haut Conseil de la santé publique



1. Quel diagnostic politique de notre système de santé



2017



2018



2022



2024

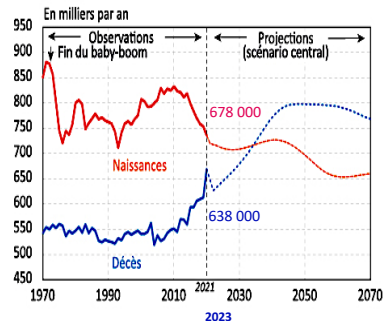
Cette course à l'activité est devenue folle or tout dans notre système y incite Et la situation est à cet égard absurde,
.... j'avais appelé à une révolution de la prévention, qui ferait résolument passer notre système et vos pratiques d'une approche curative à une approche préventive.

« On est dans une période, et on le sait tous, où il faudra totalement restructurer notre système de santé et son financement.

C'est quelque chose dont on a tous conscience et qu'il faudra mettre sur la table rapidement »

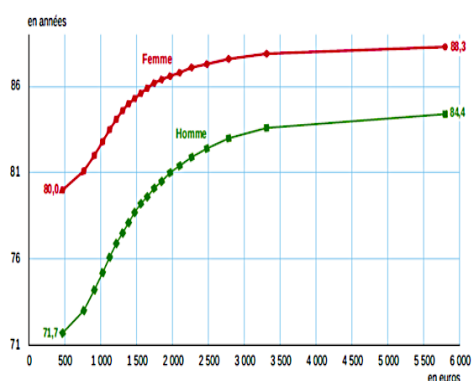
2. Quel diagnostic démographique

Naissances et décès en France de 1970 à 2070 (scénario central)

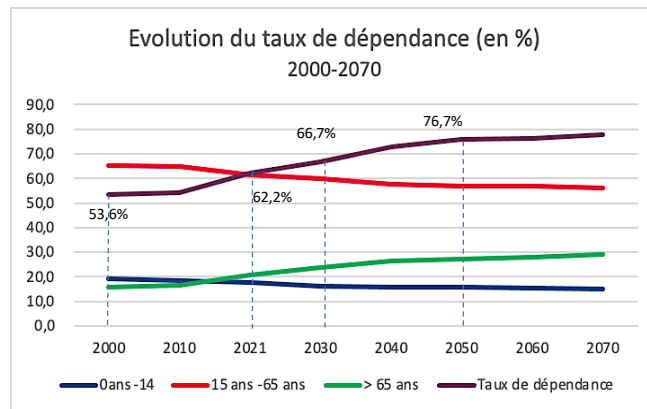


L. Toulemon *et al.*, *Population & Sociétés*, n° 597, INED, février 2022.

Source : [2]



Espérance de vie à la naissance par vingtiles de revenu (5% de la population)

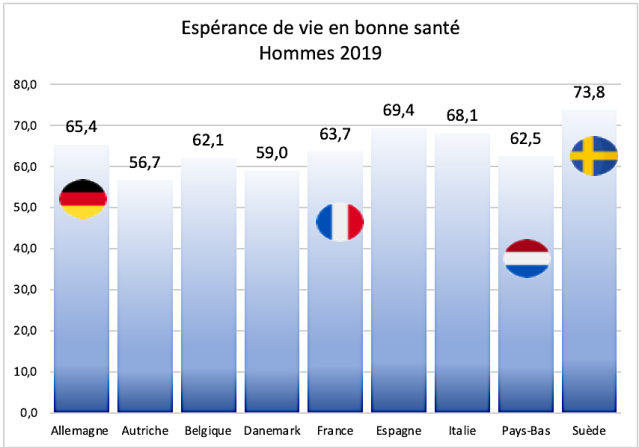


Structure par âge de la population de 2000 à 2070 selon différents scénarios



Bilan démographique 2022
(insee 17/01/2023 ined 2022)

3. Quel diagnostic de la santé de la population



<http://ec.europa.eu/eurostat/>



Report on the impact of demographic change (2020)

