

# la stratégie nationale de santé 2018-2022

## Contributions du HCSP



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

# 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.



# Stratégie nationale de santé

Contribution  
du Haut Conseil  
de la santé publique

Collection  
*Aviz et Rapport*

Septembre 2017



## 4 Défis pour la santé des français

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

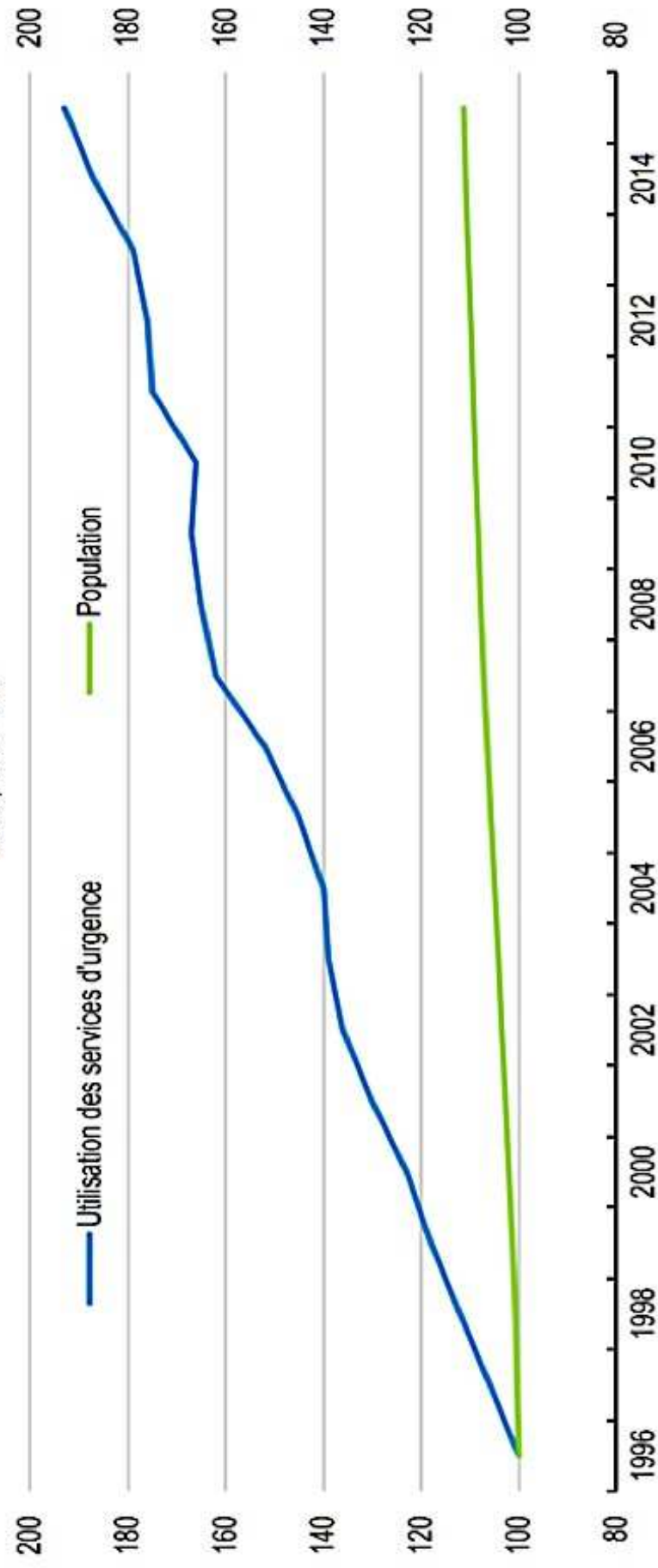


L'augmentation de la prévalence des maladies chroniques

Des risques associés au système de santé

## Utilisation des urgences hospitalières

Indice, 1996=100



Source : Drees (2017), *Les établissements de santé – édition 2017*.

## 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.

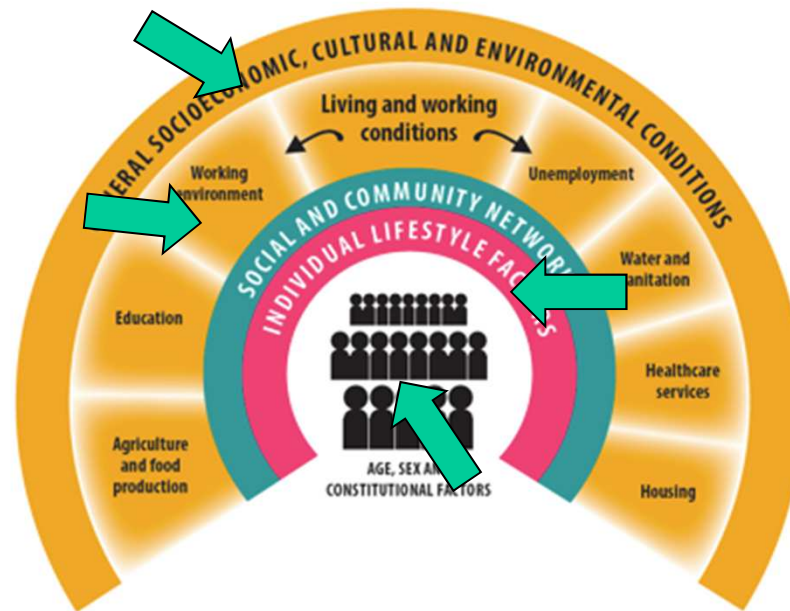
Dernière proposition innovante présente dans ce rapport, le système de santé est présenté comme un déterminant important de la santé qui nécessite d'être adapté pour atteindre des objectifs d'amélioration de la santé de la population française et de préparation aux grands défis identifiés. Le Haut Conseil 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

