

Séjour de la  
Santé

# Présentation par Nicole NOTAT des recommandations de la mission d'animation

---

MARDI 21 JUILLET 2020

## Le contexte

---

- **L’empreinte de la crise sanitaire du printemps**
  - Une mobilisation exceptionnelle de l’ensemble des acteurs du système de santé
  - Une attente de reconnaissance et d’amélioration des conditions de travail
  - L’urgence d’engager des transformations en profondeur
  
- **Une mobilisation inédite de l’ensemble des acteurs du Ségur**
  - Des échanges très approfondis et constructifs à la hauteur des attentes et des enjeux
  - Une parole libre, la conscience d’un moment inédit pour changer en profondeur

## Mes constats

---

- Notre système de santé souffre d'un excès de centralisation et de cloisonnements entre l'hôpital, la ville et le médicosocial comme au sein des établissements
- Les retards dans l'exécution des décisions prises au niveau national entachent la confiance des acteurs du monde de la santé vis-à-vis des décideurs publics
- Le dialogue social au niveau national et local, particulièrement la pratique de la négociation collective, sont de réalité et de qualité inégales

## Mes convictions

---

- Il faut libérer les établissements de santé et leurs personnels d'un certain nombre de contraintes chronophages et sans réelle valeur ajoutée pour qu'ils puissent se recentrer sur leur cœur de métier : le soin
- Déléguer le pouvoir, contractualiser sur des objectifs clairs et précis, expérimenter des solutions innovantes dans les établissements et les territoires, faire confiance *a priori* et instaurer un contrôle *a posteriori* : ces changements sont attendus et restaureront la confiance
- La négociation d'accords collectifs au niveau national et au niveau local doit devenir une pratique courante

**Ces constats et ces principes  
ont inspiré nos  
recommandations**



# Redonner du pouvoir d'initiative et de décision à celles et ceux qui soignent

---

- par le renforcement de la participation des médecins, paramédicaux, internes, étudiants, usagers à la prise des décisions stratégiques et financières à l'hôpital, en privilégiant l'expérimentation comme mode d'évolution des gouvernances existantes
- en réhabilitant le service comme lieu principal de dialogue et de coopération professionnels de la construction collective des plannings, d'initiatives et d'organisation en direction des patients
- en assouplissant la gestion capacitaire des lits pour les épisodes saisonniers, en travaillant sur l'organisation de l'activité programmée et les transferts possibles de lits entre les services
- par l'engagement des ARS dans l'accompagnement de projets innovants dans les territoires (ex : exercice coordonné) ou dans les établissements (ex : investissements)

# Libérer, simplifier pour redéployer les moyens vers le soin

---

- les formalités administratives ou les *reporting* chronophages et sans réelle valeur ajoutée et au détriment du soin
- les autorisations administratives
- les systèmes d'information, le codage, la classification et les nomenclatures
- la facturation

## Rendre accessible pour tous l'accès aux soins, mieux faire travailler ensemble les acteurs sur un territoire

---

- **Créer un service d'accès aux soins**
  - **Expérimenter des formules d'utilisation facile pour les patients : plateforme téléphonique, numéro unique en concertation avec les professionnels**
- **Rendre la télésanté accessible à tous**
- **Garantir une prise en charge spécifique des personnes âgées, des personnes handicapées, des personnes souffrant de troubles psychiques**
- **Favoriser l'exercice coordonné entre hôpital, ville et médicosocial**
  - **Via des CTPS ou des formules souples de rassemblement des praticiens**
- **Construire des coopérations avec le milieu associatif pour « aller vers » les plus exclus**



## Donner des marges de manœuvre aux établissements en matière d'investissements, faire évoluer le modèle de financement

---

- **Faciliter les investissements de la vie courante, alléger et déconcentrer les procédures sur les gros investissements**
- **Mettre fin à la prépondérance de la T2A, améliorer la prise en compte de la qualité dans les financements, améliorer la prise en charge des pathologies chroniques**
- **Investir dans le numérique et la transition écologique des établissements sanitaires et sociaux**
- **Passer à un ONDAM pluriannuel, intégrant davantage les objectifs de politique de santé et reposant sur des objectifs communs de financement ville / hôpital. Approfondir le débat en amont de l'adoption de l'ONDAM par le Parlement**

## Points de vigilance

- Les changements d'envergure qu'il convient d'opérer appellent une mobilisation exceptionnelle de financements, des acteurs à tous les niveaux, des changements de comportements et finalement de culture (responsabilisation, décloisonnement) au bénéfice du patient
- Le Séguir de la Santé tiendra sa promesse si l'exécution des décisions retenues à la sortie de ce Séguir est au rendez-vous :
  - Outre les comités de suivi des accords, une structure souple du type « comité de vigilance » pourrait en être la garante. Une belle étape est franchie mais, en quelque sorte, tout commence...

À cette condition, le service public de santé retrouvera sa force d'attraction et sa capacité à faire face aux mutations qui l'attendent.