Programme *santé* des partis politiques (1)

Sources : sites internet officiels de
PS-MRC-Verts-PC-Alternative à gauche 2007
(AG 2007)-LCR

Exit : UDF-UMP-FN-LO

Exit : financement du système de soins et de
santé et politique internationale de santé

(1) non exhaustif

Programme *santé* des partis politiques

I- L'EXISTANT

II- L'EXERCICE PROFESSIONNEL

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME
DE SOINS ET DE SANTE

IV- L'UTOPIE ROUGE ET VERTE ?

I-L'EXISTANT

Loi Douste-Blazy réforme AM (13/08/2004)

PS : retour sur mesures anti-sociales prises en.....2005 (« remise à plat Loi du 13 août 2004 »
Quotidien du médecin 16/11/06)

MRC : opposition ferme à convention médicale 2005, mais favorable à diminution IJ (ne pas culpabiliser)

I-L'EXISTANT

Loi Douste-Blazy réforme AM (13/08/2004)

Verts : abrogation droit aux dépassements, 1 euro/feuille soins, franchise 18 euros au delà de 91 euros de frais hospitaliers...

PC : abrogation + toutes lois qui organisent une médecine à plusieurs vitesses

AG 2007 : abrogation

I-L'EXISTANT

Plan Mattéi hôpital 2007 et T2A

PS / MRC : T2A devra mieux prendre en compte spécificités et obligations service public.

Verts : moratoire de l'application T2A, nouveaux indicateurs de gestion (cf infra), abandon politique des pôles.

PC / AG 2007 : abandon

I-L'EXISTANT

**Loi instaurant la journée nationale de
solidarité (Raffarin)**

PS : abrogation

II-L'EXERCICE PROFESSIONNEL : contenu de la formation

PS : FMC, réforme du cycle universitaire, EPP.

MRC : encouragement formation indépendante
fonction besoins sanitaires (et pas seulement
besoins hôpital), EPP.

II-L'EXERCICE PROFESSIONNEL :

contenu de la formation

Verts : FMC obligatoire en dehors des laboratoires, EPP systématique, intégration soins primaires, santé environnement et travail, médecines non conventionnelles, ethnomédecines, psychologie, éducation pour la santé + formations diplômantes et validation acquis de l'expérience.

II-L'EXERCICE PROFESSIONNEL : contenu du travail

PS : Projet de Loi « Vincent Humbert » sur
l'assistance médicalisée pour mourir dans la
dignité (= « *état terminal ou de dépendance que
les personnes estiment incompatible avec leur
dignité* »)

II-L'EXERCICE PROFESSIONNEL :

Conditions de travail / aménagement du territoire / continuité des soins

PS / MRC : politique globale répartition professionnels de santé, dispositions financières fiscales et incitatives (collectivités + caisses) : attirer jeunes médecins dans zones déficitaires, aménagement offre de soins dans zones rurales.

II-L'EXERCICE PROFESSIONNEL :

Conditions de travail / aménagement du territoire / continuité des soins

Verts : statut national libéraux, protection sociale et juridique (maternité, AT/MP, retraites), mesures incitatives, si nécessaire système de quota (mini, maxi), création nouveaux métiers
(2)

(2) assistants de MG, IDE spécialisées dans éducation et suivi pathologies chroniques, AS à domicile et en cabinet, coordinateurs et animateurs dans dispositifs soins primaires...

II-L'EXERCICE PROFESSIONNEL : revenus

PS : sortie progressive primat paiement à l'acte
(parcours santé renouvelé / parcours soins
mutualiste)

Verts / MRC : statut national libéraux basé sur
mode de rémunération (revalorisée) multiple :
forfaits pour missions de santé publique ou
suivi malades ALD.

LCR : suppression du paiement à l'acte,
rémunération assurée collectivités

II-L'EXERCICE PROFESSIONNEL : la politique du médicament

Verts : Agence Information Médicale Validée (AIMV), rattachée à Agence Nationale Offre de Soins (ANOS), déclaration obligatoire conseils en lobbying (Parlement , Ministères), remettre dans la sphère du public recherche et essais thérapeutiques, soutien associations malades.