Les 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.

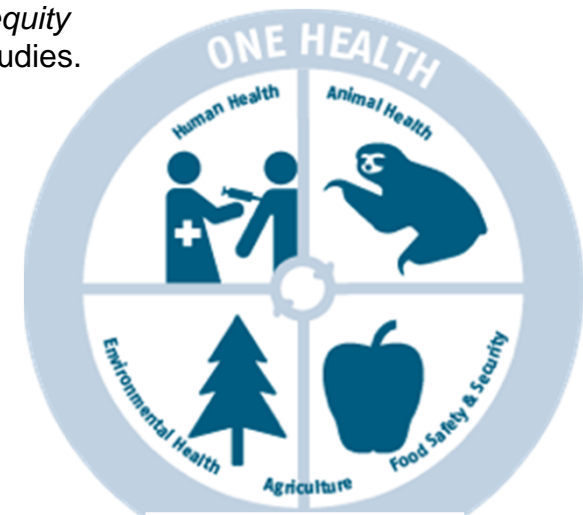
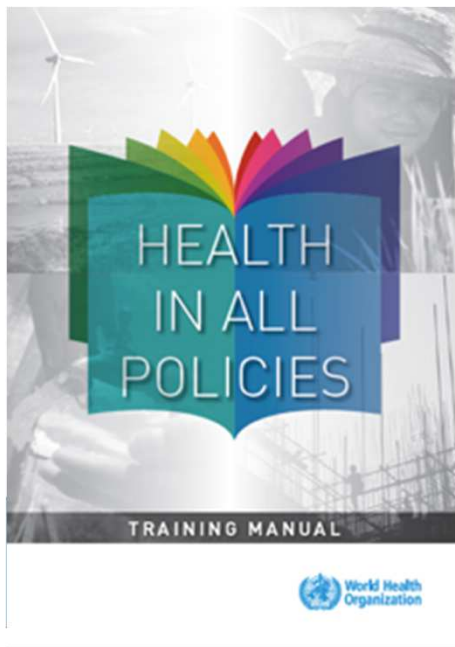
Zeina Mansour  
Vice-Présidente du HCSP

Franck Chauvin  
Président du HCSP





Source: Dahlgren G and Whitehead M (1991)  
*Policies and strategies to promote social equity in health.* Stockholm, Institute of Future Studies.



ONE  
HEALTH

METTRE EN PLACE  
UNE POLITIQUE DE PROMOTION  
DE LA SANTÉ, INCLUANT  
LA PRÉVENTION, DANS TOUS LES  
MILIEUX ET TOUT AU LONG  
DE LA VIE