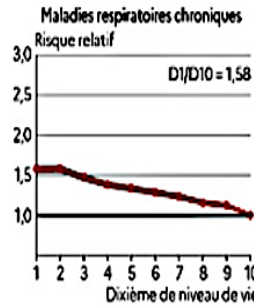
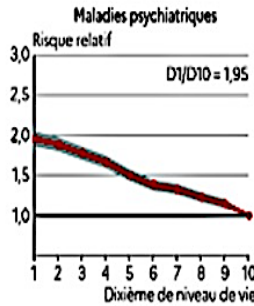
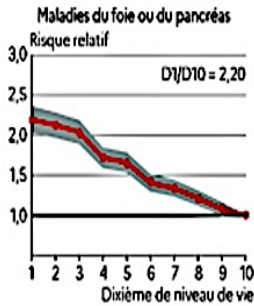
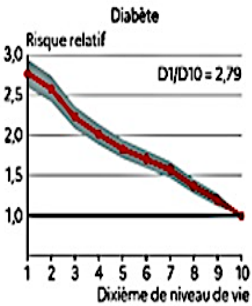
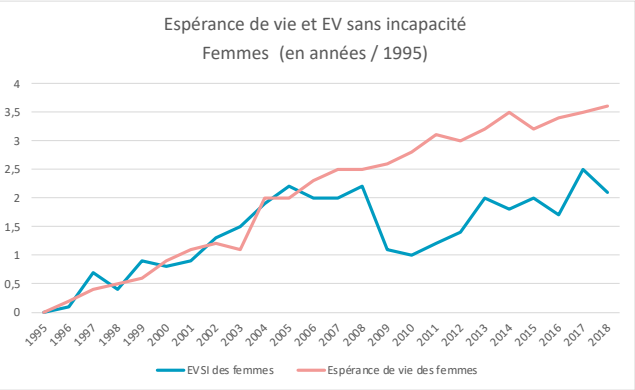


Etat de sante de la population en France 2023



OCDE (2023), « Besoins de santé non satisfaits », dans Health at a Glance 2023 : OECD Indicators, Éditions OCDE, Paris. DOI: <https://doi.org/10.1787/6dd9d394-fr>

Risque standardisé de développer une maladie chronique, selon le niveau de vie et la catégorie de maladie



4. L'approche par l'analyse systémique

1946

un contrat social très prégnant

- Le soin est de la responsabilité de l'Etat (état providence de Beveridge)
- La santé est de la responsabilité de l'individu



1970

un « business model » ancien

- Évolution du système vers la production (industrielle) de soins
 - financiarisation du risque et des structures
 - Et sans évaluation ex-ante du retour sur investissement (ROI)
- ➔ Incitant à soigner plus



4 conséquences

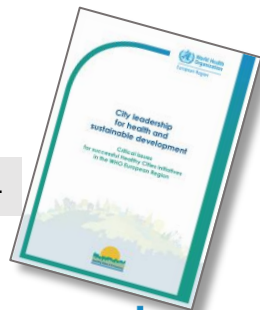
- **Production** : Privilégier l'accès aux soins à l'accès à la santé (sick care model vs health care model)
- **Logistique** : Fragilité du « dernier kilomètre » augmentant les inégalités.
- **Gouvernance** : pilotage par la technologie
- **Attractivité** : fuite des personnels



La territorialisation solution à la crise du système de santé ?

City leadership for health and sustainable development

2024



Annex 2. Open letter to mayors and local political leaders

Dear Honourable Mayor,

You have the power and the means to make a tremendous difference in the health and well-being of your people. Health goes hand in hand with the social, economic and sustainable development of your city or province. The right political choices and actions can provide the opportunity for health and equity with contribution from all sectors.

You have a unique opportunity to fulfil your aspirations for a healthy population. Healthy Cities – a value-based, political project that has become a global movement – can help you to put health, equity and well-being at the heart of your policies and strategies. It offers you legitimacy as well as a framework and platform for working

2022



DOTER LA FRANCE D'UN SYSTEME DE SANTE PUBLIQUE TERRITORIAL

Proposition 13 : Créer un système de santé publique territorial simplifié et disposant d'une force d'intervention sur le terrain, en associant l'ensemble des acteurs locaux dont les collectivités territoriales