Verts / MRC : DCI, générique, suppression catégorie « remboursement à 35% » médicaments à service rendu faible ou nul

II-L'EXERCICE PROFESSIONNEL : la politique du médicament

Verts : réorganiser AFSSAPS pour atténuer
l'emprise industriels, tutelle Agence
Européenne Médicament (EMA) transférée
Direction santé et protection des
consommateurs

PC / AG 2007 : création pôle public et citoyen du
médicament pour écarter les logiques de profit

II-L'EXERCICE PROFESSIONNEL :

la politique du médicament

AG 2007 : conventions recherche labos universitaires (INSERM, CNRS, CEA), propriétaires des brevets, taxation dépenses publicité, prélèvement 5% ventes, intensification recherche médicaments maladies du Sud

LCR : visiteurs médicaux indépendants, publicité interdite, sortie du secteur marchand ; amendement : expropriation et nationalisation trusts pharmaceutiques

II-L'EXERCICE PROFESSIONNEL : l'informatisation

Verts : Dossier Médical Partagé, outil indispensable au service de coordination + continuité des soins, mais efficace que si reconnaissance du MG (pivot, premier recours).

MRC : Dossier Médical Personnel, pont entre ville et hôpital

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : accès aux soins et à la santé

PS : Loi réforme pratique dépassements d'honoraires, carte santé jeune 16-25 ans : droit gratuit d'une consultation par un MG référent (prévention + soins), rétablissement Aide Médicale Etat (AME)

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : accès aux soins et à la santé

Verts / MRC : annulation droit à dépassement pour spécialistes (convention 2005), renforcer accès à CMU, remboursement soins dentaires et OPH pour plus défavorisés, annulation mesure restreignant accès à AME

Verts : Agences Régionales et Nationale Offre de Soins (AROS + ANOS) : généralisation tiers payant magnétique (tendre vers système protection universelle).

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : accès aux soins et à la santé

PC / AG 2007 : plan d'urgence de formation milliers de professionnels (40 000 IDE + 9000 médecins/an), SS universelle, ouverte à tous, allant vers le remboursement à 100%

LCR : besoins équipements de soins définis par usagers, gratuité immédiate si revenus < SMIC, généralisation tiers payant (objectif : toute la population)

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : passer du soin à la santé

PS : plan prévention maladies graves (cancers, SIDA, obésité)
renforcement moyens santé scolaire et universitaire
médecine travail (mission de service public, indépendance, priorité lutte contre AT).

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : passer du soin à la santé

Verts : Loi Orientation pour Refondation Système de Santé (LORSS) : enjeux sanitaire, éthique, économique et démocratique

Piloter le système par objectifs de santé (local, national, international : charte Ottawa de 1986 + OMS)

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : passer du soin à la santé

Verts : Droit constitutionnel de chacun de vivre dans un environnement qui ne nuise pas à sa santé.

Agences Régionales et Nationale Santé Environnementale Professionnelle (ARSEP + ANSEP) + Institut National Veille Environnementale (INVE), Agence Française Recherche et Sûreté Nucléaire (AFRSN), etc...

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : passer du soin à la santé

Verts : Médecine du travail : réparation intégrale AT/MP, suppression gestion associations par employeurs, clarifier missions corps de contrôle (accidents majeurs ex AZF)

Education pour la santé : Agences Régionales et Nationale Education et Promotion Santé (AREPS + ANEPS)

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : passer du soin à la santé

PC : priorité prévention + programmes santé publique s'attaquant aux inégalités, médecine scolaire + médecine du travail profondément revalorisées.

AG 2007 : moyens immédiats médecine scolaire + médecine du travail (correspondants aux besoins)

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : réseau de santé local

PS : politiques aide personnes âgées seules, maintien à domicile, contribution spécifique pour personnes âgées dépendantes

MRC : 5ème risque *dépendance*

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : réseau de santé local

Verts : coordination hôpital-système santé de proximité, politique personnes grand âge (politique urbanisme), diminuer mortalité périnatale (maintien réseaux de proximité orientés autour maternités de niveau 1)

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : réseau de santé local

PC / AG 2007 : système soins réorganisé avec
meilleure coordination réseaux de soins,
service public maintien à domicile personnes
dépendantes

LCR : expertise malades pour recueil besoins de
santé et l'orientation de la recherche

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : la maison de santé de proximité (MSP)

PS : 500 maisons de santé pour tous (appuyées sur les hôpitaux locaux) : accueil coordonné.

Verts : maisons de santé, libéraux (MG, IDE, travailleurs sociaux, spécialistes de proximité) : soins primaires, coordination, information public, permanence des soins.