LUTTER CONTRE LES INÉGALITÉS  
SOCIALES ET TERRITORIALES  
D'ACCÈS À LA SANTÉ



GARANTIR LA QUALITÉ,  
LA SÉCURITÉ ET LA PERTINENCE  
DES PRISES EN CHARGE AU  
BÉNÉFICE DE LA POPULATION

INNOVER POUR TRANSFORMER  
NOTRE SYSTÈME DE SANTÉ  
EN REAFFIRMANT  
LA PLACE DES CITOYENS



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

**Plan d'accès aux soins (10/2017)**



**Service Sanitaire (09/2018)**

**PNRSP (2018)**



**Stratégie de transformation du système de santé (09 2018)**



**Mission parlementaire Prévention chez les jeunes (09/2018)**







# Place des offreurs de soins dans la prévention

Rapport  
du Haut Conseil  
de la santé publique

Collection  
*Avis et Rapports*

Juillet 2018



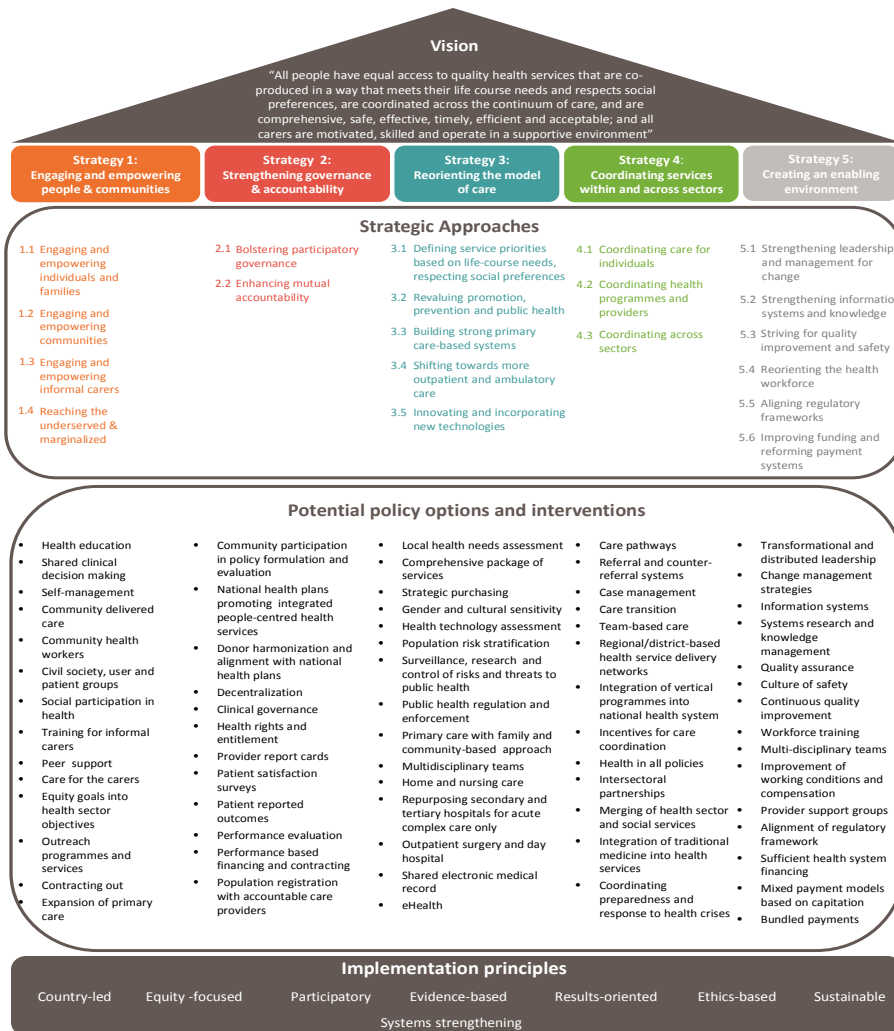
L'évolution de l'état de santé de la population et par conséquent **la soutenabilité de notre système de santé à court terme repose sur la capacité du système de soins et notamment des offreurs de soins à exercice collectif à mettre en œuvre ces 8 missions et à assumer une responsabilité populationnelle.** 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

# le dispositif cible

## Framework on integrated people-centred health services: an overview



World Health Organization

Service Delivery and Safety



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

Interim Report



« 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. »

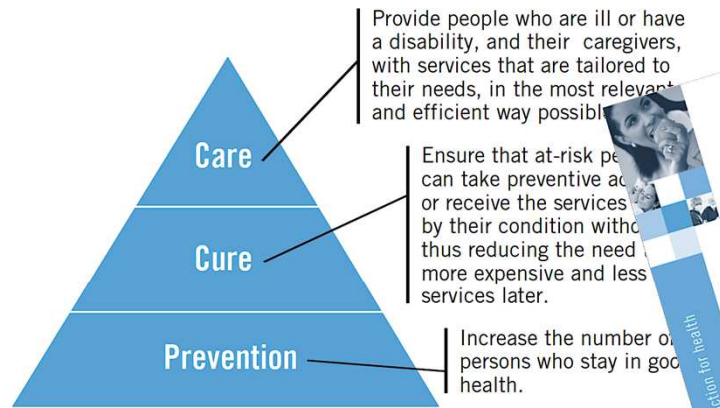
Stratégie de transformation du système de santé, 19 Septembre 2018



# L'émergence de la responsabilité populationnelle des structures de soins

- improving the individual experience of care;
- improving the health of populations;
- and reducing the per capita costs of care for populations.

Bewerick Health affairs 2008



Source: Direction de santé publique de Montréal  
Prevention, Cure, Care – Challenges of an Ageing Society,  
1999 Annual Report on the Health of the Montreal Population



The populational approach: new vision and action for health



# 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 à  
orientation préventive

# Conclusions

La France prend le virage de la prévention avec un portage politique fort

Ce virage suppose une intégration de cette priorité par tous les acteurs dont les « offreurs de soins »

Cette évolution / révolution (?) prendra du temps mais est une condition pour assurer la pérennité de notre système solidaire

Elle suppose aussi de développer une recherche forte dans le champ de la prévention