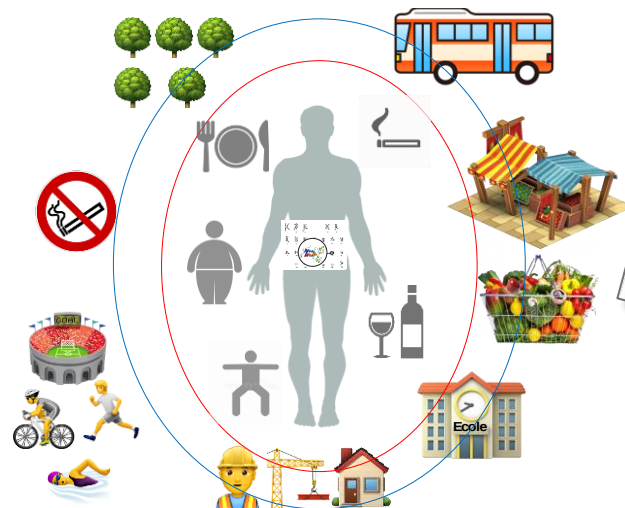
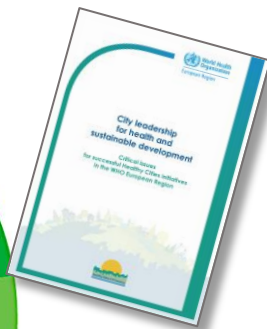
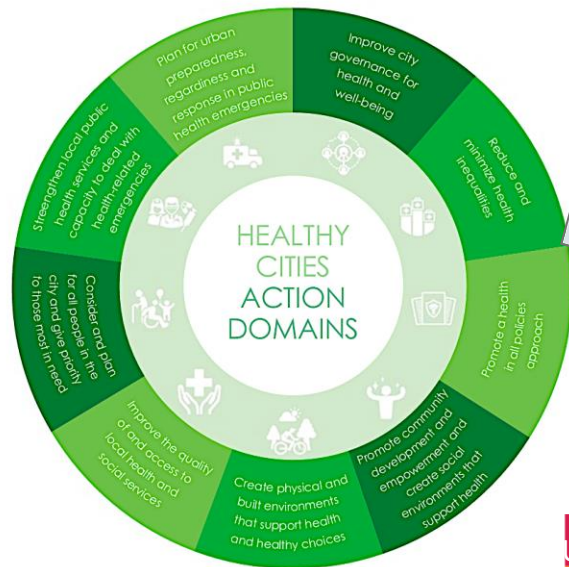
2023



Le HCSP recommande ainsi de :

- Impliquer les collectivités territoriales dans une stratégie anticipée.
- Fournir des tableaux de bord d'indicateurs territoriaux de santé.
- Former les acteurs locaux (Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé- Ireps ou autres parties-prenantes des programmes de prévention, en lien avec les pilotes nationaux des différents programmes).
- Favoriser les initiatives locales pour l'organisation des équipes de soins primaires (ESP) et actions d'« aller-vers ».
- Assurer un accès équitable au « zéro reste à charge ».

Quelles solutions à la crise du système de santé ?



Une démarche innovante et participative

- Un travail préparatoire avec le Pr Chauvin → le pré rapport du Plan cancer
- Un événement mobilisateur
- Une identité visuelle marquée



La territorialisation solution à la crise du système de santé ?

Public Health England Home > Introduction Frequently Asked Questions							
Local Authority Health Profiles							
Find your Health Profile							
Indicator	Age	Period	Count	Value (Local)	Value (Region)	Value (England)	Change from previous
23 Deprivation score (IMD 2015)	All ages	2015	n/a	26.9	- \$	21.8	—
24 Smoking prevalence in adults in routine and manual occupations	18-64 yrs	2018	n/a	25.6	25.0	25.4	↓
25 Inequality in life expectancy at birth (male)	All ages	2015 - 17	n/a	8.7	8.0	9.4	↑
26 Inequality in life expectancy at birth (female)	All ages	2015 - 17	n/a	4.8	5.9	7.4	↓

Wider determinants of health

Indicator	Age	Period	Count	Value (Local)	Value (Region)	Value (England)	Change from previous
27 Percentage of children in low income families	<16 yrs	2016	8,905	20.1	12.9	17.0	↑
28 GCSE attainment (average attainment 8 score)	15-16 yrs	2017/18	n/a	43.5	47.8	46.7	↓
29 Percentage of people in employment	16-64 yrs	2018/19	126,700	73.3	78.4	75.6	↓
30 Statutory homelessness rate - eligible homeless people not in priority need	Not applicable	2017/18	n/a	- ~	0.7	0.8	—
31 Violent crime - hospital admission rate for violence (including sexual violence)	All ages	2015/16 - 17/18	585	68.8	30.4	43.4	↓

REFLEXIONS

Nous ne sommes plus dans une crise conjoncturelle ou d'attractivité : crise systémique

Le service rendu pour la santé de la population est trop faible par rapport aux dépenses

Le système doit évoluer vers un système de santé plutôt que vers un seul système de soins

Il faut impliquer les décideurs locaux dans la gestion du système de santé car :

- Ils connaissent les besoins de « leurs » population
- Ils ont en main des leviers sur beaucoup des déterminants de la santé
- Ils connaissent les acteurs locaux (professionnels, associations, services sociaux ...)

Donc il faut :

- Les convaincre
- Les outiller
- Leur fournir les analyses de données adéquates