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : la maison de santé de proximité (MSP)

AG 2007 : antennes prévention sanitaire et proximité (zones rurales + quartiers urbains défavorisés)

LCR : maison de santé communautaire de quartier

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : l'hôpital public

PS / MRC : une priorité (davantage de moyens financiers).

PS : plan de relance de la chirurgie publique.

MRC : maintien hôpitaux de proximité.

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : l'hôpital public

Verts : recentrer sur urgences, soins, recherche, éducation sanitaire (*exit* cs externes relevant des soins primaires), nouveaux indicateurs gestion (3), augmenter personnels, statut national personnels hospitaliers, renforcer démocratie (associations, collectifs « militants de santé »).

(3) ouverture hôpital-ville, pluridisciplinarité, environnement, éducation sanitaire, mutualisation pratiques (« casser bastions mandarins »), réduction infection nosocomiales, allaitement maternel, lieux associations malades, « primes » services avec projet vie ou santé.

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : l'hôpital public

Verts : secteur privé intégré dans public (missions de service public), ouverture plateau technique à médecine ambulatoire avec participation financière praticiens privés, contrôle secteur privé à l'hôpital pour lutte contre pratiques illégales.

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : l'hôpital public

PC : relancé et rénové, effectifs accrus
(suppression taxe sur les salaires)

LCR : suppression des lits privés, intégrer les
cliniques privées au service public

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : santé mentale, psychiatrie

PS : plan santé mentale, développer psychiatrie, politique soins spécifiques addictions (cannabis : débat pour proposer régulation publique + révision Loi de 1970).

Verts : prévention (auxiliaires intégration école et travail), éviter enfermement, structures ouvertes, semi-fermées (accueil familial thérapeutique), alternatives aux médicaments, à la prison, augmenter personnels.

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : santé mentale, psychiatrie

MRC : augmenter moyens sectorisation + CMP

PC : augmenter prévention santé mentale et
moyens psychiatrie publique

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : la démocratie participative en santé

Verts : Statut élu sanitaire associatif
Comité Sécurité Sanitaire Entreprise (CSSE)
avec expertises indépendantes
Union Régionale Professionnels Santé (URPS)

exit : CHSCT, URML, Ordres professionnels

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : la démocratie participative en santé

PC : démocratie sanitaire participative

AG 2007 : pouvoirs accrus des citoyens
intervention et participation aux décisions dans
tous les lieux de recherche et de production
(médicament)

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : rôle de l'assurance maladie (AM), des mutuelles, de l'Etat

Verts :

AM : rôle dans Conseils Régionaux et National Santé (CRS + CNS)

Mutuelles : prévention, interface secteur social, poursuite délégation régime obligatoire (MSA, MGEN, MNEF...), redémocratisation, sauvegarde caractère non lucratif, non sélectivité, couverture totalité de sa population.

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : rôle de l'assurance maladie (AM), des mutuelles, de l'Etat

Verts : Ministère Santé regroupe toutes les politiques (AM, consommation, santé environnement, aliments, travail, école)

III- L'ORGANISATION DU SYSTEME DE SOINS ET DE SANTE : rôle de l'assurance maladie (AM), des mutuelles, de l'Etat

PC / AG 2007 : SS démocratisée, rétablissement élections, moyens accrus (augmentation cotisations patronales modulées + cotisation additionnelle revenus financiers entreprises et banques)

LCR : gestion démocratique de la SS, débat public, élections régulières

IV-L'UTOPIE ROUGE ET VERTE ?

PS / MRC : poursuite certains aspects politique actuelle, quelques propositions de changement (accès aux soins, exercice professionnel), mesures spectaculaires, intérêts privés non écartés.

Verts : refondation du système de santé, discours « qualitatif » (environnement, travail, accès aux soins, exercice professionnel), intérêts privés non totalement écartés (hôpital).

IV-L'UTOPIE ROUGE ET VERTE ?

PC / AAG2007 / LCR : coup d'arrêt à la politique actuelle, logique de profit écartée (tous niveaux), place aux services publics et santé publique (accès aux soins, réduction inégalités sociales de santé), gratuité, discours « quantitatif »

LCR : amendement au projet pour nationalisation des secteurs privés (firmes pharmaceutiques).

L'UTOPIE ?

**ou...une ouverture à l'ordre des
possibles ?**

« L'utopie », Thomas More, 1516 ; (voir C. Vollaire
« *Comment l'utopie fait vivre le réel* », Pratiques n°27 :
*faire autrement pour soigner : du soin vers la santé, des
alternatives maintenant ! p.55-58, Octobre 2004*)